



Wat betekent een diagnose 'uitgezaaide borstkanker'?
en

Wat zijn de opties bij HR+/HER2- uitzaaingen?

Prof. dr. Vivianne Tjan-Heijnen
Hoofd Medische Oncologie
Maastricht UMC+

Potentiële belangenverstrengeling

Diverse subsidies voor studies:

- Novartis, E. Lilly, Pfizer, Roche, AstraZeneca, Daiichi Sankyo, Gilead

Dit symposium:

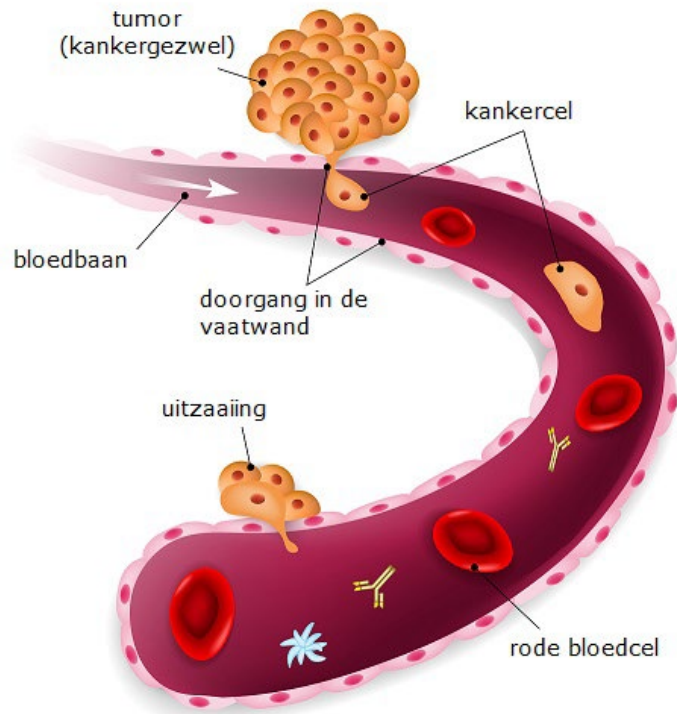
- Met dank aan alle sponsoren, die deze bijeenkomst mogelijk hebben gemaakt
- Ook dank aan afdeling Facilitair van ons ziekenhuis

- De diagnose uitgezaaide borstkanker wordt in Nederland jaarlijks gesteld bij ≈ 3.500 mensen.
- Merendeel is vrouw.
- Bij de diagnose borstkanker heeft bijna niemand aantoonbare uitzaaiingen op afstand (95%).
- In de loop van de tijd krijgt 1 op de 5 patiënten alsnog uitzaaiingen.

Diagnose naar aanleiding van klachten



Uitzaaiingen zijn tumorcellen die zich ooit hebben verspreid via lymfevaten of bloedvaten



Curatief

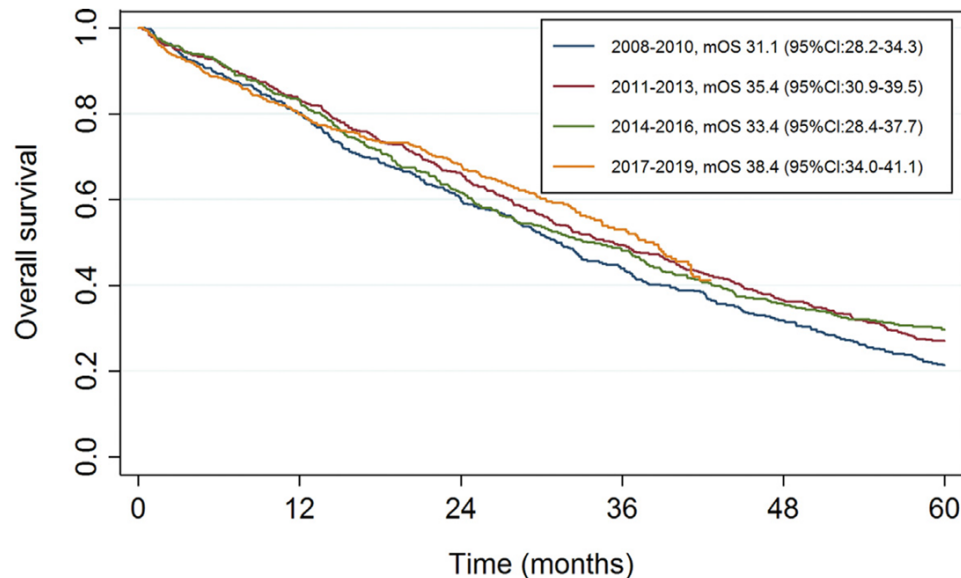


Palliatief

Wat is het doel van antitumor-behandelingen van op afstand uitgezaaide borstkanker

- Levensverlenging (soms: alsnog genezing)
- Verminderen van klachten door de uitzaaiingen
- Verbeteren van kwaliteit van leven
 - ondanks de bijwerkingen van behandelingen

Prognose: Hoe lang te leven met uitgezaaide borstkanker met antitumor-behandelingen?



- Patiënten met HR+/HER2- mBC (SONABRE Registry*)
- Helft in leven:
 - 2008-2010 ≈ na 31 maanden
 - 2017-2019 ≈ na 38 maanden
- Na 5 jaar in leven:
 - 2008-2010 ≈ 20%
 - 2017-2019 ≈ 30%
- Recentere periode, eerste 3 jaar:
 - Minder chemotherapie
 - Meer doelgerichte therapie

Number at risk

2008-2010	456	366	275	200	145	97
2011-2013	521	434	344	257	190	140
2014-2016	480	399	293	227	167	101
2017-2019	493	389	271	112	0	0

Beloop van uitgezaaide borstkanker

Typisch verloop van de ziekte

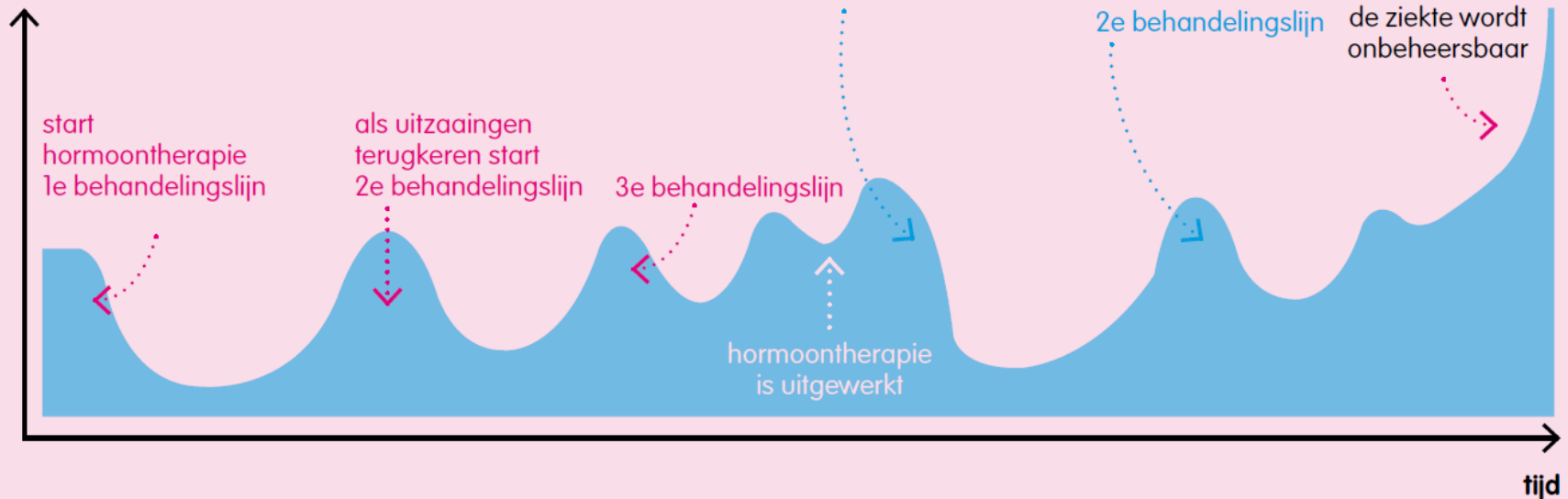
hoeveelheid en grootte
uitzaaiingen



Beloop van uitgezaaide borstkanker

Typisch verloop van de ziekte

hoeveelheid en grootte
uitzaaiingen



Evalueren van het effect van de behandeling

Respons?

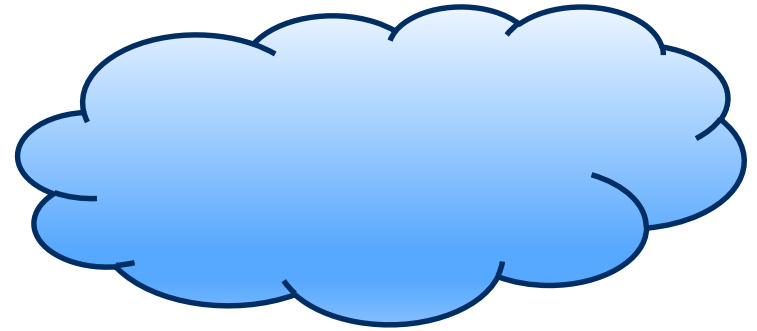
- Klachten van uitzaaiingen, zoals:
 - Pijn in de botten
 - Zichtbare uitzaaiing in de huid
 - Kortademigheid
- Bloedwaarden, zoals:
 - Tumormarker
 - Levertesten
- Beeldvorming

Bijwerkingen?

- Klachten zoals:
 - Vermoeidheid
 - Diarree
 - Kortademigheid
- Bloedwaarden, zoals:
 - Bloedbeeld
 - Levertesten



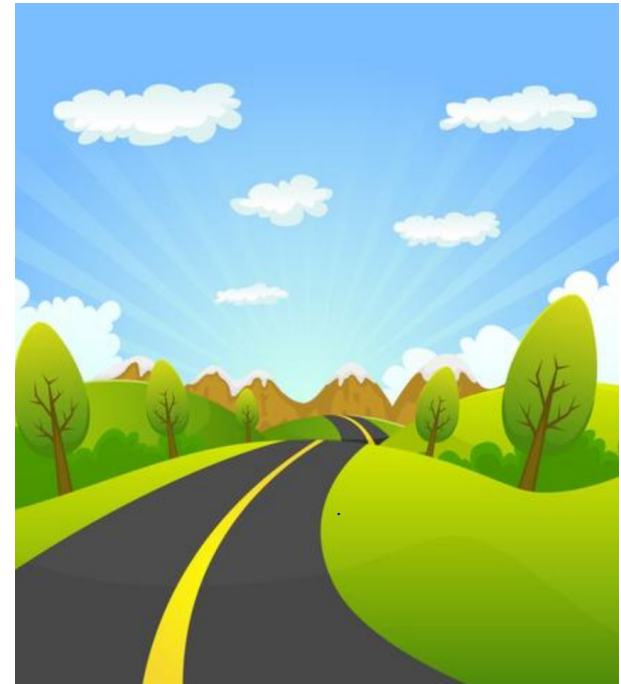
Maak een eigen agenda van bespreekpunten



- Welke klachten wil ik bespreken? • • •
- Verdraag ik de behandeling goed genoeg om die ongewijzigd voort te zetten?
- Zijn er na deze behandeling nog vervolgbehandelingen mogelijk?
- Zijn de vervolgafspraken voor mij duidelijk?
- Heb ik nog recepten nodig?
- Een verwijzing voor ondersteunende zorg?
- Bij wie kan ik terecht als ik tussendoor vragen / klachten heb?
-

Denk ook vooruit

- Zinnvolle dagbesteding / bijdrage: wat is mogelijk (werk, hobby's, vrijwilligerswerk)
- Thuiszorg, aanpassingen in huis
- Reanimatie / Intensive care - beleid
- Wensen laatste levensfase
 - euthanasie, palliatieve sedatie, natuurlijk overlijden
 - plek van overlijden (hospice of thuis)
- Financiële zaken / notaris / volmacht



Beschikbare hulpverleners, naast de oncoloog en andere medisch specialisten

- Oncologieverpleegkundige / verpleegkundig specialist
- Diëtiste
- Fysiotherapeut
- Ergotherapeut
- Psycholoog
- Geestelijk verzorger
- Seksuoloog
-



- Behandeling continueren of niet
- Relatie, gezin
- Werk, hobby
- Financiële afwegingen

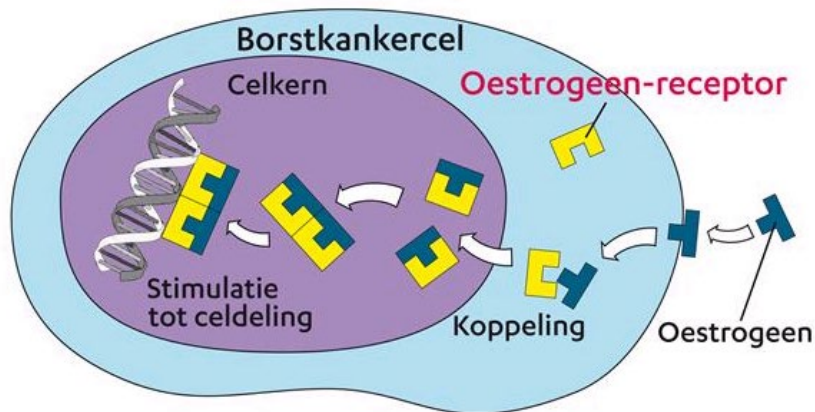


***Behandelingen van uitzaaiingen
van HR+/HER2- borstkanker***

HR+ / HER2- borstkanker

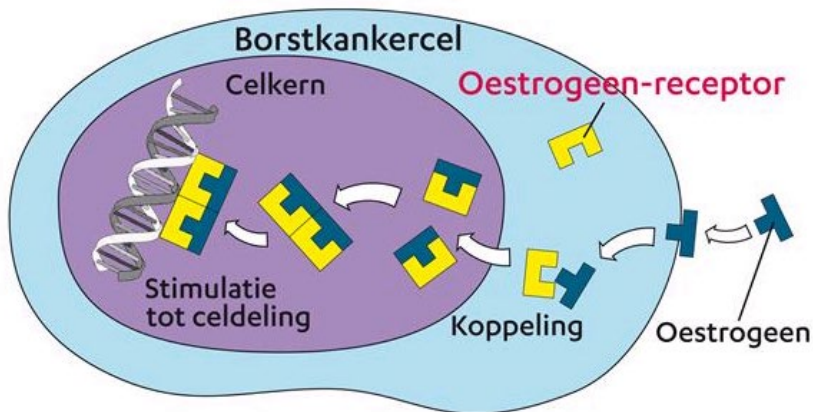
Hormoontherapie:

- Eierstokfunctie uitschakelen
- Aromataseremmers
- Fulvestrant (SERD)
- Tamoxifen (SERM)
- Middelen in ontwikkeling

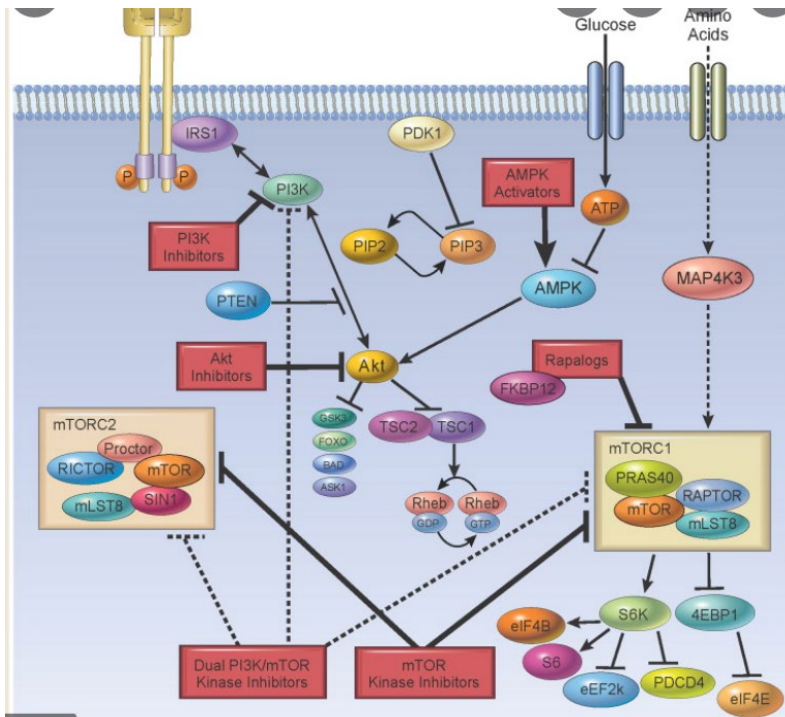


Doelgerichte behandelingen

- CDK 4/6 remmers
- mTOR remmers
- PI3K remmers, indien sPIK3CA mutatie
- PARP remmers, indien gBRCA1/2 mutatie

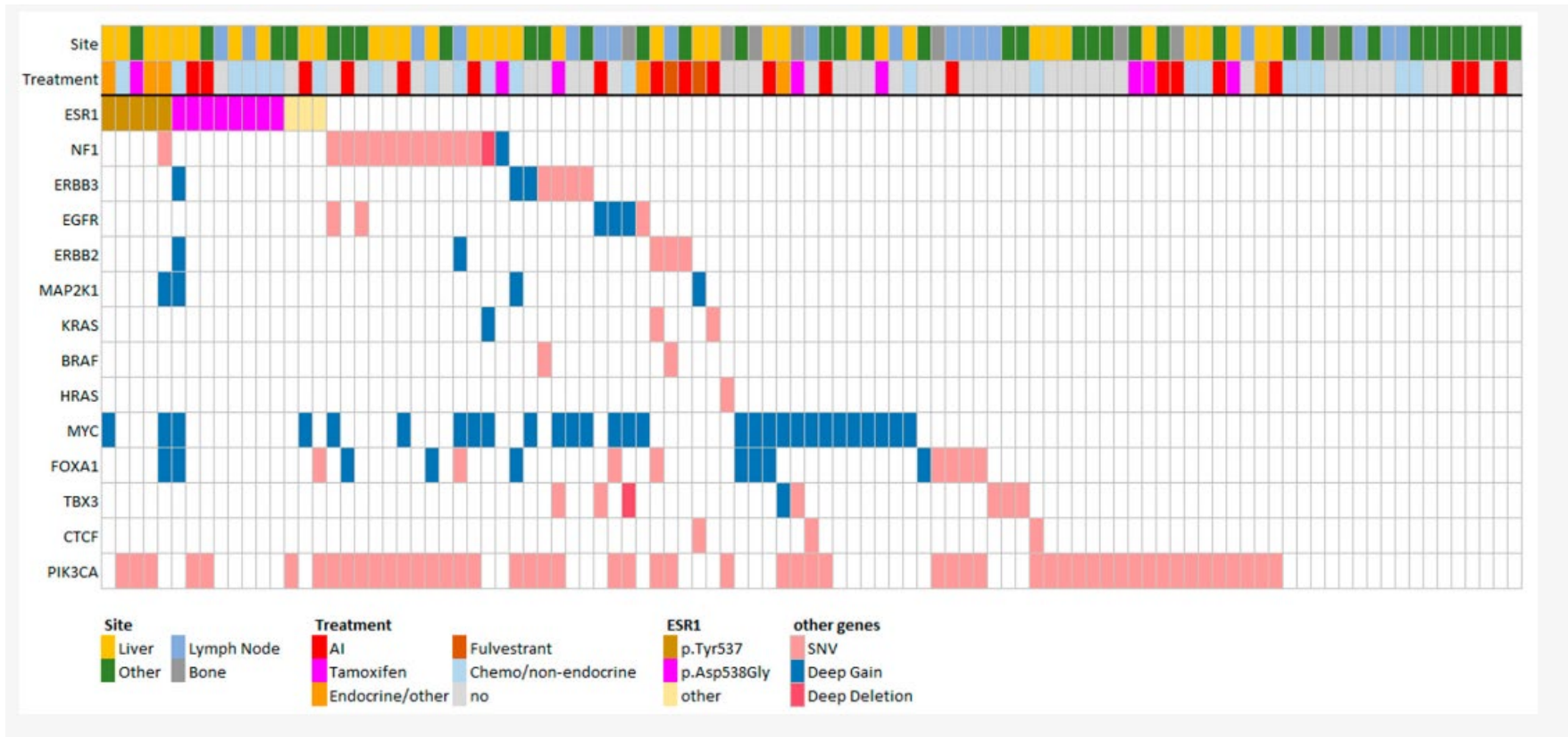


Doelgerichte behandelingen



- CDK 4/6 remmers
- mTOR remmers
- PI3K remmers, indien sPIK3CA mutatie
- PARP remmers, indien gBRCA1/2 mutatie

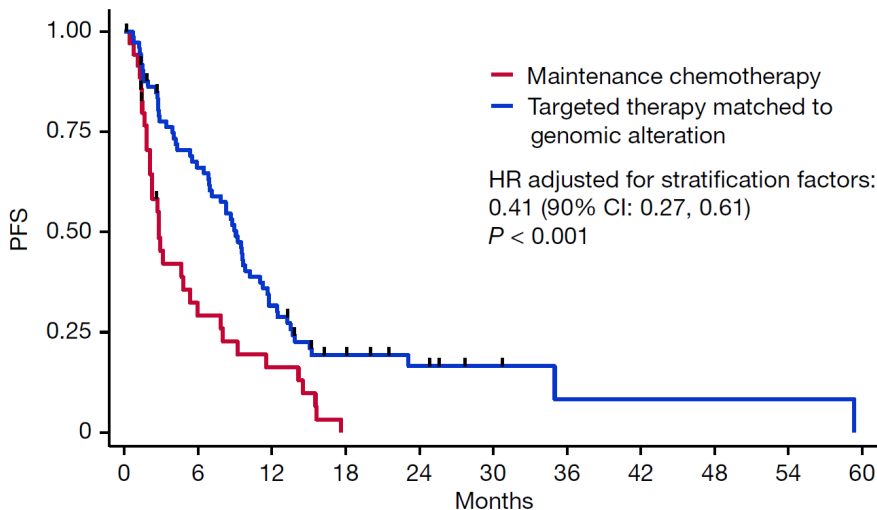
Nederlandse patiënten met HR+/HER2- mBC, bij wie de tumor niet meer goed reageerde op hormoontherapie



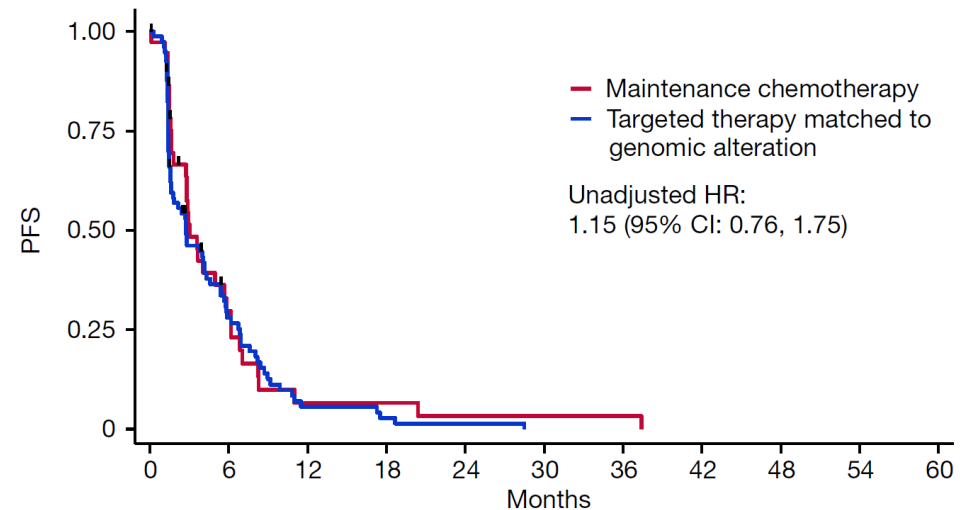
SAFIR-02 Franse fase III studie:

Extra chemotherapie .. Doelgerichte therapie

PFS in patients with ESCAT I/II genomic alterations (n = 115)



PFS in patients presenting genomic alteration beyond ESCAT I/II (n = 123)



- **8%** had een 'behandelbare' mutatie + voldeed aan de studiecriteria
- Tijd tot progressie: met \approx 6 maanden verlengd

Bij toenemende ongevoeligheid voor hormoontherapie / doelgerichte therapie

Chemotherapie, bijvoorbeeld:

- Capecitabine
- Taxanen
- Vinorelbine
- Eribulin
- CMF

Behandeling in studies

Bedenk dat alle geregistreerde behandelingen ooit getest zijn in studies met eerdere patiënten

Laat je goed informeren welke studies er zijn, en wat de voor- en tegens zijn

