

# SABCS 2016

Rudolf Weide  
Praxisklinik für Hämatologie und Onkologie  
Koblenz

## Brustkrebs in Deutschland

- Jede 8. Frau erkrankt an Brustkrebs
- 72.000 Neuerkrankungen pro Jahr
- 17.800 Todesfälle pro Jahr
- Fünf-Jahres-Überleben alle Stadien: 79%
- Fünf-Jahres-Überleben der nodal-negativen: 97%
- Fünf-Jahres-Überleben der nodal-positiven: 81%
- Fünf-Jahres-Überleben der metastasierten: 23%

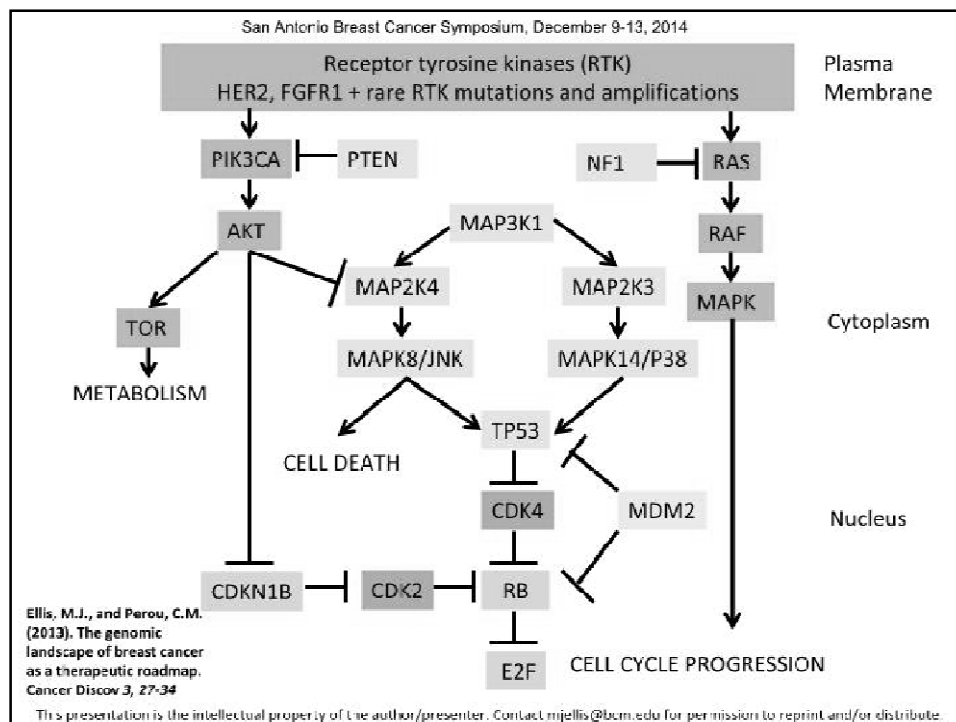
### Quellen:

„Krebs in Deutschland 2007/2008“:Arbeitsgemeinschaft Bevölkerungsbezogener Krebsregister in Deutschland, 8. Ausgabe 2012  
Relative 5-Jahres-Überlebensdaten: Cancer Facts & Figures, Amerikanische Krebsgesellschaft 2006!

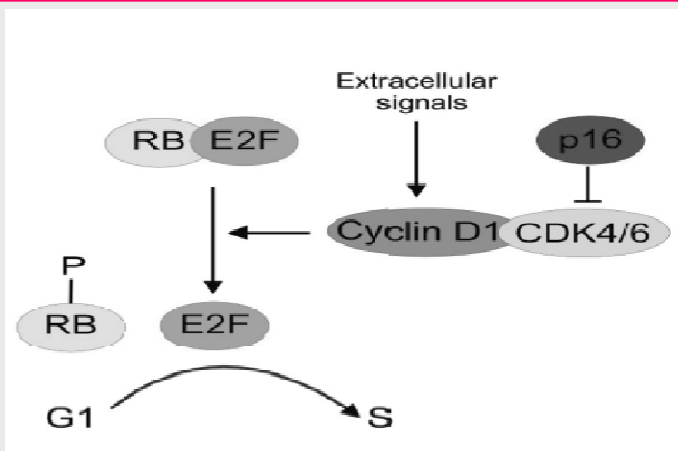
## Wirkmechanismus neuer Medikamente:

-Cyclin-D4/6-Kinase-Inhibitoren

-Immunchekpunkt Blockade

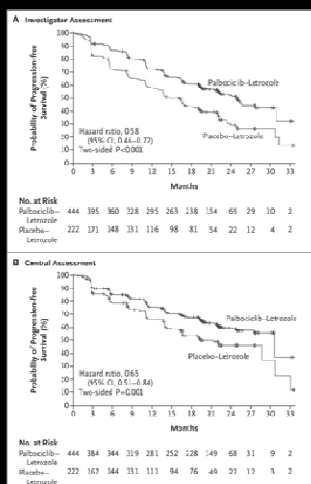


### Cyclin D-Kinase-Inhibition



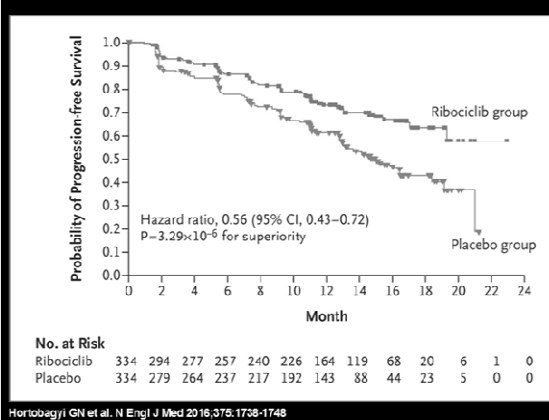
**PALBOCICLIB**+Letrozol mit signifikanter Verlängerung des PFS in PALOMA-2!  
**RIBOCICLIB** ist ein CDK4/6-Inhibitor, der zusammen mit Letrozol in der metastasierten Situation das PFS signifikant verbessert hat (MONALEESA-Studie)!  
**PALBOCICLIB** ist ein CDK4/6-Inhibitor, der bei ER-positiven Tumoren mit negativen Prognosefaktoren als adjuvante Therapie getestet wird (PENELOPE-Studie)!

### Progression-free Survival.



Finn RS et al. N Engl J Med 2016;375:1926-1936

### Kaplan-Meier Analysis of Progression-free Survival.



Hortobagyi GN et al. N Engl J Med 2016;375:1738-1748

Nebenwirkungen alle Grade: CDK4/6 versus Placebo

**Ribociclib**

- Neutropenie: 74% versus 5%
- Übelkeit: 52% versus 29%
- Fatigue: 37% versus 30%
- Diarrhoe: 35% versus 22%

**Palbociclib**

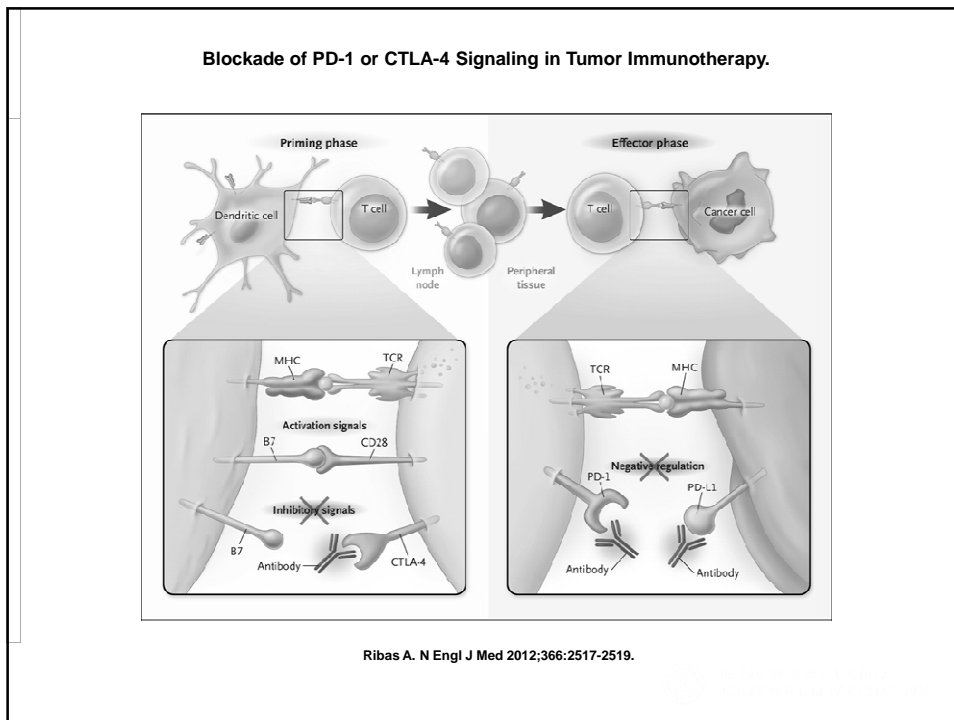
- 80% versus 6%
- 35% versus 26%
- 37% versus 28%
- 26% versus 19%

**-Nebenwirkungen Grad 3-4: CDK4/6 versus Placebo**

- Neutropenie: 59% versus 0,9%      66% versus 1%
- Febrile Neutropenie: 1,5% versus 0%   1,8% versus 0%
- Transaminasen: 9% versus 1%

CDK4/6-Inhibitoren **NICHT** zusammen mit:

- Grapefruit (Hemmung von CYP3A4), dadurch Spiegelerhöhung
- Johanniskraut (Stimulation von CYP3A4), dadurch Spiegelreduktion



**Anti-PD1-Antikörper**

- Nivolumab  
Zulassung für: MetMelanom, MetNSCLC, MetNiere, M.Hodgkin
- Pembrolizumab  
Zulassung für: MetMelanom, MetNSCLC

**Anti-PD-L1-Antikörper**

- Atezolizumab  
IMPASSION-Studie: Triple-negativ-metastasiert  
KATE2-Studie: Her2-positiv-metastasiert
- Durvalumab  
GEPARNUEVO-Studie: Triple-negativ-neoadjuvant

**Fragen:**

**1. Welche Patientinnen profitieren von CD4/6-Inhibitoren?**

**2. Welche Patientinnen profitieren von Immuncheckpunktblockade?**

