

A large pink rectangular area with rounded corners occupies the center of the slide. On the left side of this pink area, there is a large, stylized teal ribbon graphic that loops around itself. The ribbon has a slight gradient and a shadow effect.

Nieuwigheden in chemotherapie

Dr. Jolanda Verheezen
Medisch oncoloog Sint-Trudo

Nieuwigheden in chemotherapie Borstkanker - Curatieve setting

- Strategie
- Producten

Curatief – behandelingsbeleid - MOC

Prognostisch subtype

- Luminal A
- Luminal B- Fish negatief
- Luminal B – Fish positief (triple positief)
- Her-2 positief, hormonaal ongevoelig
- Triple negatief

TNM

Gradering

Leeftijd, Comorbiditeit

Luminal A

Sterk hormonaal gevoelige borstkanker met lage Ki 67 : onder 20%

Bij voorkeur primair operatie.

Slechts zeer uitzonderlijk meerwaarde van chemotherapie.

Wanneer chemo

- Aanwezigheid mastitis carcinomatosis: neo-adjuvant chemo / hormonale therapie
- Adjuvant : op geleide van grootte tumor / lft patient / klier aantasting

Keuze: Taxotere – Endoxan > EC-Taxol

Luminal B – FISH negatief

Hormonaal gevoelige borstkanker, Ki67 > 20%

Wanneer chemo:

- Neo-adjuvant chemo:
 - Mastitis carcinomatosa
 - Lokaal gevorderd
 - Bevorderen operabiliteit (enkel zo ook adjuvant indicatie voor chemotherapie)
- Adjuvant chemo: op geleide van grootte, gradering, klier aantasting, leeftijd patiënt.

NHS predict, Oncotype!

Keuze: Taxotere – Endoxan / EC-Taxol

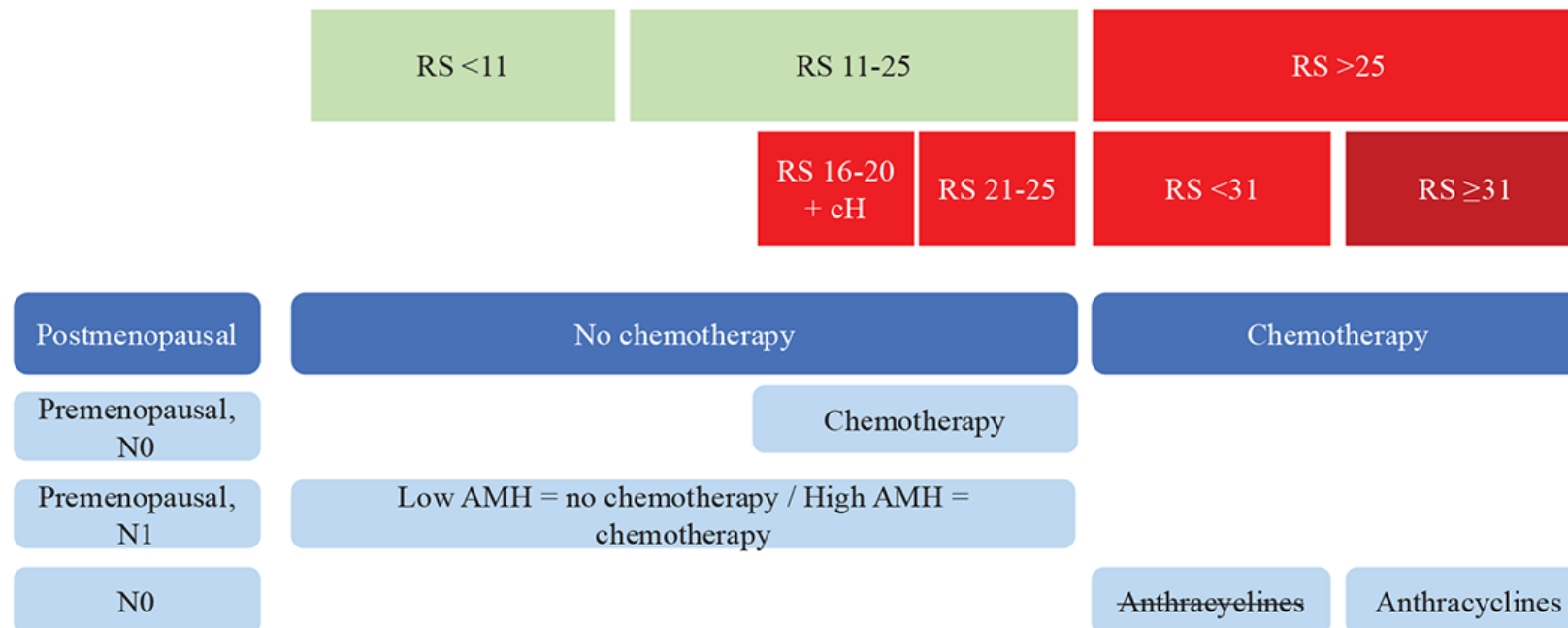
NHS predict

	Info	OS, 10 jr na HLK	Info	OS, 10 jr na HLK
Lft	55			
ER pos	+			
Gradering	2		3	
Her-2	-			
Grootte tumor	15mm		48mm	
Ki 67	+			
Detected by	screening			
Klieraantasting	1			
		Heelkunde 83% + Hormonale therapie 86% + Chemotherapie 89%		Heelkunde 50% + Hormonale therapie: 61% + Chemotherapie: 71%

Oncotype (GEP: Gene Expression Profiling)

B

Oncotype DX



Adjuvant olaparib

Aanwezigheid van BRCA 1 of 2 mutatie

Adjuvant:

- * Postoperatief weerhouden van 4 pathologische klieren.

Zo neoadjuvant chemotherapie:

- * Pre-chemo minstens 4 pathologische klieren op beeldvorming
én geen complete respons na afronden chemotherapie
én CPS+EG score of 3 or higher.^[2,3]

Her-2 positieve tumoren

- Tumoren tot 2cm en N0, cT1cN0 : direct heerkunde

Adjuvant:

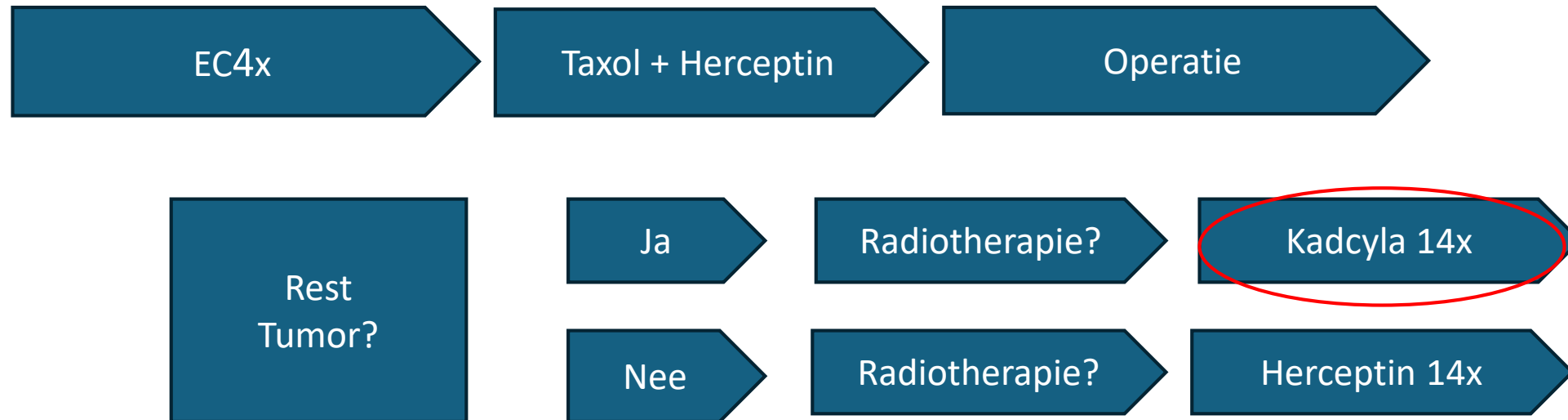
- Zo tumor > 1cm: Taxol – Herceptin.
- Zo tumor 0,5-1cm: Taxol – Herceptin als algemene toestand patiënt dit toelaat.

Zo geen onverwachte zaken postoperatief:

- adjuvant radiotherapie bij borstsparende ingreep.
- +/- Hormonale therapie.

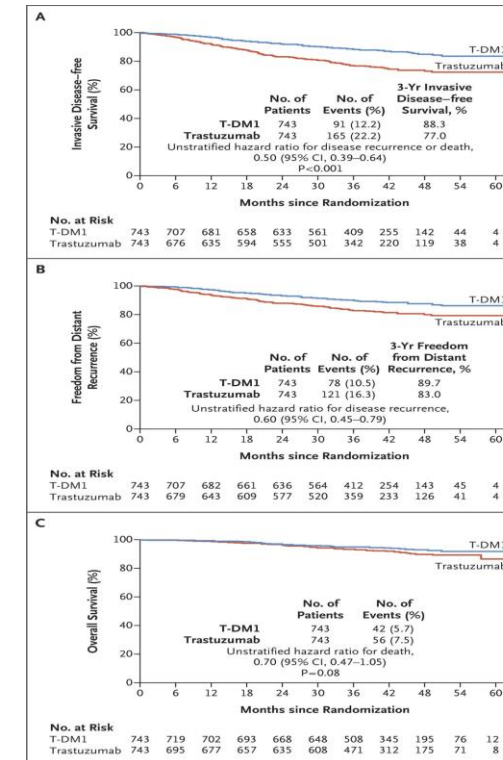
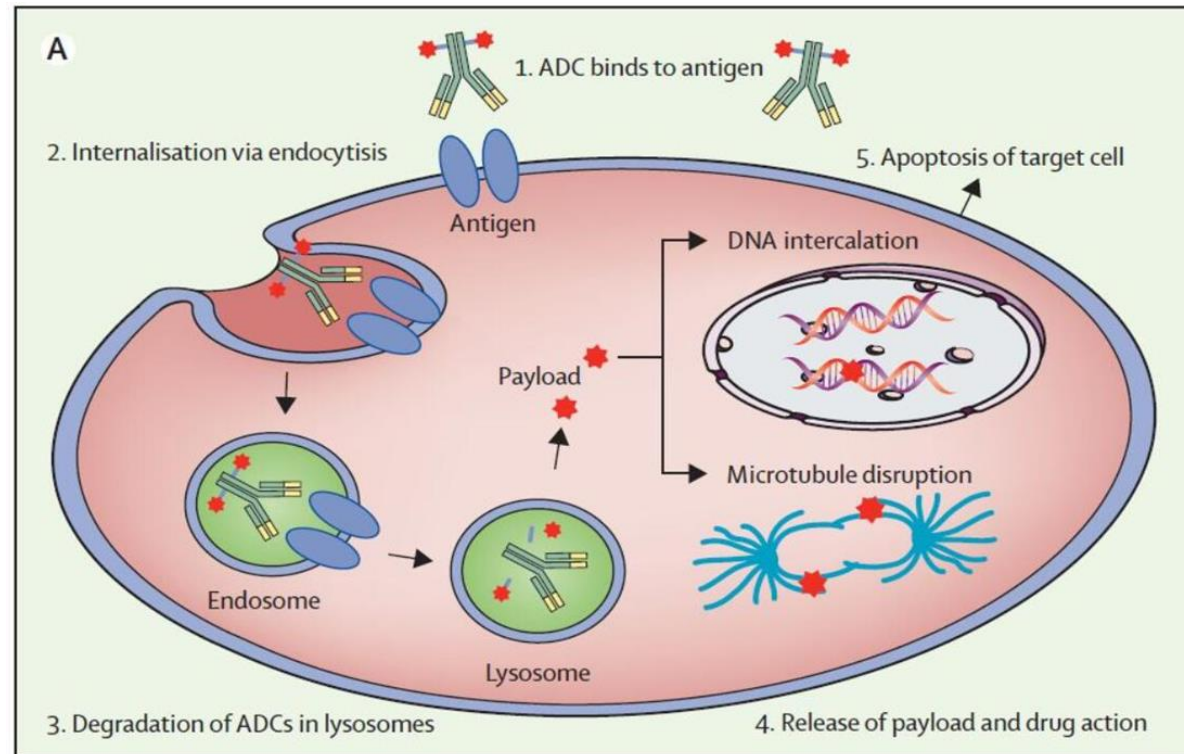
Cave: upgrading van tumor postoperatief!

HER-2 positieve tumoren: Tumoren vanaf 2cm en **N0**



+/- Hormonale therapie.

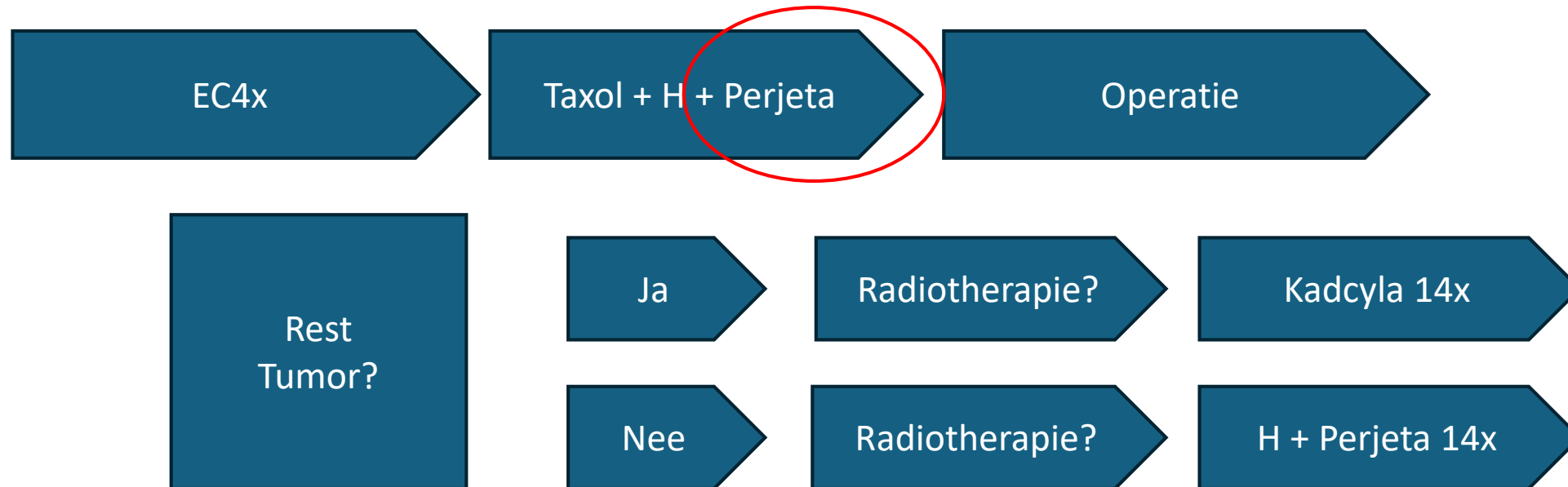
Escalatie: Kadcyła (ADC) adjuvant



De-escalatie?

Nood aan Antracyclines → Carboplatin – Taxotere + Herceptin

HER-2 positieve tumoren: N+



+/- Hormonale therapie op geleide van gevoeligheid.

Triple negatieve borsttumoren – Huidig beleid

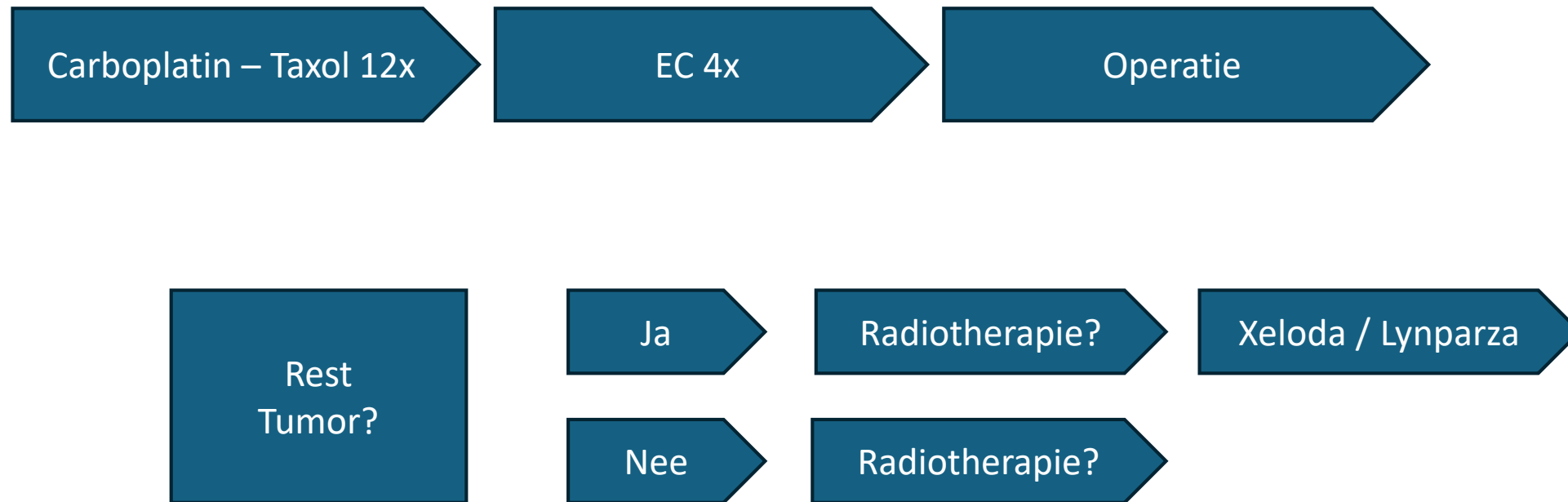
- Tumoren tot 5mm en N0, cT1aN0 : direct heekunde

Zo geen onverwachte zaken postoperatief: adjuvant radiotherapie bij borstsparende ingreep.

Cave: upgrading van tumor postoperatief!

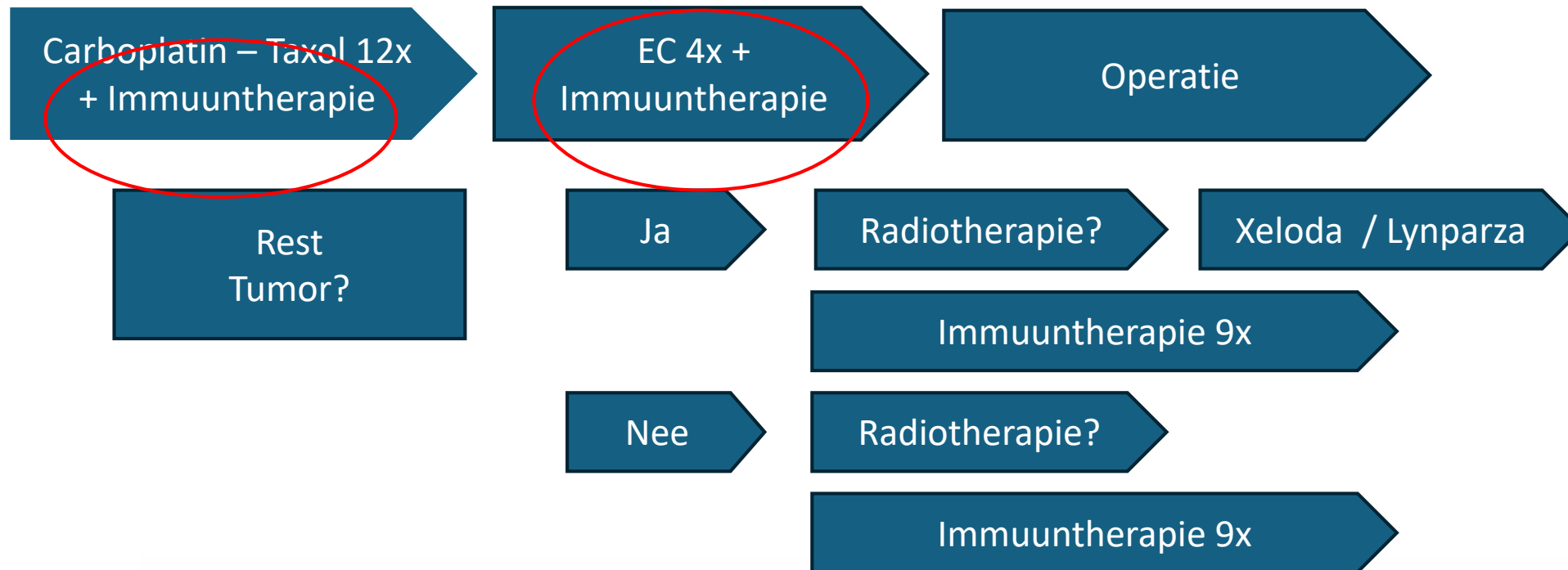
Triple negatieve tumoren: cT1b en cT1cN0

Tumoren tussen 0,5 en 2cm + N0

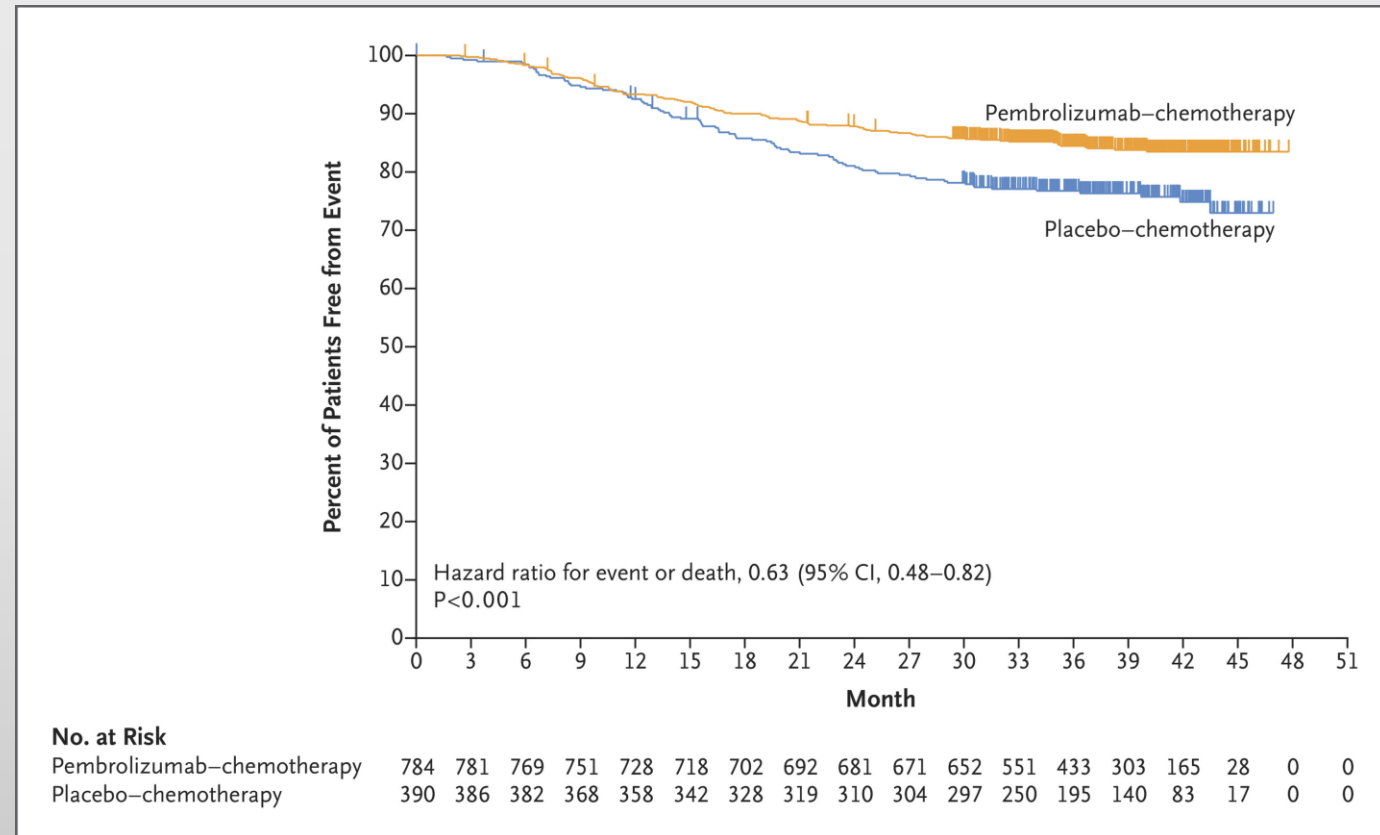


Triple negatieve tumoren

Tumoren groter dan 2cm en / of klier aantasting



Recente update Keynote 522



Keynote 522

Belangrijke studie in bepaling behandeling triple neg borsttumoren.

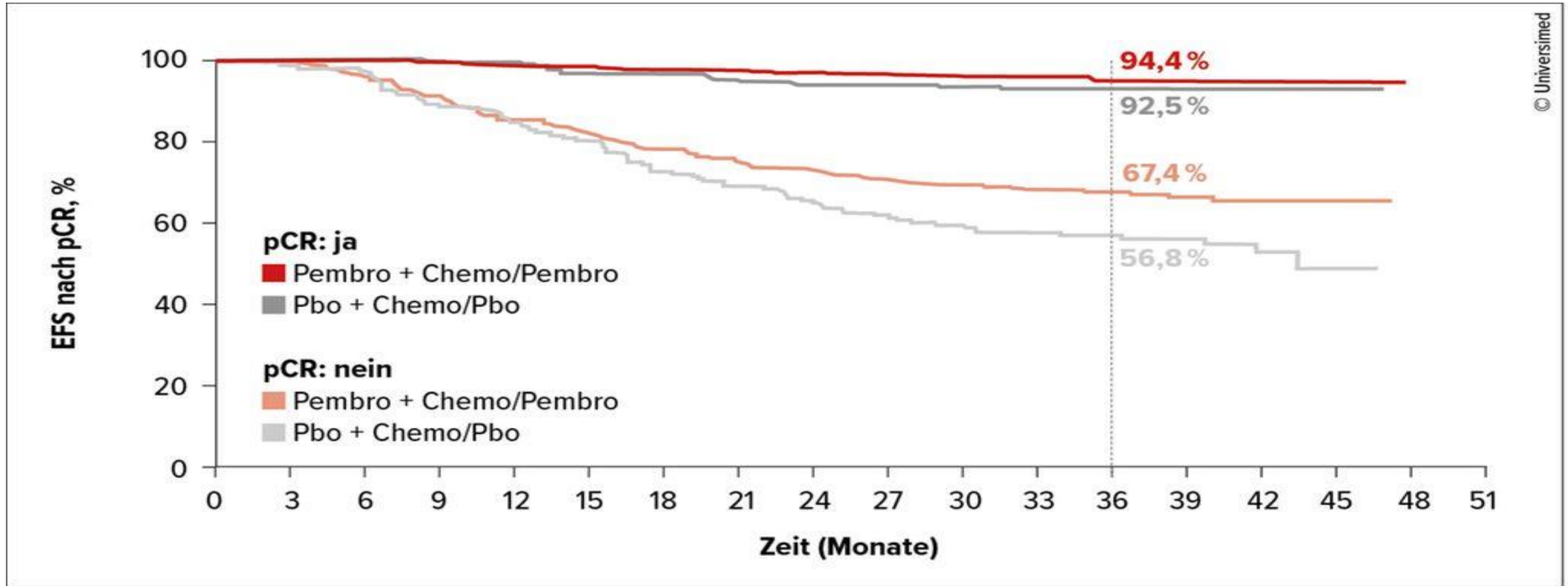
→ Rol immuuntherapie!

Echter nog veel vragen :

- Wie beste kandidaat om adjuvant immuuntherapie te krijgen?
- Hoe lang moet de immuuntherapie worden gecontinueerd?

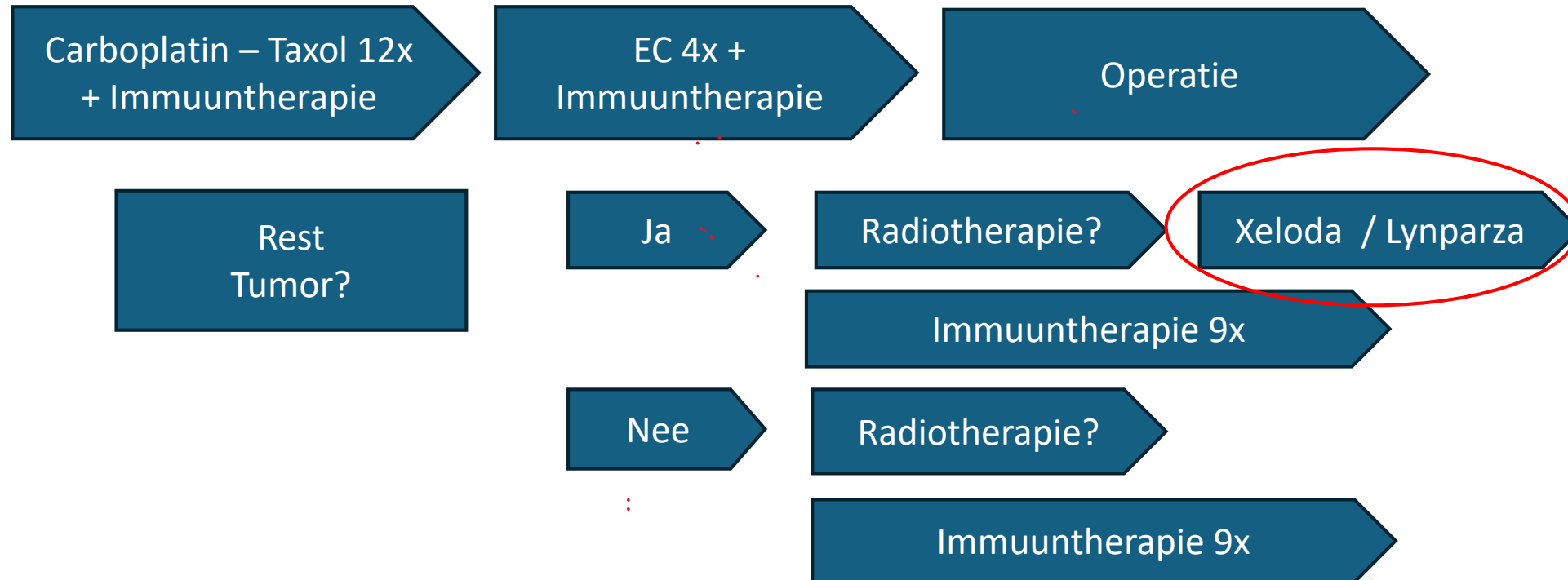
Rol van bereiken complete remissie na neo-adjuvante therapie is hier heel belangrijk!

Keynote 522



Triple negatieve tumoren

Tumoren groter dan 2cm en / of klier aantasting



ESCALATIE

Restziekte postoperatief

- BRCA mutatie?

Ja: Adjuvant PARP inhibitor: Olaparib.

Nee: Adjuvant Xeloda.

+ verderzetting Immuuntherapie zo ook neo-adjuvant gekregen.

Adjuvant Lynparza - Olympia studie

Voorwaarden:

- Germline BRCA mutatie
- Zo enkel adjuvant chemo: aanwezigheid van positieve lymfeklieren en / of tumor van minst 2cm.
- Zo neo-adjuvant chemo: residuele ziekte in borst en / of klierpakketten.

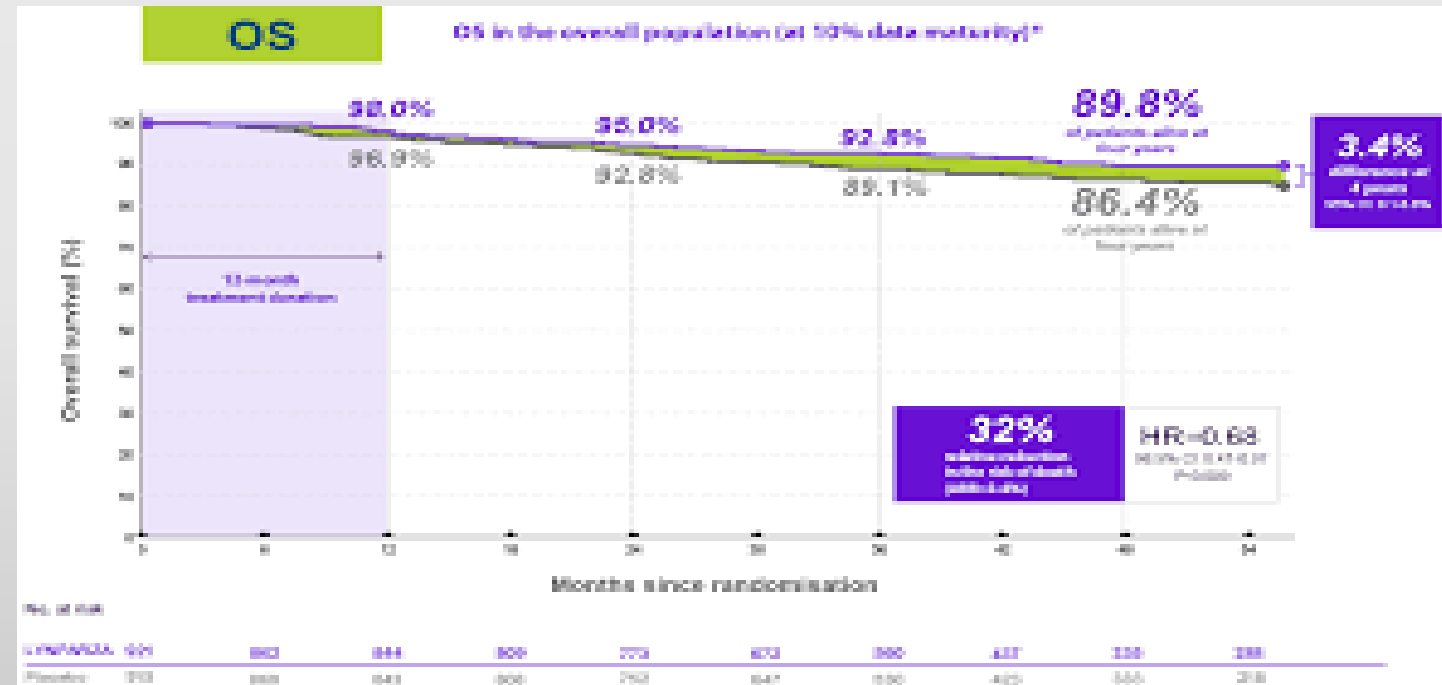
Gedurende een jaar.

Te starten na radiotherapie, mag tegelijkertijd met immuuntherapie.

Perorale therapie, basisdosis 2x 300mg.

Voornaamste nevenwerkingen: hematologische -, gastrointestinale -, nefrotoxiciteit.

Olympia trial



Adjuvant Xeloda - CreateX studie

Voorwaarden:

- Zo neo-adjuvant chemo: residuele ziekte in borst en / of klierpakketten.
- Zo BRCA wild type ofwel contra-indicatie Lynparza

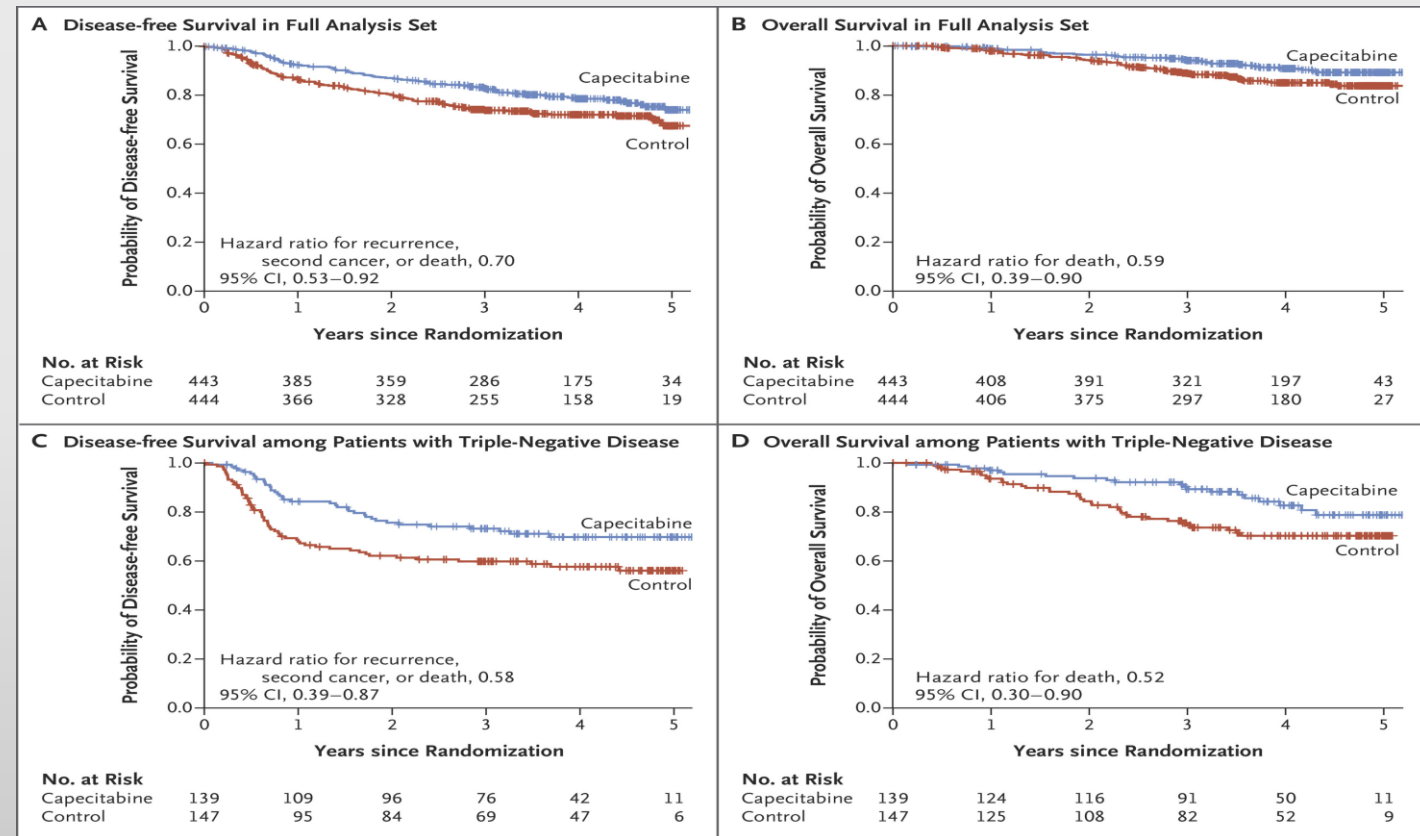
Gedurende 8 cycli (24 weken)

Te starten na radiotherapie, mag tegelijkertijd met immuuntherapie.

Perorale therapie, basisdosis $2 \times 1250 \text{ mg/m}^2$ bid, twee weken op drie.

Voornaamste nevenwerkingen: hematologische -, gastrointestinale -, huid.

Create X



Triple negatief – Toekomst?

DE-ESCALATIE

- Bij behalen pCR: nog adjuvant immuuntherapie?
- Weglaten antracyclines bij cT1b/1c N0?
- Rol van TIL's: zo hoog: weglaten van chemotherapie?

Verder:

- Rol van ADC (Trodelvy) ipv chemo neoadjuvant.
- Rol van PARP inhibitor neoadjuvant.

A large, stylized pink ribbon graphic, a symbol for breast cancer awareness, is positioned on the left side of the slide. It has a 3D effect with a teal shadow.

Bedankt voor uw aandacht!

Dr. Jolanda Verheezen
Medisch oncoloog Sint-Trudo