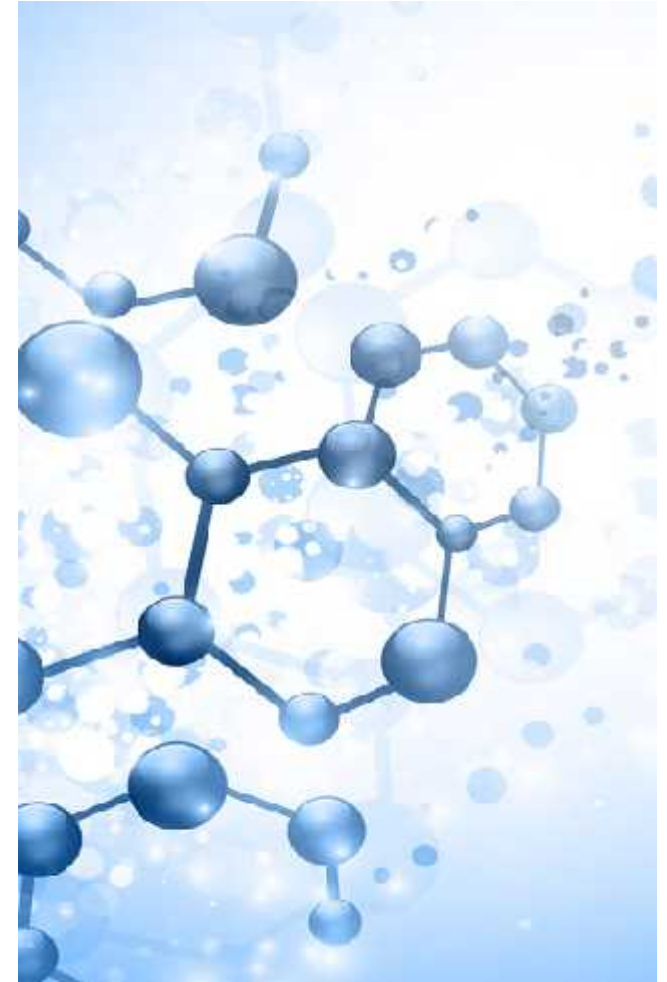


Expertensprechstunde 8.9.2014

Metastasierter Brustkrebs

Ihre Fragen beantwortet:
Prof. Dr. Christian Jackisch, Offenbach





Metastasiertes Mammakarzinom – 1 Einblick

Prof. Dr. C. Jackisch

Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe

Zertifiziertes Brust- und Genitalkrebszentrum mit Empfehlung der DKG

Perinatalzentrum Level I

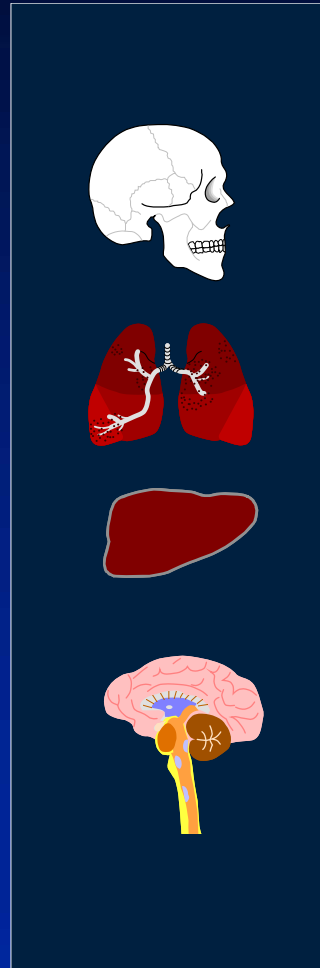
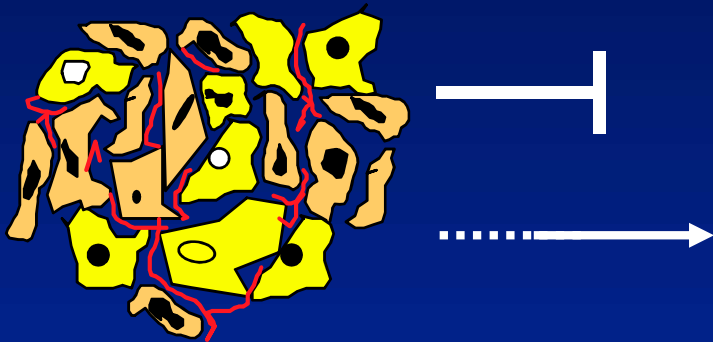
Nachsorge

Jahre nach der Therapie	1-3 Jahre	4-5 Jahre	6 Jahre und weiter
Körperliche Untersuchung beim Arzt	Alle 3 Monate	Alle 6 Monate	Alle 12 Monate
Eigenes Abtasten der Brust	Jeden Monat		
Mammographie (wenn notwendig ergänzt durch Sonographie)	Alle 6 Monate für betroffene Brust. Alle 12 Monate beide Brüste		Alle 12 Monate
Tumormarker Andere bildgebende Verfahren	Nur bei klinischem Verdacht auf Wiederauftreten und/oder Metastasen		

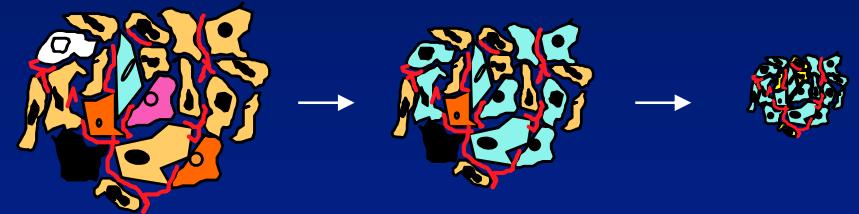
*in Übereinstimmung mit der Leitlinie der Deutschen Gesellschaft für Senologie

Verlauf der Brustkrebserkrankung

Primäre Therapie Akute Phase



Palliative Therapie Chronische Phase



- Klonale Selektion
- Anthrazyklin-Resistenz
- Endokrine Dysregulation
- Dysregulation der Apoptose

Therapiekonzept metastasiertes Mammakarzinom

Tumor-
eigenschaften

- Hormonrezeptoren
- HER2

Therapeutischer
Index

- Nutzen
- Nebenwirkungen

Patienten-
merkmale

- Alter
- Allgemeinzustand
- Komorbidität
- Vorbehandlung
- Krankheitsfreies Intervall
- Wünsche

**Individualisierte
Therapie**

- Hormontherapie
- Chemotherapie
- Trastuzumab
- Bisphosphonate
- „new drugs“

Rückfälle bei der Brustkrebserkrankung

Fernmetastasen

Lokoregionäre Rezidive ⇔ Fernmetastasen?

Lokalrezidive

Kontralaterale Manifestation

Behandlungsmöglichkeiten

Schmerztherapie

Antihomöopathie

Chemotherapie

Antikörpertherapie

Bisphosphonate und Antikörper

Selektionskriterien für eine Chemotherapie

- negative Hormonrezeptoren
- nach endokriner Therapie
(Nichtansprechen oder nach letzter Stufe der Hormontherapie)
- vital bedrohende (viszerale) Metastasierung
(z.B. diffuse Lebermetastasen, pulmonale Lymphangiosis)
- starke Beschwerden

Chemotherapie beim metastasierten Mammakarzinom

Chemotherapiedosis

Zytostatische Erhaltungstherapie

Kombination oder Sequenz (Chemo-/ Hormontherapie)

Mono- vs. Polychemotherapie

Anthrazykline / Taxane

Taxane + Anthrazykline vs. Anthrazykline

Taxan-Kombination vs. Taxane mono

Trastuzumab +/- Chemotherapie

Erfolgreiche Behandlungsstrategien

Hohe Effektivität der Therapie

Lange Remissionsdauer

Wenig Toxizität

Niedrige Kosten

Expertensprechstunde 8.9.2014

Metastasierter Brustkrebs

Ihre Fragen beantwortet:
Prof. Dr. Christian Jackisch, Offenbach



Expertensprechstunde 8.9.2014

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!

