



КЛИНИЧЕСКИЕ СЛУЧАИ ПАЦИЕНТОК ИЗ РЕАЛЬНОЙ ПРАКТИКИ





**Материал основывается на данных, предоставленных врачами-онкологами
и полученных ими в результате врачебной практики.
ООО «Новартис Фарма» не несет ответственности за достоверность данных,
использованных в материале.**

Клинический случай

Рецидив люминального рака молочной железы после адъювантной гормонотерапии

Луис Мансо



АНАМНЕЗ

- Женщина, 55 лет, в анамнезе полиомиелит
- Обратилась с жалобами на нарастающие боли в области поясничного отдела позвоночника
- В анамнезе комплексное лечение по поводу раннего рака молочной железы (химиотерапия, лучевая терапия и тамоксифен в течение 5-ти лет).



Клинический случай

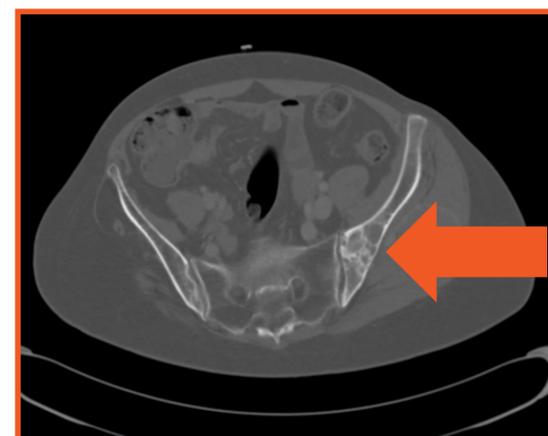
Рецидив люминального рака молочной железы после адъювантной гормонотерапии

Луис Мансо



ОБСЛЕДОВАНИЕ И ДИАГНОЗ

- **Сентябрь 2006 г.:**
инфильтрирующая протоковая карцинома G3, ER 95%, PR 95%, уровень HER2 0, ki67: 27%.
- **Октябрь 2006 г.:**
выполнена лампэктомия с биопсией сигнального лимфоузла (БСЛУ), диагностирован рак молочной железы люминального В подтипа, pT1c (2 см) N0 M0.²
Проведено 6 курсов адъювантной химиотерапии, по схеме эпирубицин, фторурацил и циклофосфамид (CEF), лучевая терапия (50 грей), назначен тамоксифен 20 мг (1 таблетка в сутки) в течение 5 лет.



Клинический случай

Рецидив люминального рака молочной железы после адъювантной гормонотерапии

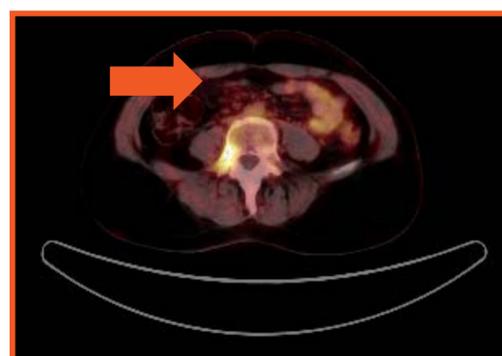
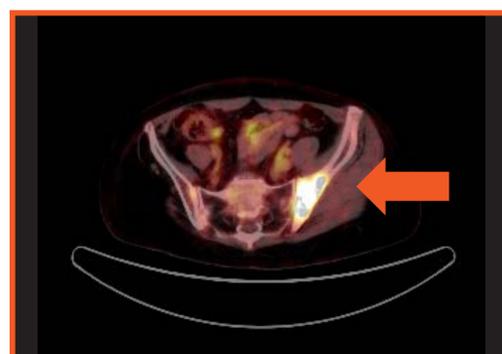
Луис Мансо



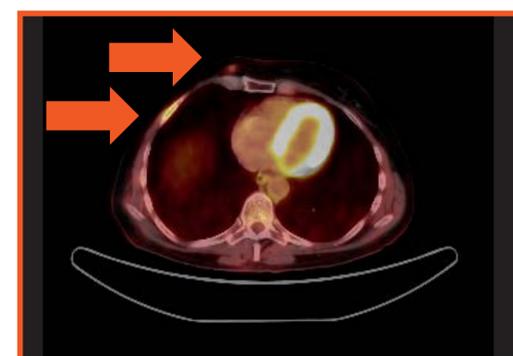
ОБСЛЕДОВАНИЕ И ДИАГНОЗ

- **Декабрь 2017 г.:** появились жалобы на боли в поясничной области. → По данным КТ и остеосцинтиграфии костей скелета визуализируется область кортикального перелома рядом с с крестцово-подвздошным сочленением, без мягкотканного компонента, с повышенной остеобластической активностью.

По данным ПЭТ/КТ выявлено прогрессирование заболевания в виде множественного поражения костей скелета (четвертое ребро справа, позвоночник, крестцово-подвздошное сочленение, левая подвздошная кость) очагов в лимфоузлах правой аксиллярной области и правых внутренних грудных лимфоузлах, подкожного узла в правой половине грудной клетки



Биопсия аксиллярных лимфатических узлов:
Метастазы раковой опухоли молочной железы ER +, HER2-отрицательные



Клинический случай

Рецидив
люминального
рака молочной
железы после
адъювантной
гормонотерапии

Луис Мансо

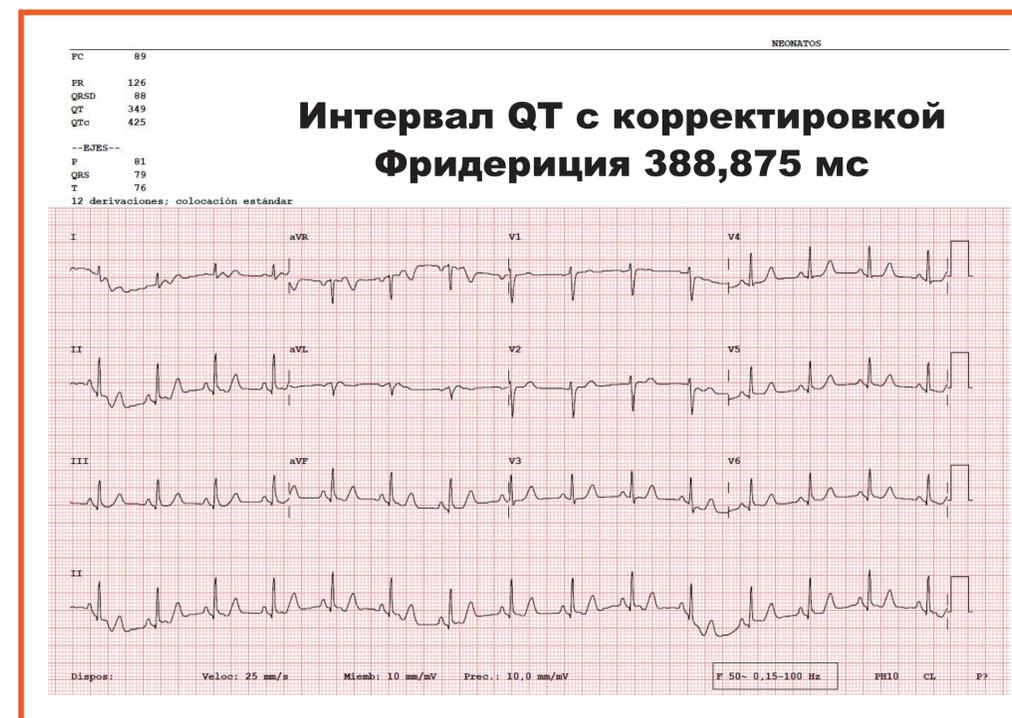


ЦЕЛЬ И ПЛАН ЛЕЧЕНИЯ

- В январе 2018 г. пациентка начала комбинированную эндокринную терапию по схеме летрозол 2,5 мг в сутки ежедневно перорально плюс рибоциклиб 600 мг в сутки перорально и в течение 21 дня с последующим 7-дневным перерывом, что составляет 28 дневный-цикл.²
- Также был назначен деносумаб 120 мг подкожно каждые 4 недели

День 1 цикл 1

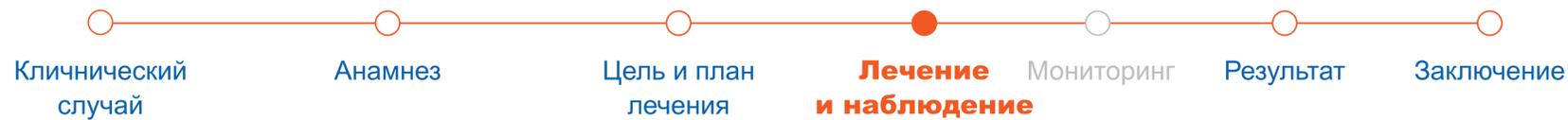
- ОАК:**
Hb 14,0 г/дл, тромбоциты: 240 x1000/мкл, абсолютное количество нейтрофилов: 3,10 x1000/мкл.
- Функциональная печёночная проба:**
АЛТ (GPT) 12 ед./л, АСТ (GOT) 16 ед./л



Клинический случай

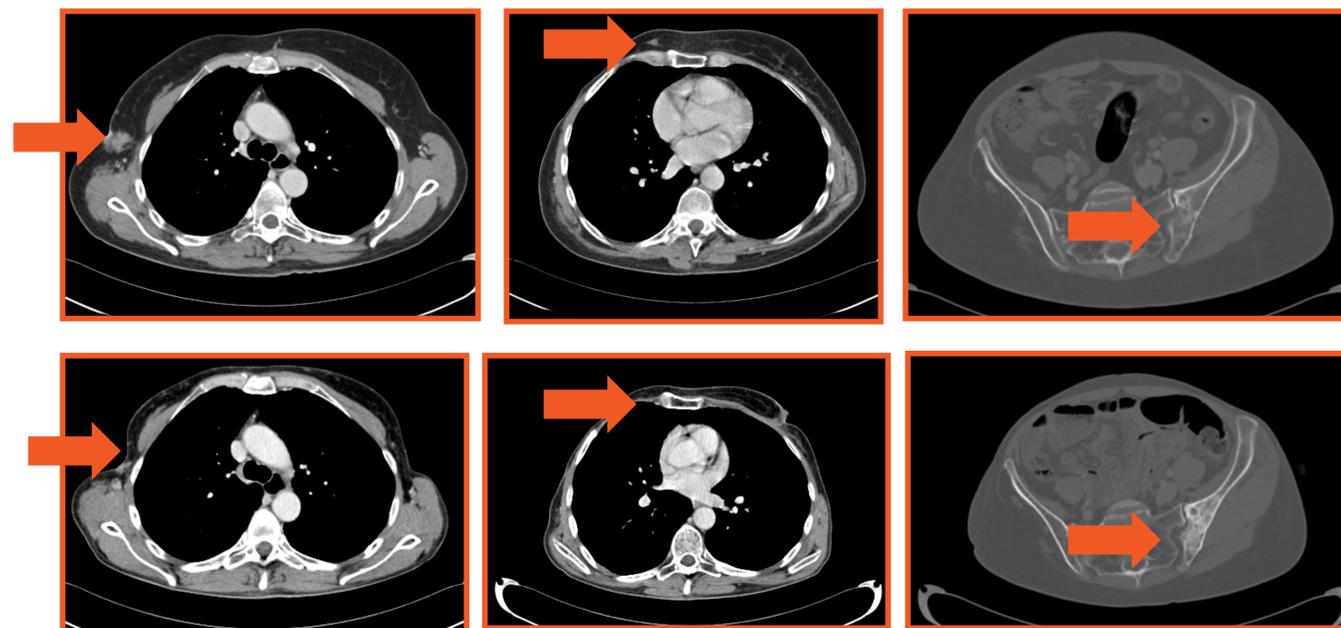
Рецидив люминального рака молочной железы после адъювантной гормонотерапии

Луис Мансо



НАБЛЮДЕНИЕ И ОЦЕНКА

- Боли прекратились, доза анальгезирующих препаратов была снижена. ECOG 0
- До начала приема рибоциклиб были выполнены общий и биохимический анализы крови. На фоне лечения анализы контролировались каждые 2 недели в течение первых 2-х циклов, а также в 1-й день каждого следующего цикла.²
- ЭКГ оценивалась до начала лечения препаратом рибоциклиб. На фоне лечения ЭКГ повторно выполнялась на 14-й день первого цикла и в начале второго цикла.²
- **Опухолевые маркеры:** в пределах референсных значений на момент начала лечения.
- **Последующее наблюдение:** оценка ответа проводилась каждые 12 недель; лучшим ответом в соответствии с критериями оценки объективного ответа при солидных опухолях (RECIST) стал частичный ответ с уменьшением размеров целевых очагов на 35%.



Клинический случай

Рецидив люминального рака молочной железы после адъювантной гормонотерапии

Луис Мансо



РЕЗУЛЬТАТ

- Прием рибоциклиба стал причиной утомляемости 1 степени, мукозита 1 степени, из-за развития нейтропении 4 степени доза препарата была снижена до 400 мг в сутки.
- Спустя 17 месяцев пациентка все еще продолжает лечение с сохранением частичного ответа без дальнейших изменений дозы препарата.²
- Она вернулась к повседневной деятельности и ежедневным физическим упражнениям с высоким качеством жизни.



Клинический случай

Рецидив люминального рака молочной железы после адъювантной гормонотерапии

Луис Мансо



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

- На основании результатов фазы 3 клинического исследования MONALEESA-2, добавление рибоциклиба к летрозолу значительно удлиняет период выживаемости без прогрессирования заболевания (ВБП) и приводит к высокой частоте общего ответа по сравнению с комбинацией летрозол + плацебо в первой линии терапии ER-положительного, HER2-отрицательного распространённого рака молочной железы у женщин в постменопаузе.¹
- У женщин в постменопаузе с диагностированным HR+, HER2- распространённым раком молочной железы, получающих комбинированную эндокринную терапию рибоциклиб + летрозол, сохраняется удовлетворительное качество жизни на протяжении всего периода лечения.¹



Назад
к результатам



Клинический случай



1. Hortobagyi GN et al. Annals of Oncology 29: 1541–1547, 2018.

2. Инструкция по медицинскому применению препарата Рисарг ЛП – 004670 от 26.08.2020. Электронный ресурс <https://grls.rosminzdrav.ru/> от 13.11.2020

