



# 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

Рак молочной железы с метастазами в кости и продолжительным периодом без признаков прогрессирования заболевания

Марио Джулиано



## АНАМНЕЗ

- Пациентка, 72 года, замужем, имеет двух сыновей и двух внуков.
- В анамнезе рак молочной железы (в 1999 г.), по поводу которого получила адъювантную химио- и эндокринную терапию.
- Стала предъявлять жалобы на боли в грудной клетке, поясничном отделе позвоночника и бедре (ВАШ боли: 7/10).
- Выполнено ПЭТ-КТ, выявлены метастазы в кости, в других органах и системах – без признаков прогрессирования.



# Клинический случай

## Рак молочной железы с метастазами в кости и продолжительным периодом без признаков прогрессирования заболевания

Марио Джулиано



### ОБСЛЕДОВАНИЕ И ДИАГНОЗ (январь 2018 г.)

- **Клиническое обследование молочных желёз:**  
без особенностей. Общее клиническое обследование: выявлен симптом Ласега (справа).
- **Анализ крови:**  
Уровень ЩФ в 2 раза превышает норму (ВГН); все остальные показатели в пределах нормы.
- **Опухолевые маркеры:**  
СА 15-3: 254 ед./мл.
- **Инструментальное обследование:**
  - Мамография и УЗИ молочных желёз/аксиллярной области: без особенностей
  - ПЭТ-КТ (с внутривенным введением контрастного вещества): множественное смешанное (остеолитического/остеосклеротического характера) поражение костной ткани - череп (SUV макс. 3); рёбра с обеих сторон (SUV макс. 3,4); L1 (SUV макс.8,5); L4 (SUV макс. 3,6); крестцово-подвздошное сочленение (SUV макс. 5,1); правая подвздошная кость (SUV макс. 5); головка правой бедренной кости (SUV макс. 2).
- **Гистологический и иммуногистохимический анализ:**  
биопсия (правой подвздошной кости): костные образования, совместимые с метастазом дольковой карциномы молочной железы; ER 80%; PR 75%; HER2-отрицательная; Ki67 15%
- **Оценка по шкале ECOG-ВОЗ:**  
1
- **Генетическое секвенирование (при наличии):**  
не выполнено
- **ДИАГНОЗ:**  
метастазы в кости (HR+) /HER2-отрицательного рака молочной желе



# Клинический случай

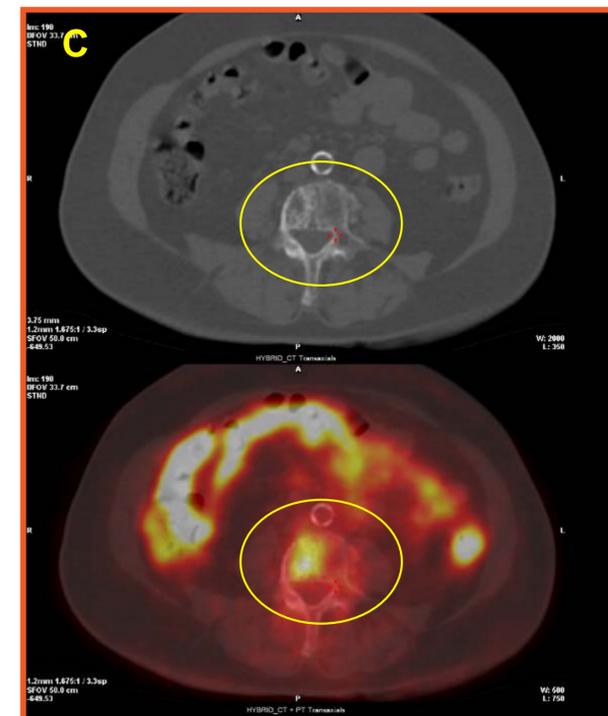
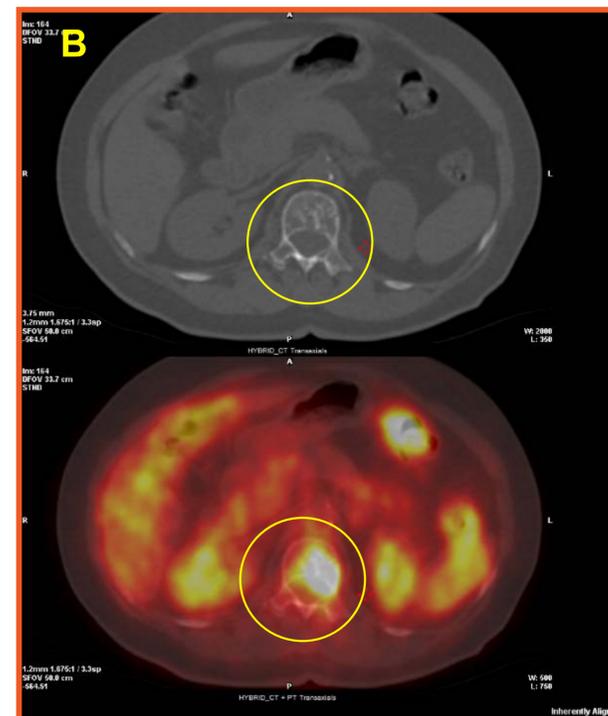
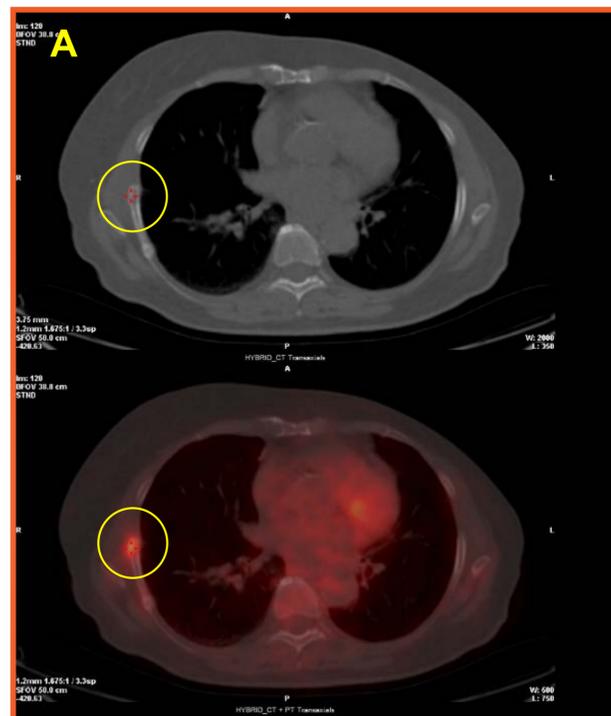
Рак молочной железы с метастазами в кости и продолжительным периодом без признаков прогрессирования заболевания

Марио Джулиано



## ОБСЛЕДОВАНИЕ И ДИАГНОЗ

### ПЭТ-КТ до лечения



# Клинический случай

Рак молочной железы с метастазами в кости и продолжительным периодом без признаков прогрессирования заболевания

Марио Джулиано



## ОБСЛЕДОВАНИЕ И ДИАГНОЗ

### ПЭТ-КТ до лечения



# Клинический случай

## Рак молочной железы с метастазами в кости и продолжительным периодом без признаков прогрессирования заболевания

Марио Джулиано



### ЦЕЛЬ И ПЛАН ЛЕЧЕНИЯ

- С 5 по 9 февраля 2018 г.: **лучевая терапия** с целью обезболивания и снижения риска патологического перелома: СОД 10 Гр.  
*Системное лечение с 15 февраля 2018 г.*
- **Летрозол 2,5 мг в сутки ежедневно + рибоциклиб 600 мг в сутки в течение 3 недель и 1 неделя перерыва в рамках 28-дневных циклов лечения.<sup>2</sup>**
- **Сопутствующие препараты:**  
деносумаб 120 мг каждые 28 дней.
- **Продолжительность лечения:**  
до прогрессирования заболевания или неприемлемого уровня токсичности.
- **Мониторинг состояния пациентки:**
  - общий и биохимический анализ крови в 1 и 14 день первые 2 цикла, далее в 1 день каждого цикла. Контроль электролитов в крови в 1 день первые 6 циклов, далее — по показаниям.<sup>1</sup>
  - ЭКГ в 1 и 14 дни первых 2 цикла, далее — по показаниям.
- **Оценка опухоли:**  
повторная оценка опухоли с помощью ПЭТ/КТ-сканирования и анализа на опухолевые маркеры через 3 цикла, далее — через каждые 3-4 цикла (либо по медицинским показаниям).
- **Время оценки с последующим наблюдением:**  
визит в период последующего наблюдения в 1 и 14 дни первых 2 циклов, далее в 1 день циклов 3-6; затем через каждые два цикла (либо по медицинским показаниям).



# Клинический случай

Рак молочной железы с метастазами в кости и продолжительным периодом без признаков прогрессирования заболевания

Марио Джулиано



## ПОСЛЕДУЮЩЕЕ НАБЛЮДЕНИЕ И ПОВТОРНАЯ ОЦЕНКА (май 2018 г.)

- Боль значительно уменьшилась после 1 цикла и исчезла через 2 цикла системного лечения. Болевые ощущения значительно уменьшились после 1 цикла и исчезли через 2 цикла системного лечения.
- **Клиническое обследование молочных желёз:** без особенностей. Общее клиническое обследование: без особенностей.
- **Анализ крови:** ЩФ в 1,3 раза выше нормы (ВГН); гликемия 134 мг/дл; нейтропения 3 степени в 1 день цикла 2 (начало 2 цикла было перенесено на 7 дней); нейтропения 1 степени (циклы 1 и 3, без переносов и перерывов).<sup>2</sup> Все остальные показатели в пределах нормы.
- **Опухолевые маркеры:** СА 15-3: 54 ед./мл.
- **ЭКГ:** патологий не выявлено. Интервал QTcF оставался <480 мс и не удлинялся >60 мс от исходного значения.
- **Инструментальное обследование:**
  - ПЭТ-КТ (с внутривенным введением контрастного вещества): признаков патологического накопления РФП не выявлено. На всех КТ-снимках ранее диагностированные литические/бластические очаги в костной ткани сопровождаются чётким склеротическим процессом. **Заключение: полный метаболический ответ.**
- **Биопсия и иммуногистохимический анализ:** не проводились.
- **Оценка по шкале ECOG-ВОЗ:** 0
- **Генетическое секвенирование (при наличии):** не выполнено.
- **Побочные эффекты:** нейтропения 3 степени; усталость 1 степени; дисгевзия 1 степени.<sup>2</sup>



# Клинический случай

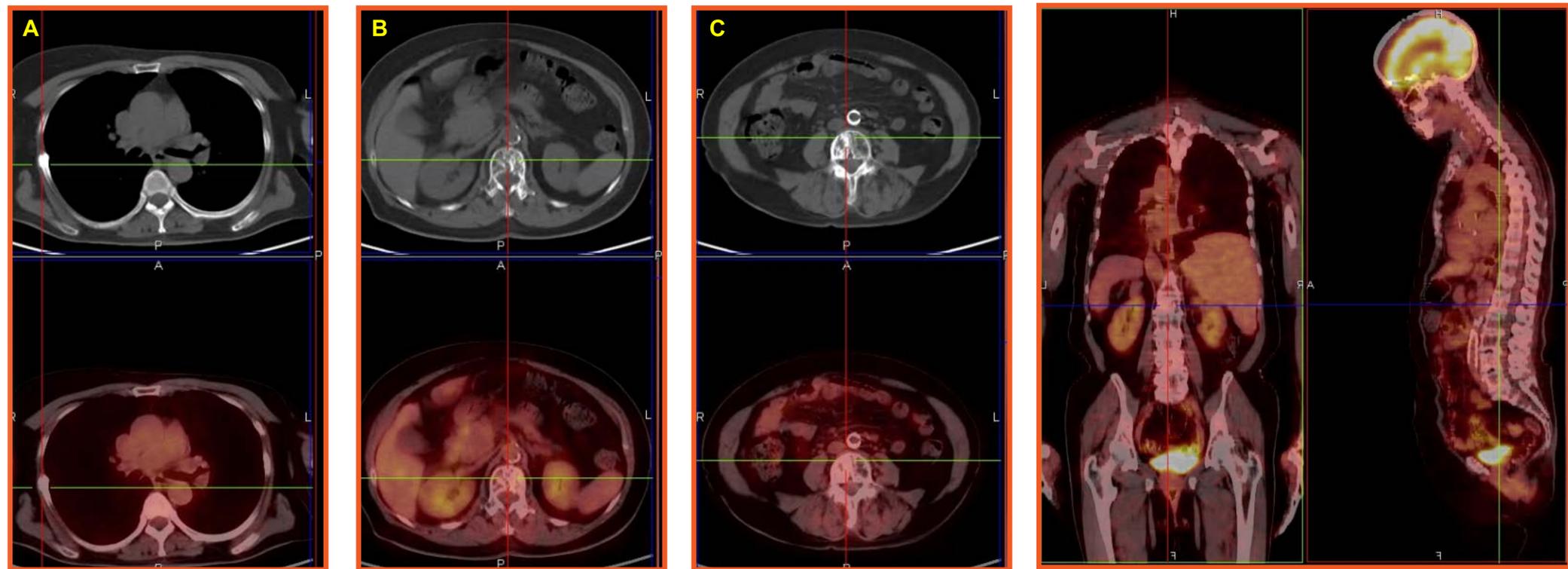
Рак молочной железы с метастазами в кости и продолжительным периодом без признаков прогрессирования заболевания

Марио Джулиано



## НАБЛЮДЕНИЕ И ПОВТОРНАЯ ОЦЕНКА

● ПЭТ/КТ май 2018 г.



# Клинический случай

## Рак молочной железы с метастазами в кости и продолжительным периодом без признаков прогрессирования заболевания

Марио Джулиано



### СХЕМА ЛЕЧЕНИЯ

- **С учётом клинического и метаболического ответа и лечения:**
- **Схема лечения:**  
пациентка продолжит принимать летрозол + рибоциклиб в прежних дозах и по установленной схеме.
- **Сопутствующие препараты:**  
деносумаб 120 мг каждые 28 дней.
- **Продолжительность лечения:**  
до прогрессирования заболевания или неприемлемого уровня токсичности.
- **Мониторинг состояния пациентки:**  
общий и биохимический анализ крови в 1-й день цикла вплоть до 6-го цикла, далее по показаниям.  
ЭКГ по показаниям.
- **Оценка опухоли:**  
повторная оценка ответа по ПЭТ-КТ и опухолевым маркерам через каждые 3-4 цикла (либо по показаниям).



# Клинический случай

## Рак молочной железы с метастазами в кости и продолжительным периодом без признаков прогрессирования заболевания

Марио Джулиано



### МОНИТОРИНГ

- **Общий ответ:**  
по данным ПЭТ-КТ выявлен полный метаболический ответ; при оценке КТ-снимков размеры очагов в костях без изменений, окружены зонами склеротической перестройки.
- **Нежелательные явления:**  
единственным серьёзным нежелательным явлением была нейтропения 3 степени, наблюдаемая один раз перед началом очередного цикла, что не потребовало изменения дозы препарата.<sup>2</sup>
- **Качество жизни:**  
системное лечение значительно улучшило качество жизни пациентки, в первую очередь, за счёт купирования боли и хорошей переносимости препарата
- **Оценка по шкале ECOG-ВОЗ:**  
0
- **Влияние на работу, хобби, повседневную деятельность:**  
болевые ощущения исчезли после первых циклов лечения, пациентка вернулась к привычному образу жизни.
- **Отзыв пациентки:**  
Пациентка очень довольна лечением, поскольку оно значительно улучшило её качество жизни. Отмечает отсутствие значительных побочных эффектов и удобную схему лечения и наблюдения.



# Клинический случай



## Рак молочной железы с метастазами в кости и продолжительным периодом без признаков прогрессирования заболевания

Марио Джулиано

### РЕЗУЛЬТАТ

- На май 2019 г., через 15 месяцев после начала системного лечения, по данным контрольного обследования отсутствуют признаки прогрессирования заболевания.
- Пациентка не страдает от болевых ощущений или иных симптомов и хорошо переносит лечение.
- Общее состояние по шкале ECOG-ВОЗ: 0



# Клинический случай

## Рак молочной железы с метастазами в кости и продолжительным периодом без признаков прогрессирования заболевания

Марио Джулиано



### ЗАКЛЮЧЕНИЕ

- Заметное улучшение общего состояния и длительный период без прогрессирования заболевания у пациентки с изолированным метастатическим поражением костей достигнуты за счёт комбинированной эндокринной терапии рибоциклиб + летрозол. Результаты наблюдения соответствуют данным клинического исследования MONALEESA-2, демонстрирующего преимущество комбинированной терапии перед монотерапией летрозолом во всех подгруппах пациенток. Важное примечание: многие онкологи до сих пор предпочитают монотерапию в первой линии у пациенток с высокочувствительным к эндокринной терапии подтипом опухоли и/или низкой опухолевой нагрузкой.
- Ответ на терапию: очень быстрый, полный метаболический ответ выявлен при первом контрольном обследовании. Интенсивность боли уменьшилась после 1-го цикла терапии, хотя частично это могло быть результатом лучевой терапии. Тем не менее, болевые ощущения также уменьшились в участках, которые не подвергались воздействию облучения (например, рёбра и бедро).
- Переносимость: данная пациентка терапию переносит хорошо; проблемы, связанные с приёмом сопутствующих препаратов и сопутствующей патологией (хронический лимфоцитарный лейкоз), отсутствуют.



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

