Therapiealgorithmen

Präambel:
Die in den Algorithmen dargestellten Therapieoptionen stützen sich auf die aktuellen AGO Empfehlungen, können aber nicht alle evidenzbasierten Therapieschritte abbilden, da Vortherapien, Allgemeinzustand, Komorbiditäten, Patientenwunsch usw. für die tatsächliche Therapieentscheidung mitberücksichtigt werden müssen. Im Einzelfall können auch andere, hier nicht aufgeführte, evidenzbasierte Therapieschritte leitliniengerecht und sinnvoll sein.

In den Algorithmen werden unabhängig vom Zulassungsstatus nur Substanzen berücksichtigt, die in Deutschland zum Zeitpunkt der letzten Aktualisierung des Algorithmus verfügbar waren.
Therapiealgorithmen

- **Version 2021:**
  Schneeweiss / Bauerfeind / Fehm / Müller / Thomssen / Witzel / Wöckel / Janni

- **Format-Legende:**
  - **Text** Definitionen, Merkmale, Parameter
  - **Text** Therapiempfehlungen mit dem Empfehlungsgrad AGO+ oder AGO++
  - **Text** Therapie mit dem Empfehlungsgrad AGO+- (Einzelfallentscheidung)
  - **Text** Empfohlener Weg mit dem Empfehlungsgrad AGO+ oder AGO++
  - **Text** Weg als Einzelfallentscheidung (Empfehlungsgrad AGO+-)
  - **Text** Pfeil zeigt auf nächste Therapieoption bei Progression
  - **AGO++** AGO Empfehlungsgrad für diesen Weg
Inhaltsverzeichnis

- **eBC**
  - (Neo)adjuvante Therapie bei HER2-positivem Mammakarzinom
  - Axilläre Interventionen bei NACT
  - Adjuvante endokrine Therapie in der Prämenopause
  - Adjuvante endokrine Therapie in der Postmenopause

- **mBC**
  - HR-positives/HER2-negatives, metastasiertes Mammakarzinom: Strategien
  - HR+/HER2-negatives, metastasiertes Mammakarzinom: Endokrin-basierte Erstlinientherapie
  - HER2-positives, metastasiertes Mammakarzinom: 1st-3rd-line
  - Triple-negatives, metastasiertes Mammakarzinom


7. Piccart M, et al. Interim overall survival analysis of APHINITY (BIG 4-11): A randomized multicenter, double-blind, placebo-controlled trial comparing chemotherapy plus trastuzumab plus pertuzumab versus chemotherapy plus trastuzumab plus placebo as
adjuvant therapy in patients with operable HER2-positive early breast cancer. SABCS 2019; abstr. GS 01-04


Complete Axillary lymph node dissection after positive sentinel lymph node may be omitted in certain cases due to lack of benefit in pospectively randomized studies


Statement surgical intervention in the axilla before or after neoadjuvant chemotherapy


Axillary intervention after PST


TAD (+SLNE) after PST, if pN1 (CNB prior to PST and ycN0


3. Coufal O, Zapletal O, Gabriélová L et al. Targeted axillary dissection and sentinel lymph node biopsy in breast cancer patients after


13. Simons JM, van Pelt MLMA, Marinelli AWKS et al. Excision of both pretreatment marked positive nodes and sentinel nodes


4. Gray R (EBCTCG) et al. Extended aromatase inhibitor treatment following 5 or more years of endocrine therapy: a metaanalysis of 22192 women in 11 randomised trials. SABCS 2018;GS3-03
Chemotherapy mBC

CDK4/6i meta-analysis


Olaparib


Talazoparib


Chemotherapy 2th line

ET+ Ev/Alp
1. Kornblum NS, et al. PrECOG 0102: A randomized, double-blind, phase II trial of fulvestrant plus everolimus or placebo in postmenopausal women with hormone receptor (HR)-positive, HER2-negative metastatic breast cancer (MBC) resistant to aromatase inhibitor (AI) therapy. SABCS 2016,#S1-02
GnRHa plus fulvestrant plus palbociclib

GnRHa plus AI plus palbociclib

GnRHa plus AI/Tamoxifen plus ribociclib
4. Tripathy D et al. First-line ribociclib vs placebo with goserelin and tamoxifen or a non-steroidal aromatase inhibitor in premenopausal women with hormone receptor-positive, HER2-negative advanced breast cancer: Results from the randomized phase III MONALEESA-7 trial. SABCS 2017, G5-26

GnRH plus Fulvestrant + Abemaciclib

GnRHa plus tamoxifen (vs. OFS or tam)

GnRHa plus AI (first or second line)

GnRHa plus fulvestrant

**Ovarian function suppression (OFS), tamoxifen**


**Letrozole and palbociclib (vs. letrozole alone)**


**Letrozol plus Ribociclib**


Non-steroidal AI plus Abemaciclib


Aromatase inhibitors

26. Bonneterre, J, et al. Anastrozole is superior to tamoxifen as first-line therapy in hormone receptor positive advanced breast carcinoma Cancer 2001 92
Fulvestrant 500 mg plus Palbociclib (vs. Fulvestrant alone)

Fulvestrant plus Ribociclib

Fulvestrant plus Abemaciclib

Fulvestrant 500 mg (vs. anastrozole)
37. Robertson JF, et al. Fulvestrant 500 mg versus anastrozole 1 mg for hormone receptor-positive advanced breast cancer (FALCON):


