

11th Chubu Breast Cancer Meeting

- Team A ●
河野 勤
久田知可
上本康明
山下奈真

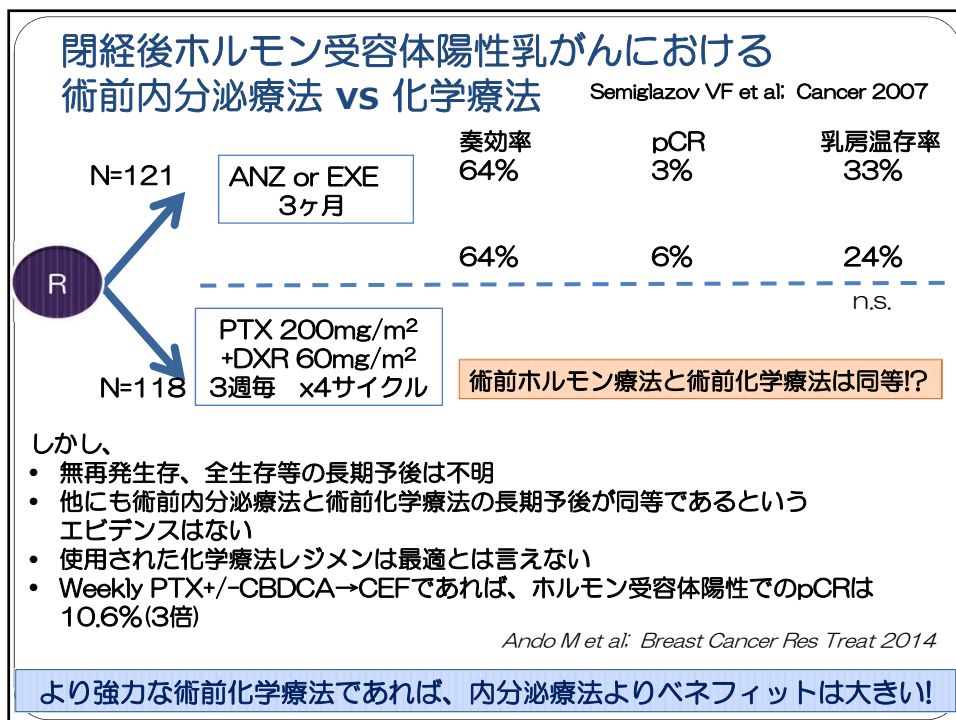
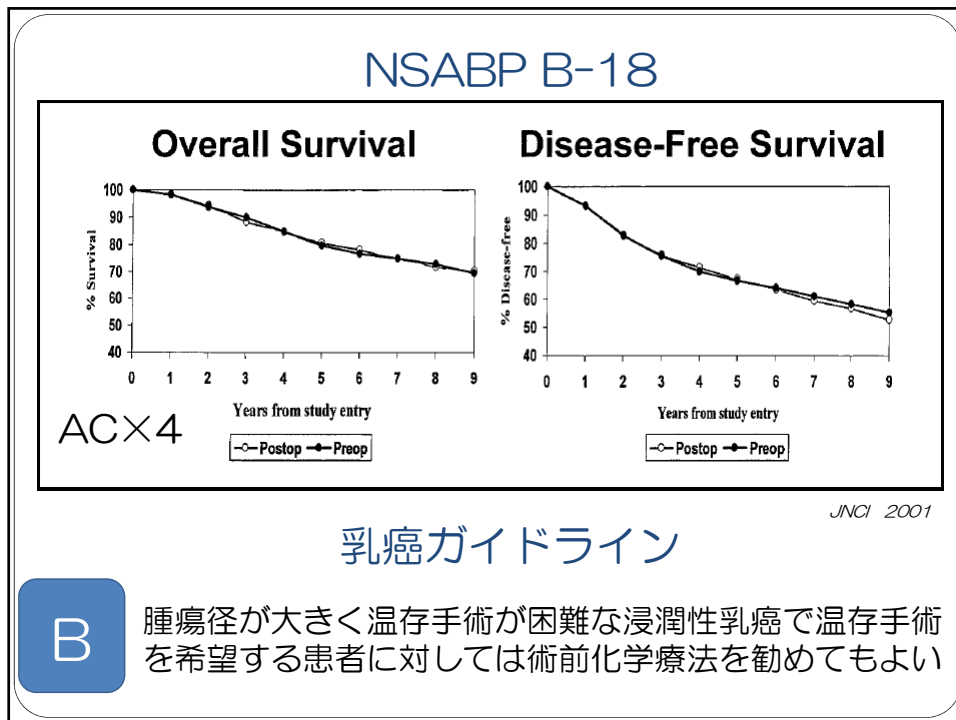
2015.02.29

目の前の患者の問題の定型化 PECO

- **Patients**
55歳 閉経後
cT: 4.5cm cNO MO stageIV
ER(Allred TS8) PR(Allred TS4)
HER2 - Ki67 15%
- **Exposure**
術前化学療法
- **Comparison**
術前内分泌療法
- **Outcome**
腫瘍縮小、乳房温存療法
DFS, OS延長

Clinical Questions

1. 術前化学療法のエビデンス
2. 術前ホルモン療法のエビデンス(vs 化学療法)
3. この腫瘍のbiologyは？
4. PRの意味は？



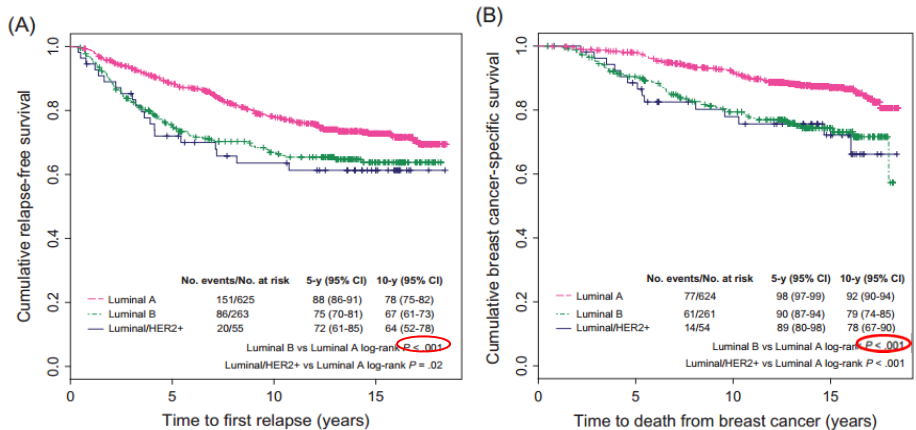
GEICAM /2006-03 EC-T vs HT

CLINICAL RESPONSE n (%)	CT N = 47	HT N = 48
Complete Response	6 (13)	3 (6)
Partial Response	25 (53)	20 (42)
Stable Disease	13 (28)	19 (40)
Progressive Disease	1 (2)	4 (8)
Unknown	2 (4)	2 (4)
ORR (CR + PR)	31 (66)	23 (48)
[95% CI]	[52.5% - 79.5%]	[33.8% - 62.0%]
	p = 0.0749	

Ann Oncol 2012

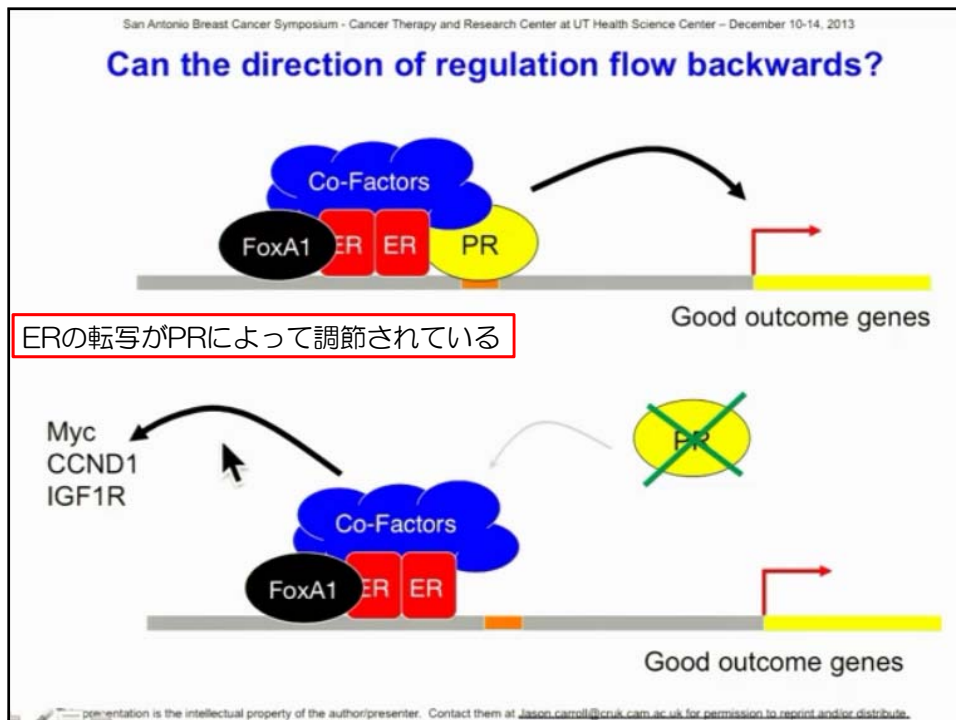
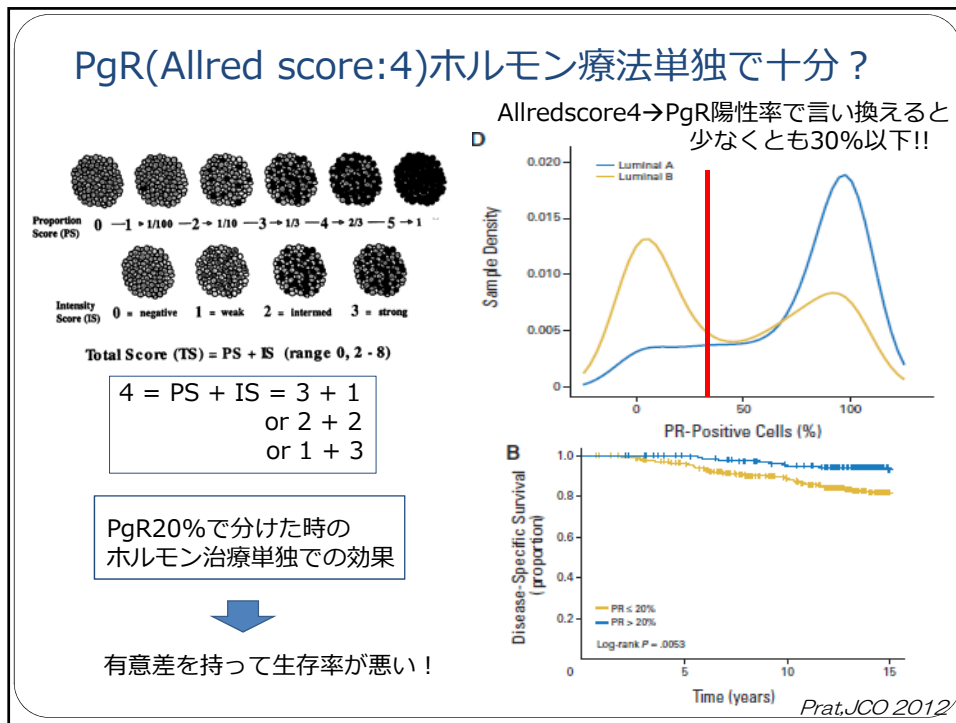
Ki-67:15% ホルモン療法単独で十分？

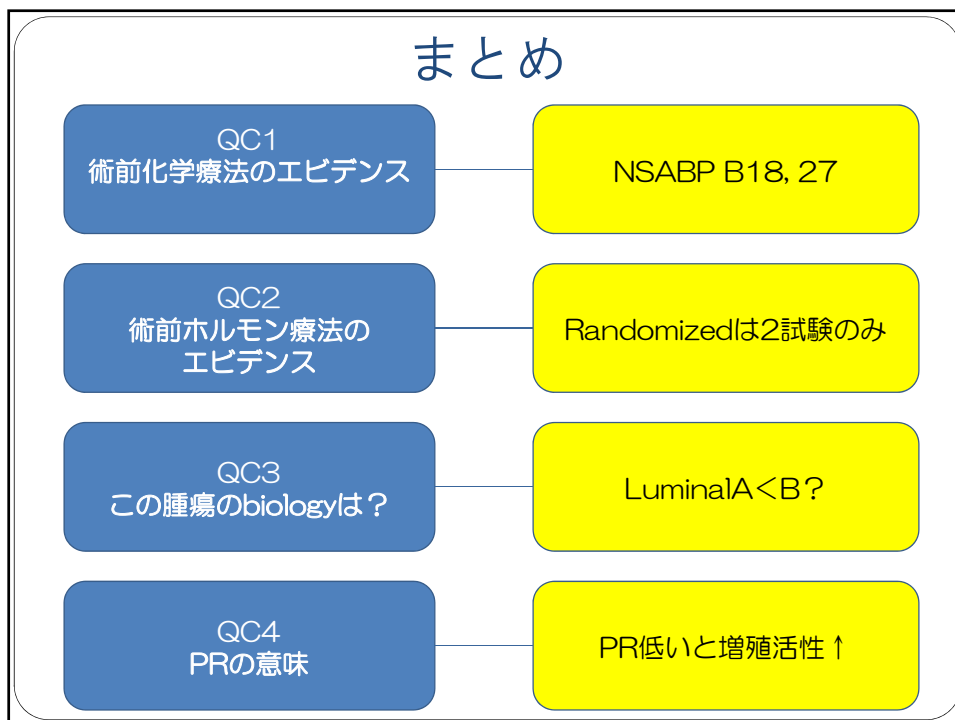
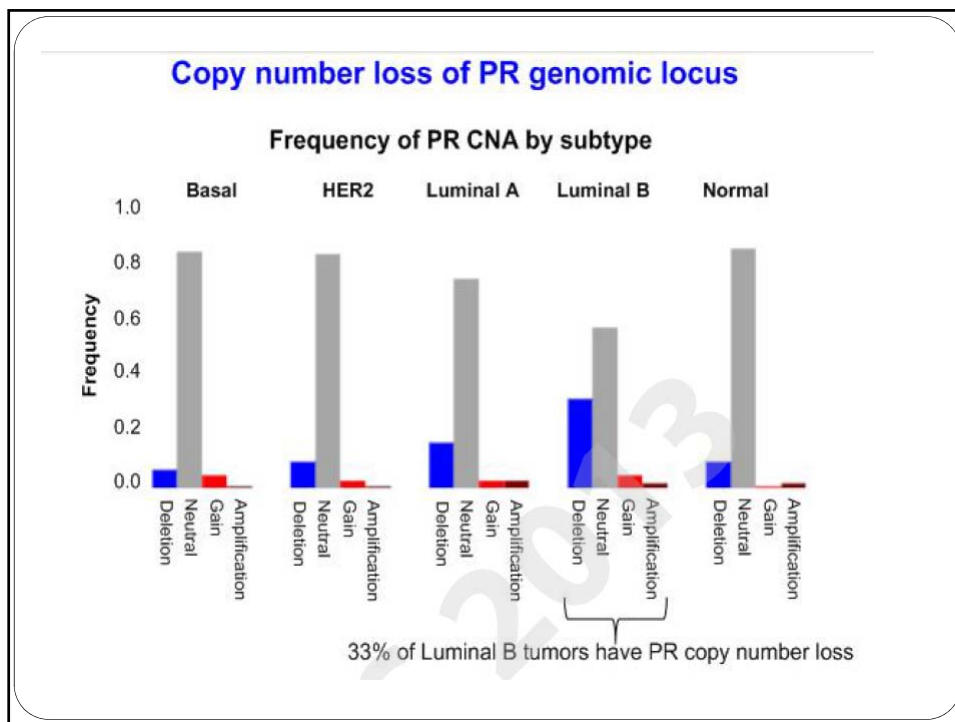
Ki-67cut off 値 **13.25%**のみでLuminalA、Bを分けた場合
ホルモン治療単独での予後



JNCI 2009

優位にLuminalBで再発率は高く、生存率も悪い！





まとめ

Patients

55歳 閉経後

cT: 4.5cm cNO MO stageIV

ER(Allred TS8)PR(Allred TS4)

HER2 - Ki67 15%

この患者さん、ホルモン療法のみで治療しますか？

術前化学療法

最終弁論

Patients

55歳 閉経後

cT: 4.5cm cNO MO stageIV

ER(Allred TS8)PR(Allred TS4)

HER2 - Ki67 15%

温存手術はもちろんですが・・・

長期予後や安全性を無視できますか？

- PgR低値、Ki67高値、閉経後（...とはいえ55歳）
- 術前ホルモン治療のエビデンス不足！

至適投与
期間？

安全性？

長期予後？

術前化学療法を行うことが妥当である！！！！