

## ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

### Νέα δεδομένα για τη Θεραπεία του Καρκίνου του Μαστού

**Αθήνα, Τετάρτη 9 Απριλίου 2008** – Τις τελευταίες εξελίξεις και τα νέα δεδομένα στην ορμονοθεραπεία παρουσίασε σήμερα ο **Καθ. κ. Χρήστος Μαρκόπουλος**, Πρόεδρος της Ελληνικής Χειρουργικής Εταιρίας Μαστού, σε συνέντευξη τύπου με θέμα τον κίνδυνο και την πρόληψη υποτροπής σε ασθενείς με ορμονο-ευαίσθητο καρκίνου μαστού μετά το χειρουργείο.

Υποτροπή, ονομάζεται η επανεμφάνιση του καρκίνου μετά από την αρχική θεραπεία, είτε στο μαστό που έχει χειρουργηθεί, είτε σε πιο απομακρυσμένα σημεία. Ενώ υπάρχει μία πρώιμη κορύφωση των υποτροπών κατά τα δύο με τρία πρώτα χρόνια μετά το χειρουργείο, αξίζει να σημειωθεί ότι πάνω από το 50% των συνολικών υποτροπών και θανάτων από τη νόσο συμβαίνουν μετά την 5ετία. Το 75% των υποτροπών αφορούν άλλα όργανα και ιστούς. Αυτές οι απομακρυσμένες υποτροπές, ή μεταστάσεις, αποτελούν την κύρια αιτία θανάτου από τον καρκίνο του μαστού.

Όπως τόνισε ο Καθ. κ. Χρήστος Μαρκόπουλος, «στόχος μας είναι η αποφυγή της υποτροπής και η επιμήκυνση του χρόνου επιβίωσης της ασθενούς, διότι παρά τις σημαντικές εξελίξεις στη διάγνωση και αντιμετώπιση του καρκίνου του μαστού, ο κίνδυνος υποτροπής και θανάτου από τη νόσο, παραμένει σημαντικός».

Ελπίδα δίνουν τα αποτελέσματα της μελέτης MA-17, τα οποία δημοσιεύθηκαν πρόσφατα, στις **10 Μαρτίου 2008**, στο έγκυρο περιοδικό κλινικής ογκολογίας **Journal of Clinical Oncology**. Σύμφωνα με τη μελέτη, η θεραπεία με λετροζόλη (Femara®) ακόμα έως και αρκετά χρόνια μετά την διακοπή της αρχικής επικουρικής θεραπείας με ταμοξιφαίνη, μπορεί να μειώσει τον κίνδυνο υποτροπής του καρκίνου του μαστού. Η ανάλυση έδειξε ότι οι γυναίκες που έλαβαν θεραπεία με λετροζόλη είχαν μείωση κατά 63% της πιθανότητας υποτροπής και μείωση κατά 61% του κινδύνου μετάστασης έναντι των γυναικών που έλαβαν το εικονικό φάρμακο. Μια δεύτερη ανάλυση, η οποία δημοσιεύθηκε στο ιατρικό περιοδικό **Annals of Oncology** (Μάρτιος 2008), επιβεβαιώνει τα οφέλη της θεραπείας με λετροζόλη, τονίζοντας ότι είναι σημαντική η έγκαιρη έναρξη θεραπείας, π.χ. μέσα σε 3 μήνες μετά από την ολοκλήρωση της θεραπείας με ταμοξιφαίνη.

*Τετάρτη, 9 Απριλίου 2008*

Η MA-17 είναι μια πολυκεντρική κλινική μελέτη Φάσης III, η οποία συνέκρινε την αποτελεσματικότητα της λετροζόλης με το εικονικό φάρμακο σε περισσότερες από 5.000 γυναίκες με καρκίνο του μαστού μετά από πέντε χρόνια θεραπείας με ταμοξιφαίνη. Το 2003, μετά τη πρώτη, προκαθορισμένη ανάλυση της πορείας των ασθενών, λόγω των σημαντικά καλύτερων αποτελεσμάτων των ασθενών που λάμβαναν λετροζόλη και όχι εικονικό φάρμακο, διεκόπη η μελέτη, έγινε γνωστή η τυχαιοποίηση και δόθηκε η δυνατότητα στις ασθενείς που λάμβαναν εικονικό φάρμακο να επιλέξουν την έναρξη θεραπείας με λετροζόλη, η να συνεχίσουν χωρίς θεραπεία. Οι πρόσφατες δημοσιεύσεις αφορούν στην υποομάδα των ασθενών η οποία επέλεξε την έναρξη της θεραπείας με λετροζόλη.

«Τα στοιχεία της μελέτης MA-17 αποτελούν μια πολύ σημαντική εξέλιξη στη θεραπευτική αντιμετώπιση του καρκίνου του μαστού» είπε κλείνοντας ο κ. Μαρκόπουλος. «Τα δεδομένα δείχνουν ότι, ακόμα και μετά από αρκετά χρόνια, δεν είναι αργά για να προστατευθούν οι ασθενείς μας από τον κίνδυνο επανεμφάνισης του καρκίνου. Αξίζει να σημειωθεί, ότι, μέχρι στιγμής, η λετροζόλη είναι ο μοναδικός αναστολέας της αρωματάσης που έχει δείξει αυτά τα αποτελέσματα.»