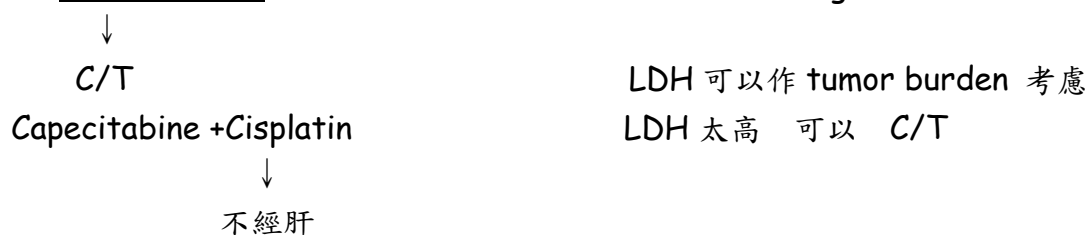


2017-01-04 18:00pm mBC 化療 3 條件

- tumor burden+, Extensive high-burden disease-轉移非單一轉移
- Significant symptoms <5→oligometases
- visceral crisis >5 lesions-high tumor burden



用 H/T 來讓病人休息

mBC→ C/T-H/T switch 病人 survival 長

ECOG 2 減 C/T 量 ECOG 3 不作 C/T

低劑量 C/T 量 chemo resistance.

△ cell cycle G1 : →S 最重點

G1 是檢查點 Rb protein 要磷酸化但 E2F factor

cell cycle 由不同 cyclin 調節

5-F-U-xeloda-purine-作用在 s-phase, 在 cell cycle 7、8hrs.

Ki-67 是所有細胞在跑 cell cycle 比例 ki-67=25% 就是長很快

S phase drug 須要 24hrs 打, 5-FU bolus 15min→呼吸道排出

5-FU bolus 祇有毒性沒有效果, EBC→4 次 AC 就夠

Sphase 藥讓 cell 於 G2 死亡

Taxane 於 M phase 作用讓細胞 G1 死亡

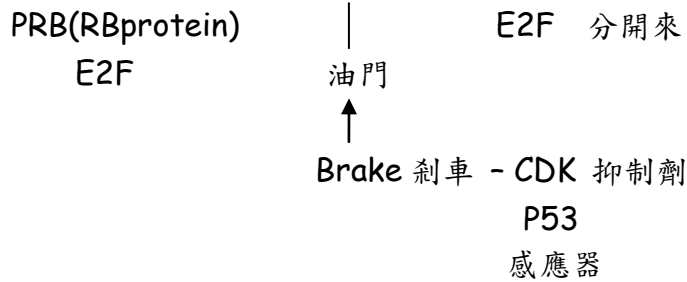
△ cycle-nonspecdiffic (cyclophos...,cisplatin)

phase- nonspectic drug

CDK 4/6 inhibitor 很像 s-phase drug

G1→ S 檢查點 restriction point.

一個 cell cycle 24hr cyclin CDK → PRB — (P) 磷酸化



PALOMA-3

---

HER-2(+)

Dual Her2 + CT

Pherexa dual + Xeloda

Cleopetra-dual + taxotere

Dual Her2 + AI

Pherexa dual+ Xeloda

Pertain 3 months PFS benefit

Tri(一)

IO-atozolitumab.

PARPi, relipary.

NCCN guideline 不一定 evidence based

· 臨床上用 ESMO ABC 3 guideline 較好,

EBC-Genomics

PLAN B (oncotype DX)

MINDACT (Mammaprint) 1-3

Circulatory tumor cell (CTCs), TILs.

Immunotherapy 要有在發炎的腫瘤, 腫瘤內 tumor or infiltrating lymphocyte 多

EBC, femara 10years → (十年) Node+, prior CT, short gap with ET.

MAITR prior TAM, larger tumors,

NSABP+B42 ER+/PR+genomiccs

預防乳癌復發-運動(不好) ESMO-Asia 每年貼 poster

X-C 都是 cycle non-specific, Adjuvant C/T-都是 cycle non-specific cisplantic anthracycle

Taxane 在 G2/M, 作用 microtubule

block microtubule, 植物鹼有 immunogenicity

有免疫治療味道

EBC-MA.27 Aromasin=Arimidex

MBC-(2003) MBC European J of cancer → <letrozole> Anastrozole

H.Rugo. JCO2016

Paloma-2

CDK 4/6 作用在 cell cycle

Paloma-1 應用以後 CK 4/6-再用作 C/T 效果不好

Monallesa-letrozole alone-(15months PFS)

Bolero-4-afinitor+AI→(PFS 17 months)

Faslodex→afinity 是 Tamoxifen 100 倍

可以把 ER dow regulation

Faslodex 溶解度不好

Cancer Research 2001.J.Robertson

PR 是 ER 的產物, 它可以干擾 ER 代謝

Ki-67 microRNA associated protein

有 dose - dependent response 與 Tamoxifen AI 不同

Faslodex 1 個月 PFS → 4 months OS

500mg → 250mg

→ 用於 premenopausal faslodex 750mg 有效 250mg 不夠

= (Faslodex 250mg + Zoladex)

0、14、28/monthly- 早達到 study-state conc

FIRST Trial → Falcon John FR Rolevson

ESRI mutation (+) → 1/4 於 MBC

1st line single agent - 最好-Faslodex

2016 sept Jco, Guideline

常傳訓記錄

2017.01.04