

Bättre skydd mot återfall i bröstcancer

Att drabbas av ett återfall i bröstcancer innebär att cancer inte alltid går att bota. Nu visar en ny analys av data från ATAC-studien att anastrozol (Arimidex) effektivare minskar risken för återfall under de första två åren efter operation jämfört med tamoxifen. (1) Analysen presenteras idag vid onkologikonferensen i St Gallen, Schweiz.

ATAC-studien jämförde 5 års behandling med tamoxifen eller anastrozol hos kvinnor som passerat klimakteriet och hade tidig hormonkänslig bröstcancer. Uppföljningstiden är nu mer än 9 år. 9 366 patienter från 381 cancercentra i 21 länder har deltagit i ATAC-studien, varav drygt 200 var svenska patienter. Den nya analysen visar att anastrozol har bättre effekt än tamoxifen under hela den femåriga behandlingsperioden, men nyttan kvarstår även under de påföljande åren efter behandlingens avslutande. (2) Resultaten ger ytterligare stöd för att behandla med anastrozol redan från början, för att ge kvinnorna bästa skyddet under de viktiga två första åren när risken för återfall är som störst.

– Vid bröstcancer finns inga garantier och vi kan inte förutsäga vilka kvinnor som kommer att drabbas av återfall eller när detta i så fall kommer att ske. Det är därför viktigt att vi har behandlingar med uthållig effekt mot alla typer av återfall, även efter avslutad behandling. Anastrozol förhindrar återfall hos kvinnor med tidig hormonkänslig bröstcancer under de viktiga första åren efter operationen, men uppvisar också en skillnad gentemot tamoxifen som kvarstår och ökar efter avslutad behandling, vilket är unikt. Om vi kan förhindra att bröstcancer återkommer kan vi förhindra att kvinnor dör i denna sjukdom, säger Roland Fernstad, verksamhetschef vid Kirurgkliniken, Capio S:t Görans sjukhus.

Återfall går inte alltid att bota

När bröstcancer återkommer, särskilt som metastaser i andra organ än i bröstet, exempelvis i skelettet, levern eller lungorna, kan man inte lova att den går att bota. Det allra viktigaste är därför att förhindra återfall i sjukdomen. Även om risken för återfall i cancer kan kvarstå upp till 20 år 3, så är risken störst under de första åren efter operationen. Resultaten från ATAC-studien visar att över hälften av alla återfall och dödsfall bland de patienter som fått tamoxifen uppkom under de första två och ett halvt åren. (2)

De data som presenteras idag bekräftar att för kvinnor som har nytta av behandling med aromatshämmare (84% av den totala ATAC-populationen) är anastrozol ännu effektivare när det gäller att förebygga tidiga återfall av cancer (32% färre inom två år efter operationen), jämfört med vad som tidigare setts i hela studiepopulationen (17% inom 2,5 år efter operationen). (1)

Fakta:

- Anastrozol ger långsiktigt skydd mot återfall i bröstcancer och uppvisar signifikant längre cancerfri överlevnad, tid fram till återfall eller upptäckt av metastaser och leder till färre fall av bröstcancer i det andra bröstet jämfört med tamoxifen. Skillnaden ökar efter hand och kvarstår också många år efter att behandlingen avslutats. (2)

- I ATAC-studien uppkom färre återfall hos kvinnor med hormonkänslig bröstcancer vid behandling med anastrozol (n=2 618) än med tamoxifen (n=2 598). Efter 2 år var skillnaden 91 mot 133 återfall, efter 5 år 245 mot 312 och 9 år efter operationen var det 385 återfall i anastrozolgruppen gentemot 488 i tamoxifegruppen. (1)

- Efter en mediantid om 2 år innebar behandling med anastrozol jämfört med tamoxifen: (1)
 - sänkt risk för alla återfall i cancer, med 32% (HR 0,68 [0,52-0,88])
 - sänkt risk för metastaser i andra organ, med 21% (HR 0.79 [0.58-1.07])
 - reducerad förekomst av cancer i det andra bröstet, med 78%

Vid frågor vänligen kontakta:

Roland Fernstad, verksamhetschef Kirurgkliniken Capio S:t Görans sjukhus,
tel 08-58 70 11 80, mobil 070-4840848, e-post roland.fernstad@capio.se

Daniel Brattström, medicinskt ansvarig onkologi, AstraZeneca Sverige,
tel 08-553 219 65, mobil 0730-938661, e-post daniel.brattstrom@astrazeneca.com

Erica Gruvberg, pressansvarig onkologi, AstraZeneca Sverige,

Tel 08-553 216 29, mobil 0730-715026, e-post erica.gruvberg@astrazeneca.com

Referenser:

1. Howell A, Forbes J, Cuzick J et al. Initial adjuvant therapy with anastrozole – early and late event data from the Arimidex, Tamoxifen, Alone or in Combination (ATAC) trial in the hormone-responsive population. St Gallen 2009 Poster
2. Saphner T, Tormey DC, Gray R. Annual hazard rates of recurrence for breast cancer after primary therapy. *J Clin Oncol* 1996; 14(10): 2738-46
3. ATAC Trialists' Group. Effect of anastrozole and tamoxifen as adjuvant treatment for early-stage breast cancer: 100-month analysis of the ATAC trial. *Lancet Oncol* 2008; 9: 45–53