

CONFERÊNCIA BRASILEIRA DE

CÂNCER DE MAMA

LACOG - GBECAM 2023

— OFFICIAL —
best of  SABCS®

OFFICIAL

AN INITIATIVE OF
ENCORE
MEDICAL EDUCATION



APOIO

Instituto Projeto
cura.

REALIZAÇÃO



GERENCIAMENTO
E PRODUÇÃO



08:45 - 09:00

Abordagem terapêutica nas pacientes com mutação BRCA e câncer de mama inicial

Ricardo Marques

Mutação BRCA e câncer de mama inicial

Prognóstico

Adjuvância

Triplo Negativo

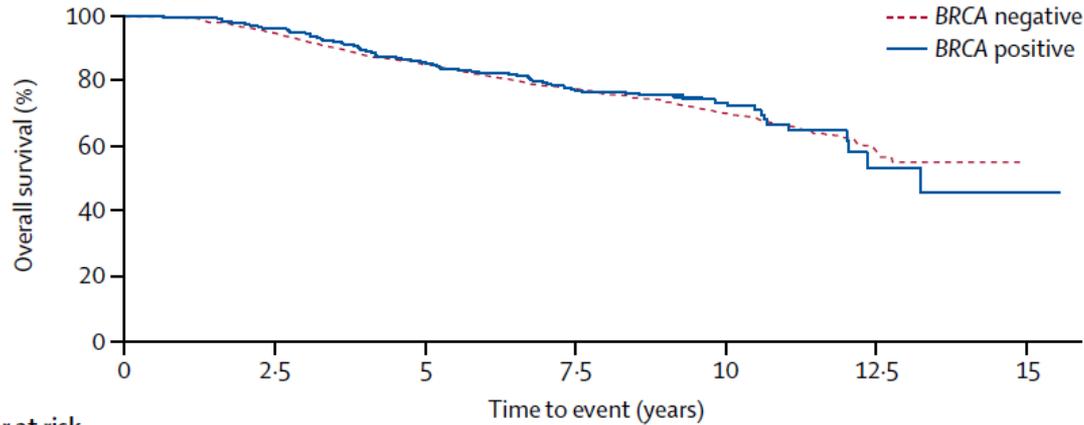
RH positivo/HER2 negativo

Neoadjuvância

Triplo Negativo

RH positivo/HER2 negativo

Prognóstico



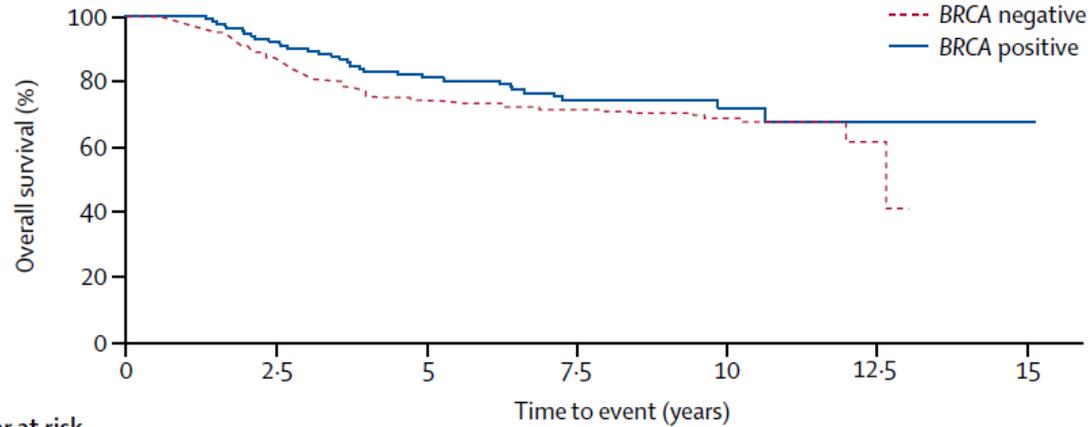
Number at risk
(number censored)

BRCA negative	2395 (125)	2217 (217)	1805 (141)	1160 (78)	452 (30)	48 (3)	0 (0)
BRCA positive	338 (13)	313 (38)	245 (18)	163 (5)	71 (9)	10 (1)	2 (0)

Breast Cancer Res Treat 2022 Jul;194(1):159-170/Lancet Oncol 2018 Feb;19(2):169-180
PLoS One 2015 Mar 27;10(3):e0120189/J Clin Oncol 2012 Jan 1;30(1):19-26

Prognóstico – Triplo Negativo

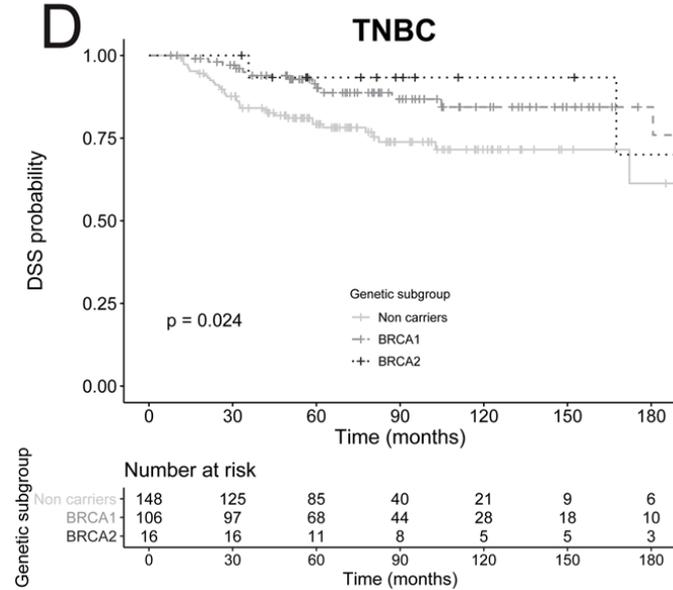
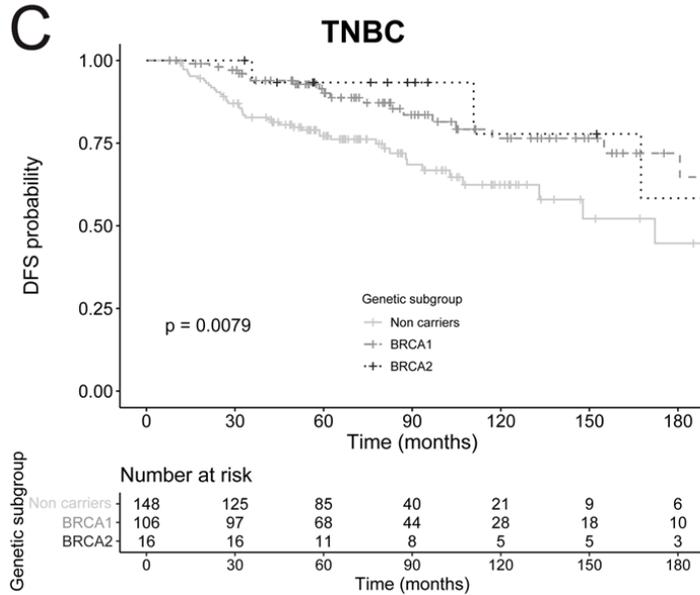
A



	Number at risk (number censored)						
	0	2.5	5	7.5	10	12.5	15
BRCA negative	422 (52)	361 (53)	267 (8)	165 (4)	62 (2)	4 (1)	0 (0)
BRCA positive	136 (10)	120 (14)	94 (7)	63 (1)	26 (1)	2 (0)	1 (0)

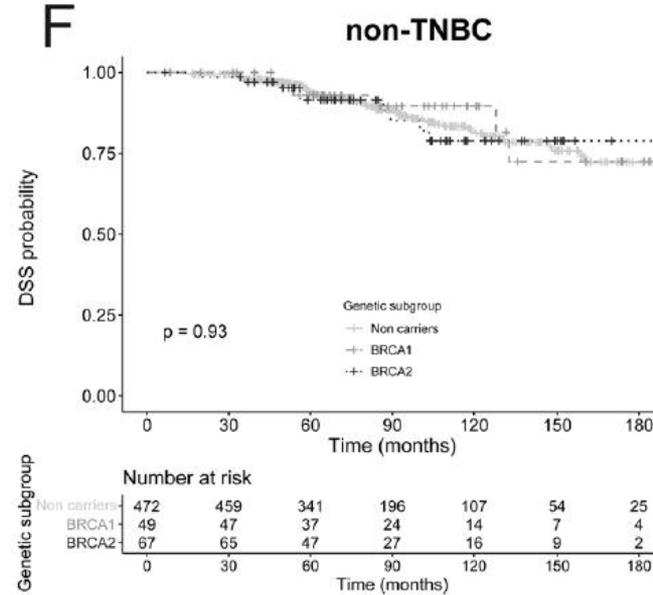
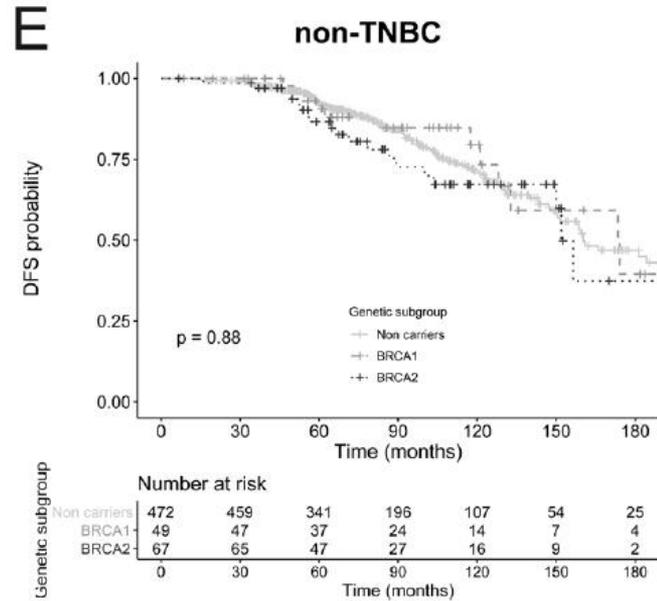
Lancet Oncol 2018 Feb;19(2):169-180

Prognóstico – Triplo Negativo



Sci Rep 2020. PMID: 32341426

Prognóstico – Não-Triplo Negativo



Sci Rep 2020. PMID: 32341426

Adjuvância – Estudo **OlympiA**

Triplo Negativo

T2 a T4 se LFN negativo

Qq T se LFN positivo

RH positivo/HER2 negativo

Qq T se LFN positivo ≥ 4

NeoAdjuvância – Estudo **OlympiA**

Triplo Negativo

Doença residual na mama e/ou LFN

RH positivo/HER2 negativo

Este grupo de pacientes não entrou no estudo

Estudo **OlympiA**

Fase 3, randomizado, **olaparib** versus placebo

Desfecho primário

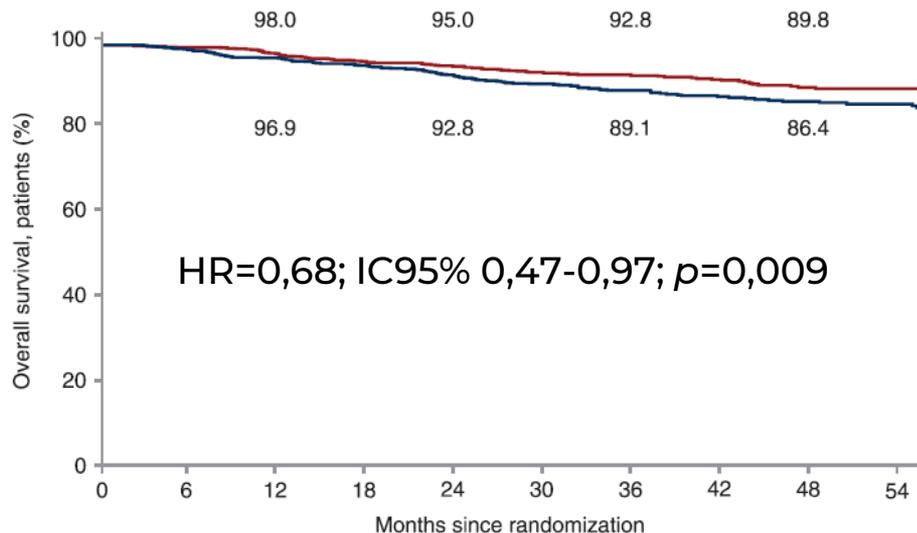
SLDI (sobrevida livre de doença invasiva)

Desfecho primário

SLRD (sobrevida livre de recidiva á distância)

SG (sobrevida global)

SG OlympiA



Olaparib, 75 deaths
Placebo, 109 deaths

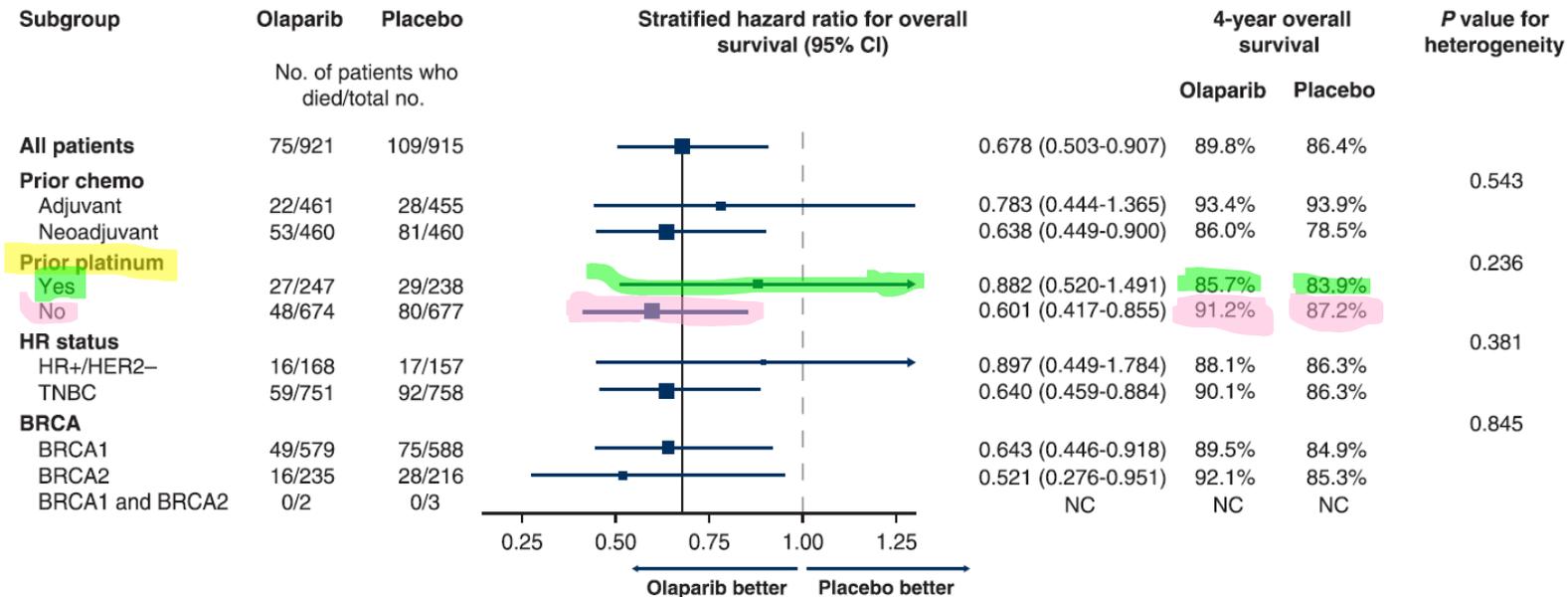
Difference: 4-year OS rate
3.4% (95% CI -0.1% to 6.8%)

Difference: 3-year OS rate
3.8%^a (95% CI 0.9% to 6.6%)

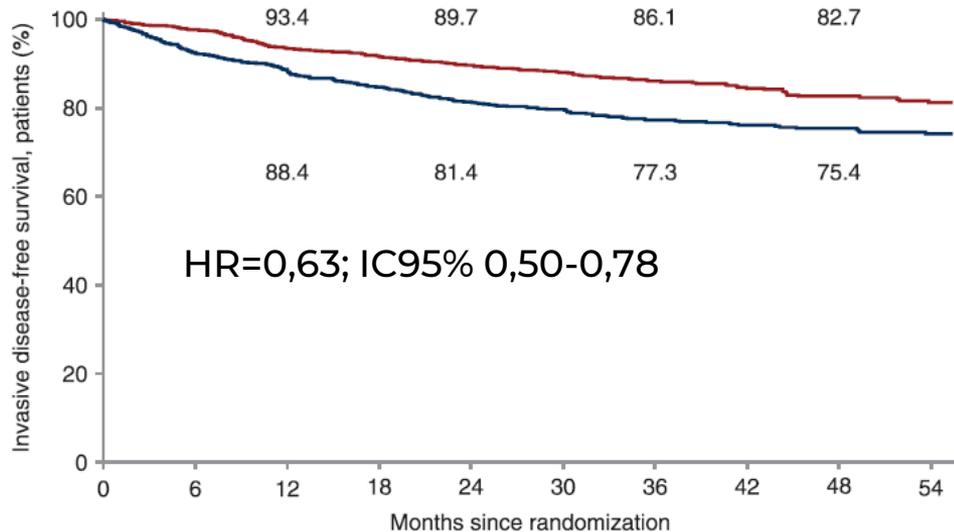
Stratified hazard ratio, 0.68
(98.5% CI 0.47-0.97)
P = 0.009

No. at risk

Olaparib	921	862	844	809	773	672	560	437	335	228
Placebo	915	868	843	808	752	647	530	423	333	218



SLDI OlympiA



Olaparib, 134 events
Placebo, 207 events

Difference: 4-year IDFS rate
7.3% (95% CI 3.0% to 11.5%)

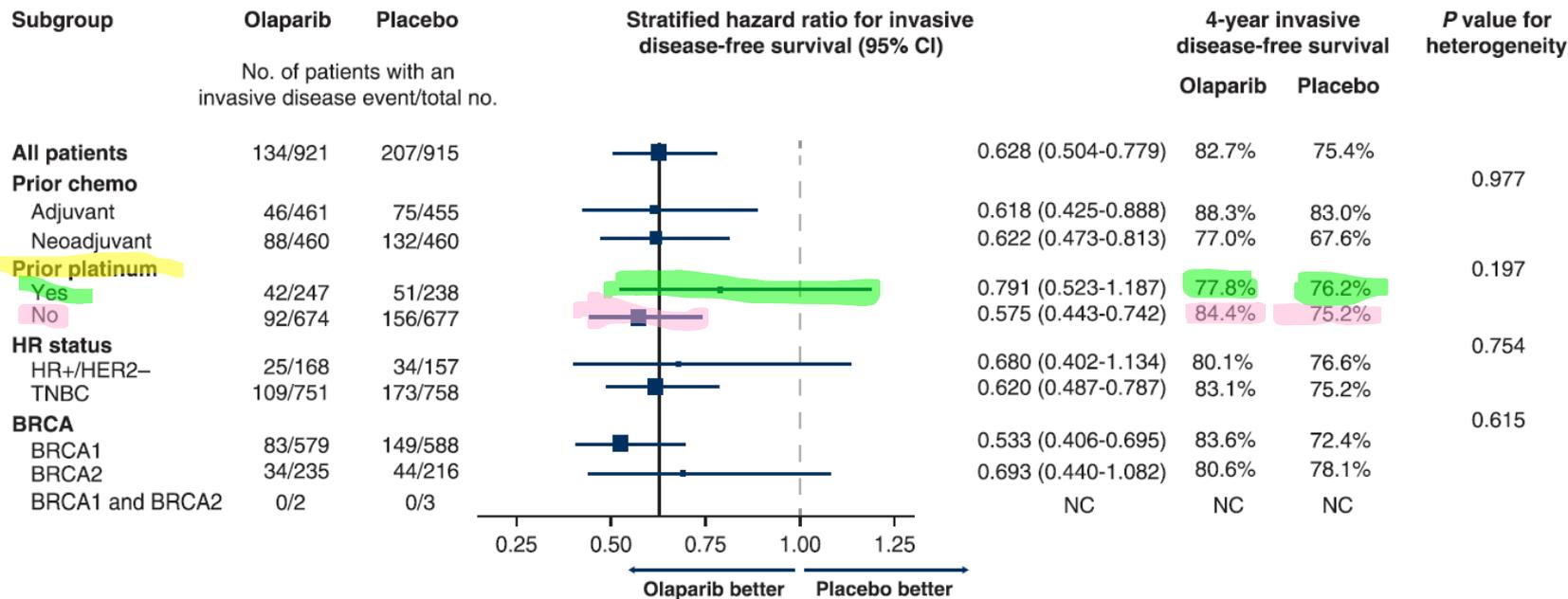
Difference: 3-year IDFS rate
8.8% (95% CI 5.0% to 12.6%)

Stratified hazard ratio, 0.63
(95% CI 0.50-0.78)

No. at risk

Olaparib	921	825	777	738	694	603	495	382	293	204
Placebo	915	807	765	715	656	571	459	370	293	187

SLDI OlympiA



Efeitos colaterais **OlympiA**

Adverse event, no. of patients (%)

Olaparib
(n = 911) Placebo
(n = 904)

Adverse event of special interest ^b	31 (3.4)	51 (5.6)
MDS/AML	2 (0.2)	3 (0.3)
Pneumonitis ^c	9 (1.0)	12 (1.3)
New primary malignancy ^d	21 (2.3)	36 (4.0)

Efeitos colaterais **OlympiA**

Adverse event, no. of patients (%)	Olaparib (n = 911)	Placebo (n = 904)
Grade ≥ 3 adverse event	223 (24.5)	102 (11.3)
Grade 4 adverse event ^e	17 (1.9)	4 (0.4)
Adverse event leading to permanent discontinuation of treatment ^f	98 (10.8)	42 (4.6)
Adverse event leading to death ^g	1 (0.1)	2 (0.2)

Em pacientes com BRCA1/2 mutado.....

Se RH positivo/HER2 negativo e risco alto
(≥ 4 LFN):

Olaparib por 1 ano após QT adjuvante.

Em pacientes com BRCA1/2 mutado.....

Se TRIPLO NEGATIVO:

- Tratamento neoadjuvante se >1 cm e tratamento guiado pela resposta anatomopatológica:

COMPLETA – seguimento clínico sem tratamento ou pembrolizumabe

Em pacientes com BRCA1/2 mutado.....

DOENÇA RESIDUAL – opções:

Olaparib por 1 ano (baseado em evidência)

Capecitabina (sem estudo específico para esta população; uso por analogia)

Pembrolizumab (sem estudo específico para esta população; uso por analogia)

Olaparib + capecitabina (uso criativo/bom senso)

Olaparib + pembrolizumabe (uso criativo/bom senso)



"O bom senso é a coisa que, no mundo, está mais bem distribuída: de facto, cada um pensa estar tão bem provido dele, que até mesmo aqueles que são os mais difíceis de contentar em todas as outras coisas não têm de forma nenhuma o costume de desejarem [ter] mais do que o que têm.

**Rene Descartes,
Discurso do Método, I Parte**

Como assim precisa evidência? É uma questão de bom senso.... medicina é uma arte!!! Não é uma ciência exata... A paciente não pode esperar....



CONFERÊNCIA BRASILEIRA DE

CÂNCER DE MAMA

LACOG - GBECAM 2023