



## **Femara® (letrozol) laat opnieuw het risico op terugkeer van borstkanker dalen**

Arnhem 14 maart 2008, Een nieuwe analyse van resultaten van de MA17 studie toont aan dat het risico op terugkeer van borstkanker kan afnemen bij gebruik van Femara® (letrozol) zelfs wanneer deze medicatie pas enkele jaren ná beëindiging van de behandeling met tamoxifen wordt gestart.<sup>1</sup>

De MA17 studie is een internationaal Fase III onderzoek bij 5.187 patiënten om te beoordelen wat de meerwaarde is van behandeling met éénmaal daags 2,5 mg letrozol versus placebo voor de duur van 5 jaar, bij postmenopauzale borstkankerpatiënten die al 5 jaar tamoxifen hebben gekregen. Dit onderzoek is gestart in 1998 en wordt geleid door de Canada Clinical Trials Group van het National Cancer Institute aan de Queens Universiteit in Kingston, Ontario.

Het onderzoek was in 2003 al opengebroken na de eerste geplande tussentijdse analyse en toonde toen al een opvallende afname van de terugkeer van borstkanker in de groep patiënten die letrozol kreeg. Patiënten in de placebogroep kregen daarom destijds het aanbod om te starten met letrozol of door te gaan zonder extra behandeling.

De huidige bevindingen behelzen de analyse van 2.383 patiënten die destijds in de placebogroep zaten en nog geen terugkeer van borstkanker hadden. Van deze groep kozen 1.579 vrouwen voor een verdere behandeling met letrozol, terwijl 804 vrouwen hiervan afzagen.

De vrouwen die toen met letrozol zijn gestart, hadden een daling van het risico op terugkeer van borstkanker van 63%. Dit betekent dat waar bij behandeling met tamoxifen bij 1 op de 20 vrouwen een recidief optreedt, dat bij gebruik van Femara dit slechts bij 1 op de 50 het geval is. Het risico op uitzaaiingen was verlaagd met 61% dat wil zeggen dat in de onbehandelde groep ruim 2 op de 100 patiënten terugkeer lieten zien ten opzichte van 1 in de met letrozol behandelde groep.

Volgens professor Cock van de Velde, chirurg in het Leids Universitair Medisch Centrum te Leiden bevestigt deze analyse nogmaals dat doorbehandelen met een aromataseremmer na tamoxifen een positief effect heeft op het verdere verloop van borstkanker. "De grote vraag is nu hoevéél langer we moeten doorbehandelen. We hopen dat de resultaten van de Nederlandse IDEALstudie, die onderzoekt of vrouwen tweeënhalf jaar of juist vijf jaar behandeld moeten worden, ons dit inzicht zal geven zodat we een nieuwe Nederlandse richtlijn voor de behandeling

<sup>1</sup> Paul.E.Goss et al. Late Extended Adjuvant Treatment With Letrozole Improves Outcome In Women With Early Stage Breastcancer who complete 5 years of Tamoxifen. JCO Early release, published online ahead of print 2008; journal of Clinical Oncology, 10.1200/JCO2007.11.6798)

van borstkanker kunnen opstellen.”

Bij meer dan 50% van de vrouwen treedt terugkeer van borstkanker en/of overlijden ná het afronden van de tamoxifen behandeling op. Letrozol is op dit moment de enige aromataseremmer die heeft aangetoond dat het risico op terugkeer afneemt, zelfs wanneer de behandeling hiermee pas enkele jaren na de beëindiging van de tamoxifen behandeling gestart wordt.

In Nederland komen er elk jaar ongeveer 11.000 vrouwen met borstkanker bij. Het risico voor vrouwen om borstkanker te ontwikkelen is elf procent. Dit betekent dat één op de 9 vrouwen ooit in haar leven borstkanker krijgt en meestal ontstaat die na de overgang (menopauze).

“Te vaak nog zie je dat borstkanker na enkele jaren toch weer terugkomt of dat er onverwachts en snel uitzaaiingen ontstaan bij vrouwen die eerder succesvol zijn behandeld” zegt Riet van de Heide, voorzitter van de Borstkanker Vereniging Nederland (BVN). Zij denkt dat deze resultaten nogmaals aangeven dat het een gunstige ontwikkeling is om langer door te gaan met een aromataseremmer. Bovendien geeft deze nieuwe analyse aan dat ook later starten met een aromataseremmer zeker nog zinvol is.

### **Over Novartis**

Novartis is een wereldleider op het gebied van geneesmiddelen ter bescherming van de gezondheid, genezing van ziekten en verbetering van welzijn. Ons doel is het ontdekken, ontwikkelen en succesvol op de markt brengen van innovatieve producten waarmee patiënten behandeld kunnen worden, waarmee het lijden wordt verlicht en waarmee de kwaliteit van leven wordt verbeterd. In 2007 haalde de Novartis groep een omzet van 39,8 miljard US dollar en een winst van 7,8 miljard US Dollar. Ruim 6,4 miljard US Dollar werd geïnvesteerd in Research & Development. Met het hoofdkantoor in Bazel (Zwitserland), werken er wereldwijd 100.000 mensen voor Novartis in meer dan 140 landen. In de Arnhemse vestiging aan de Raapopseweg, werken 300 mensen.

Noot voor de redactie:

### **Meer informatie:**

Voor meer informatie kunt u contact opnemen met: Helma Dollevoet,  
Brand Communication Manager Oncology, telefoon kantoor 026-  
37822266 of email [oncologieperscontact@novartis.com](mailto:oncologieperscontact@novartis.com)