

Taotlus: 1502 „Pembrolizumab kombinatsioonis kemoteraapiaga kõrge riskiga varajase kolmiknegatiivse rinnanäärmevähi neoadjuvantraviks ja monoteraapiana lõikusjärgses adjuvantraviks“

Lisaküsimus meditsiinilisele eksperdile.

Küsimus: Millele tuginedes leiti konsensusdokumendis (2021. a St. Gallen International Consensus Guidelines for treatment of early breast cancer), et varajase kolmiknegatiivse rinnanäärmevähi patsientide ravis ei soovitata immuunkontrollpunkti inhibiitoreid?

Vastus: Paneelis diskuteeriti ning küsiti arvamust, kas pCR (*pathological complete response*) on sobilik näitaja varajase rinnavähi puhul, et hinnata neoadjuvantse ja/või adjuvantse ravi näidustust ning kas see korreleerub OS (*overall survival*) ja DFS-ga (*disease free survival*). 60% paneelist ning 83% kuulajatest leidsid, et pCR seda ei ole. Sellest lähtuvalt tol hetkel ei tehtud soovitusi, et kasutada varajase kolmiknegatiivse rinnanäärmevähi patsientide ravis immuunkontrollpunkti inhibiitoreid.