

Brustkrebs: Prognostischer und prädiktiver Wert von uPA/PAI-1

Die 10-Jahresdaten der Chemo-N0-Studie (Abstract 511), die Nadia Harbeck, Köln, vorstellte, bestätigen den prognostischen und prädiktiven Wert des Urokinasetyp-Plasminogen-Aktivator (uPA/PAI-1). uPA/PAI-1 eignet sich insbesondere für die Risikoeinschätzung bei nodalnegativen Brustkrebspatientinnen mit G2-Tumoren, deren Rezidivrisiko sich sonst schwer bestimmen lässt

In die prospektive, randomisierte Phase-III-Studie wurden von 1993-1998 647 nodalnegative Patientinnen in 12 Zentren rekrutiert. 283 Patientinnen mit einem niedrigen uPA/PAI-1-Spiegel wurden nur beobachtet. Von den 364 Patientinnen mit einem hohen uPA/PAI-1-Spiegel wurden 242 randomisiert und entweder nur beobachtet (n=125) oder mit einer adjuvanten Chemotherapie nach dem CMF-Protokoll (n=117) behandelt. 122 Patientinnen entschieden sich selbst für oder gegen eine Chemotherapie mit CMF.

Nach den 10-Jahresdaten betrug die Rezidivrate in der Beobachtungsgruppe mit hohem uPA/PAI-1-Level 23% versus 12,9% in der Gruppe mit niedrigem uPA/PAI-1-Level (p=0,011). Hochrisikopatientinnen, die in die Therapie nach dem CMF-Protokoll randomisiert wurden, hatten eine 26% niedrigere Rückfallrate als die Patientinnen im Beobachtungsarm. Sie hatten ein signifikant längeres krankheitsfreies Überleben (HR 0,48; p=0,018). Das Gesamtüberleben war auch verlängert, jedoch nicht statistisch signifikant (HR 0,64; p=0,162).

Mit dieser prospektiven Biomarkeranalyse lässt sich somit erstmals eine Patientengruppe definieren, bei denen eine adjuvante Therapie zu keiner Verlängerung des krankheitsfreien Überlebens führt. Etwa die Hälfte der nodalnegativen Patientinnen lässt sich als Niedrigrisiko-Gruppe einstufen, denen eine Chemotherapie erspart bleiben könnte. Ein Problem des Tests besteht darin, dass er an Fresh-frozen-Material durchgeführt werden muss.

N. Harbeck, M. Schmitt, C. Meisner, C. Friedel, M. Untch, M. Schmidt, B. Lisboa, C. Sweep, F. Jänicke, C. Thomssen, Chemo N0 Study Group. Final 10-year analysis of prospective multicenter Chemo N0 trial for validation of ASCO-recommended biomarkers uPA/PAI-1 for therapy decision making in node-negative breast cancer. J Clin Oncol 27:15s, 2009 (suppl; abstr 511)