

Programm

Online-Pressegespräch

Neues vom SABCS 2022:

Aktuelle Langzeitdaten zu Abemaciclib^a

Donnerstag, 26. Januar 2023, 16:30 – 17:30 Uhr

Ihre Ansprechpartner:

Weber Shandwick Frankfurt
Speicherstraße 59
60327 Frankfurt a. M.

Name: Janina Baumann
Telefon: 069 913 043 42
eMail: jbaumann@webershandwick.com

Lilly Deutschland GmbH
Werner-Reimers-Straße 2-4
61352 Bad Homburg
www.lilly-pharma.de

Name: Susanne Uthmann
Telefon: 0172 2672 108
eMail: uthmann_susanne@lilly.com

16:15 Uhr	Get-Together im virtuellen Warteraum
16:30 Uhr	Begrüßung und Vorstellung der Referenten Susanne Uthmann, Lilly Deutschland, Bad Homburg
16:35 Uhr	Abemaciclib in der Adjuvanz: Dauerhafte Wirksamkeit bestätigt <i>Dr. med. Mattea Reinisch,</i> Stellv. Direktorin und Oberärztin der Klinik für Senologie / Interdisziplinäres Brustkrebszentrum und Leitung des Brust- zentrums in den Evang. Kliniken Essen-Mitte
16:55 Uhr	Finale Daten der MONARCH-2-Studie: Was Abemaciclib beim fortgeschrittenen Mammakarzinom bewirken kann <i>Prof. Dr. med. Achim Rody,</i> Direktor der Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe, Universitätsklinikum Schleswig-Holstein
17:15 Uhr	Fazit und Diskussion
17:30 Uhr	Ende der Veranstaltung

^a Abemaciclib (Verzenios[®]) ist in Kombination mit einer endokrinen Therapie angezeigt für die adjuvante Behandlung von erwachsenen Patientinnen und Patienten mit HR+, HER2- nodal-positivem Brustkrebs im frühen Stadium mit einem hohen Rezidivrisiko [#]. Bei prä- oder perimenopausalen Frauen sollte die endokrine Aromatasehemmer-Therapie mit einem LHRH-Agonisten (LHRH = Luteinising Hormone-Releasing Hormone) kombiniert werden. Abemaciclib ist angezeigt zur Behandlung von Frauen mit HR+, HER2- lokal fortgeschrittenem oder metastasiertem Brustkrebs in Kombination mit einem Aromatasehemmer oder Fulvestrant als initialer endokriner Therapie oder bei Frauen mit vorangegangener endokriner Therapie. [Fachinformation Verzenios, aktueller Stand, www.lilly-pharma.de/verzenios].

[#] Hohes Rezidivrisiko definiert als ≥ 4 positive axilläre Lymphknoten (paLN) oder 1-3 paLN und mind. eines der folgenden Kriterien: Tumorgroße ≥ 5 cm oder histologischer Grad 3.