

Programm

Symposium im Rahmen der 64. Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Gynäkologie und Geburtshilfe e.V. (DGGG)

CDK4 & 6i beim frühen Mammakarzinom: Die klinische Konsequenz

Mittwoch, 12. Oktober 2022, 13:10 – 13:40 Uhr

ICM Internationales Congress Center München
Saal 3, Messegelände 81823 München

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

- | | |
|-----------|---|
| 13:10 Uhr | Begrüßung und Einführung in einen Patientenfall aus Sicht des Behandlers |
| 13:12 Uhr | Video einer Patientin: Perspektive bei Diagnosestellung und im Therapieverlauf |
| 13:15 Uhr | Warum Entscheidung für Abemaciclib^a?
Dialog zu den Effektivitätsdaten |
| 13:25 Uhr | Dialog zum Therapiemanagement unter Abemaciclib |
| 13:35 Uhr | Diskussion und Fragen |
| 13:40 Uhr | Verabschiedung und Ende der Veranstaltung |

^a Abemaciclib (Verzenio®) 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. [Fachinformation Verzenio, aktueller Stand, www.lilly-pharma.de/verzenio].

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