



#CuUnPasÎnainte

# Actualități în managementul cancerelor mamare

Cluj-Napoca, Courtyard Hotel  
April 4-6, 2025

# Updates in Breast Cancer Management





## Dear colleagues,

Welcome to the conference “Current developments in Breast Cancer Management”, organised by the National Society of Medical Oncology in Romania (S.N.O.M.R.) on the 4-6<sup>th</sup> of April 2025, in Cluj-Napoca, and online on the S.N.O.M.R. platform!

The event provides a meeting space for experts in oncology, surgery, radiotherapy and related fields, giving them the opportunity to analyze and debate on the latest advances in breast cancer diagnosis and management.

As clinicians, we are involved on a daily basis in the fight against breast, cancer and, in order to provide our patients with the best treatment options we need not only to keep abreast of the latest scientific breakthroughs, but also to find new creative solutions and effective ways of applying them in our current practice. Consequently, translating medical innovations into practice and implementing them into patient care will be one of the key objectives of the conference.

The conference program includes lectures conducted by national and international experts, interactive debates and clinical cases meant to inspire new approaches and promote interdisciplinary collaboration. We aim for this conference to be a space of dialogue, learning and exchange of experience, thus contributing to improving the care of breast cancer patients.

We're looking forward to meeting you, #OneStepAhead of breast cancer!

---

*Conference coordinators:*

**Cristina Oprean  
Dragoș Median  
Nicoleta Antone  
Simona Volovăț**

*President of S.N.O.M.R.:*

**Răzvan Ovidiu Curcă**

*Vice President of S.N.O.M.R. and  
Events Coordinator*

**Laura Mazilu**

# #CuUnPasÎnainte

The conference organizers would like to thank the following companies for their support in organizing the event:

## PLATINUM

 **Lilly** A MEDICINE COMPANY

 **AstraZeneca**

## GOLD

 **NOVARTIS** | Reimagining Medicine

## SILVER

 **Pfizer**

 **MSD**

## BRONZE

 **ewo pharma**  
since 1922

 **Swixx BioPharma**

 **GILEAD**  
Creating Possible

## PARTNERS

 **Roche**

 **Angelini Pharma**

 **MagnaPharm**  
One Team. One Solution.

 **REGINA MARIA**  
REȚEAUA PRIVATĂ DE SĂNĂȚATE

 **accord**

 **AMS Laborator Genetic**

 **Clinicile affidea** |  **MedEuropa**

# Background Information

# #CuUnPas Înainte





## **ORGANIZER:**

National Society of Medical Oncology in Romania

## **CONFERENCE COORDINATORS:**

Cristina Oprean, Dragoș Median, Nicoleta Antone, Simona Volovăț

## **CONFERENCE VENUE:**

### **Courtyard Hotel, Cluj-Napoca Downtown**

Address: 23-25 Avram Iancu Str.

Telephone no: +40364 800 000

Web: <https://www.marriott.com/en-us/hotels/cljcy-courtyard-cluj-napoca-downtown/overview/>



## **OFFICIAL CONFERENCE WEBSITE:**

<https://snomr.ro/managementulcancerelor2025>

## **OFFICIAL LANGUAGES OF THE CONFERENCE:**

Romanian and English

## **SCIENTIFIC ACCREDITATION:**

The papers of the conference "Updates in Breast Cancer Management" were accredited by the Romanian College of Physicians with 15 CME credits.

# #CuUnPas Înainte

## CONFERENCE MANAGEMENT:



Str. Ioan Budai Deleanu nr. 8,  
Sector 3, Bucharest, Romania  
Tel: +40756279026  
Web: [www.ferca.ro](http://www.ferca.ro)  
E-mail: [support@ferca.ro](mailto:support@ferca.ro)

## CONFERENCE SECRETARIAT:

The Conference Secretariat will operate throughout the event and will be located in the lobby of the Courtyard Hotel in Cluj-Napoca Downtown.

## SECRETARIAT WORKING HOURS:

Friday, April 4:	08:30 – 19:00
Saturday, April 5:	08:00 – 19:00
Sunday, April 6:	08:00 – 14:00

## HAND-OUTS AND ON-SITE REGISTRATION OF PARTICIPANTS:

Validation of participation and on-site registration of participants will be carried out at the Conference Secretariat.

## BADGES:

The badges are issued to all registered conference participants and representatives of exhibiting companies. Access to the workshop rooms, the medical exhibition and any event-related area will be permitted only with the badge issued at the Secretariat.

## PARTICIPATION CERTIFICATES:

Certificates of participation will be issued within 30 days after the end of the event, to the email address provided at registration.

## SCIENTIFIC SECRETARIAT:

The Scientific Secretariat will operate within the Conference Secretariat during the same working hours. This is where all conference presentations are handed in and checked to ensure the smooth running of the proceedings.



## **ORAL PRESENTATIONS:**

The materials for oral presentations must be transposed onto the specially designed template and uploaded using the link:  
[Filerequest/VgLwQj-K8eU](https://www.ferca.ro/Filerequest/VgLwQj-K8eU) - MEGA.

Alternatively, they can be emailed to the address: [lectori@ferca.ro](mailto:lectori@ferca.ro) no later than 3 hours before the presentation or handed in to the Secretariat of the conference one day before the presentation (for presentations delivered in the morning of the following day) or at the latest 3 hours before the presentation. Please make sure to clearly indicate the title of the presentation, the name of the session, the day and the time of the presentation.

The organizers do not assume responsibility for unverified presentations which have not been submitted to the Scientific Secretariat.

We also strongly recommend that the lecturers observe their allotted time in the program, lest the moderator should have to interrupt their presentation. The remaining time will be displayed on the screen in the conference room to allow for the appropriate use of the assigned time interval.

## **MEDICAL EXHIBITION:**

The medical exhibition will run throughout the conference in the lobby of the Courtyard Hotel in Cluj-Napoca Downtown and in the back of the conference hall.

## **AUTHORS' RESPONSIBILITY:**

Responsibility for the content of presentations and summaries lies exclusively with the authors.

## **TAKING PHOTOS, AUDIO&VIDEO RECORDING:**

Photography and audio and/or video recording are prohibited in the conference rooms.

## CONFERENCE ROOM:

The conference will be held in the MIHAI EMINESCU Hall of the Courtyard Hotel Cluj-Napoca Downtown.

## COFFEE BREAKS:

Coffee breaks will be organised in the lobby of the Courtyard Cluj-Napoca Downtown Hotel, at the times specified in the program.

## LUNCH BREAKS:

The lunch breaks on the 4<sup>th</sup>, 5<sup>th</sup> and 6<sup>th</sup> of April will be held in the Novum restaurant of Courtyard Hotel in Cluj-Napoca Downtown (located on the -1 floor) in the following time intervals:

- Friday, April 4: 12:45 – 13:50
- Saturday, April 5: 13:00 – 14:00
- Sunday, April 6: 13:00 – 14:00

## DINNERS:

The dinner on Friday, April 4 is scheduled in the Novum restaurant of the Courtyard Cluj-Napoca Downtown Hotel (located on the -1 floor) starting at 19:30. The access will be based on the invitation as received at the Secretariat, together with the event materials, following confirmation of participation.

The dinner on Saturday, April 5 will take place at the CHIOS Events Hall, in Simion Bărnuțiu Central Park, Cluj-Napoca, starting at 19:30. Access will be based on the invitation received at the Secretariat, together with event materials, following confirmation of participation

## PROGRAM CHANGES:

Conference organizers reserve the right to make last minute changes in the program due to unforeseen circumstances.

# International Lecturers

# #CuUnPas Înainte





## Prof. Dr. Giuseppe Viale

Professor Giuseppe Viale is an internationally recognized authority in oncologic pathology, with a distinguished career dedicated to breast cancer research and diagnostics. A graduate of the University of Milan, where he also specialized in Pathology, he is currently a full professor of Pathology at the University of Milan School of Medicine and has been the director of the Division of Pathology and Laboratory Medicine at the European Institute of Oncology in Milan.



His scientific contributions encompass pivotal studies on predictive and prognostic biomarkers in breast cancer, the abnormal expression of oncogenes and tumor-suppressor genes in human malignancies, the role of angiogenesis in tumor progression, and mechanisms controlling the cell cycle and apoptotic pathways.

Throughout his career, Professor Viale has actively participated in numerous international committees, including serving as Vice-President for Europe of the Senologic International Society, Co-Chairman of the Central Pathology Office of the International Breast Cancer Study Group (IBCSG), and as a member of the Scientific Committee of IBCSG, the Translational Research Committee of the HERA trial, the Scientific/Translational Research Committee of the Breast International Group (BIG), and the Scientific Committee of the Italian National Institute of Health.

Author of over 400 scientific articles published in international journals and multiple book chapters, Professor Viale remains a central figure in advancing research and applying the latest discoveries in the diagnosis and treatment of breast cancer.

In recognition of his decades-long dedication to breast cancer research, Professor Viale was honored with the St. Gallen International Breast Cancer Award in 2023.

## Prof. Dr. Giampaolo Bianchini

Prof. Dr. Giampaolo Bianchini is a recognized expert in breast oncology, leading the Breast Oncology Unit within the Department of Medical Oncology at IRCCS San Raffaele Hospital in Milan. He is also an Associate Professor at Università Vita-Salute San Raffaele, with extensive experience in translational research and immunotherapy.



Prof. Bianchini began his academic career at Università degli Studi Milano-Bicocca, followed by a specialization in Medical Oncology at Università degli Studi di Milano. As part of his training, he completed research fellowships at prestigious institutions in the United States, including the National Cancer Institute, MD Anderson Cancer Center, and Yale Cancer Center.

He is also head of the clinical translational and immunotherapy research group at the Department of Medical Oncology and is involved in numerous research projects aimed at understanding the response and resistance mechanisms to available drugs in women with breast cancer, identifying new therapeutic strategies and defining biomarkers that can improve personalized treatments.

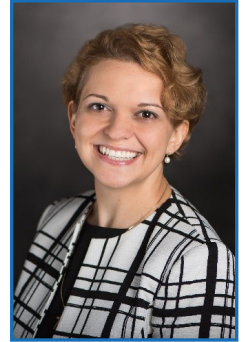
Prof. Bianchini has authored numerous publications in international journals such as *Nature*, *Lancet*, *Annals of Oncology*, *Lancet Oncology*, *Journal Clinical Oncology*, *Nature Medicine*, *Nature Review Clinical Oncology*, and many others. He constantly participates in national and international congresses and conferences.

As an active member of ASCO, ESMO, and AIOM, he contributes to key international projects advancing breast oncology and personalized therapies.



## Assistant Professor Ecaterina Dumbravă

Dr. Ecaterina E. Dumbravă is a medical oncologist and Assistant Professor in the Department of Investigational Cancer Therapeutics at the University of Texas MD Anderson Cancer Center, Houston. With an impressive international career, she has pursued studies in Romania, France, and the United States, specializing in medical oncology, experimental therapies, and translational molecular pathology.



She serves as the Director of Cancer Network Research for Investigational Cancer Therapeutics/Phase 1 at MD Anderson Cancer Center, and leads the HER2 working group while being an active member of the Immunotherapy and Cellular Therapies teams.

Her research focuses on targeted therapies for p53 and HER2, the development of cellular therapies for solid tumors, and genomically correlated combination strategies.

Dr. Dumbravă is a member of several professional organizations, including ASCO, ESMO, AACR, and SITC. She has received numerous recognitions, including the K12 Paul Calabresi Advanced Scholar fellowship and awards for research excellence. With over 100 scientific publications in prestigious journals such as *Nature*, *The Lancet*, and the *Journal of Clinical Oncology*, she actively contributes to the advancement of personalized oncology therapies and the development of innovative clinical trials.

# #CuUnPas Înainte



# Abbreviated Program

# #CuUnPas Înainte





## Friday, April 4<sup>th</sup> 2025

- **09:00** Satellite symposium by **Novartis**
- **10:30** Coffee Break
- **10:45** Satellite symposium by **AstraZeneca**
- **12:45** Lunch
- **13:50** Opening
- **14:00** Educational Session
- **15:30** Symposium by **Lilly**
- **16:30** Coffee Break
- **16:50** Symposium by **Roche**
- **17:05** Symposium by **Gilead**
- **17:25** Educational Session
- **18:25** Closing

Program times are expressed in Romania local time

## Saturday, April 5<sup>th</sup> 2025

- 08:30** ● Educational Session
- 09:30** ● Symposium by **Novartis**
- 10:15** ● Network building
- 10:30** ● Coffee Break
- 10:50** ● Keynote lecture: Biomarkers in BC
- 11:20** ● Special Issues: Pregnancy
- 12:20** ● Symposium by **MSD**
- 13:00** ● Lunch
- 14:00** ● Symposium by **Angelini**
- 14:15** ● Educational Session: Genetics
- 15:00** ● Symposium by **AstraZeneca**
- 16:00** ● Keynote lecture: Immunotherapy in BC
- 16:30** ● Coffee Break
- 16:50** ● Network building
- 17:05** ● Case discussion
- 18:05** ● ICG in SLN detection - IOCN experience
- 18:20** ● Closing

Program times are expressed in Romania local time



## Sunday, April 6<sup>th</sup> 2025

- 08:30** ● Things that keep us up at night
- 09:30** ● Symposium by **Ewopharma**
- 09:50** ● Network building
- 10:00** ● Symposium by **Pfizer**
- 10:45** ● Coffee Break
- 11:05** ● Special issues: Oligometastatic disease
- 12:05** ● Symposium by **Swixx BioPharma**
- 12:25** ● What they say and we don't hear
- 12:55** ● Conclusions
- 13:00** ● Closing

Program times are expressed in Romania local time

In a/mBC

**NO NEWS IS  
GOOD NEWS**

## **KISQALI + ET a demonstrat rezultate consistente de prelungire mOS >5 ani, indiferent de vârstă<sup>1</sup>**

**KISQALI este un iCDK4/6 preferat pentru a obține prelungirea OS  
și PFS cu semnificație clinică și statistică pentru pacientele aflate  
la pre- sau postmenopauză<sup>2</sup>**

### **Referințe:**

1. Hart LL, Im S-A, Tolaney S, et al. Eur J Cancer. 2025;217:115225. doi:10.1016/j.ejca.2025.115225.
2. Cardoso F, et al. Breast. 2024;76:103756.

Pentru informații suplimentare, vă rugăm să contactați Novartis Pharma Services Romania S.R.L. la telefon +40213129901 sau email office.romania@novartis.com.

Acest material promoțional este destinat profesioniștilor din domeniul sănătății.  
Medicament eliberat pe bază de prescripție medicală PR.

Înainte de a prescrie KISQALI, vă rugăm să consultați rezumatul  
caracteristicilor produsului, disponibil la  
[https://www.ema.europa.eu/ro/documents/product-information/kisqali-epar-product-information\\_ro.pdf](https://www.ema.europa.eu/ro/documents/product-information/kisqali-epar-product-information_ro.pdf).

Pentru raportarea reacțiilor adverse suspectate, puteți accesa Agenția  
Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale din România, la  
[www.anm.ro](http://www.anm.ro), email [adr@anm.ro](mailto:adr@anm.ro) sau Novartis Romania la, telefon  
+40213104430, email [drugsafety.romania@novartis.com](mailto:drugsafety.romania@novartis.com)

Consultați  
Rezumatul  
caracteristicilor  
produsului  
KISQALI,  
scanând  
codul QR



 **NOVARTIS**

Novartis Pharma Services România SRL,  
Complex Equilibrium, Str. Gara Herastrău, Nr. 2, Clădirea 1, Etaj 10  
Secțiunea E10.02, Sector 2, cod poștal 020334, București, România  
Tel +4021 312.99.01, Fax +4021 312.99.07

 **KISQALI**<sup>®</sup>  
ribociclib

# Program

## Friday, April 4<sup>th</sup>

# #CuUnPas Înainte





Friday, April 4<sup>th</sup> 2025

09:00 - 10:30

● **Satellite symposium by Novartis**

[09:00 – 09:30]

**News worth sharing in the adjuvant treatment of HR+ HER2- eBC patients**

*Speakers: Dragoș Median, Amedeia Niță*

[09:30 – 10:00]

**Unlocking new opportunities for eBC patients - Panel discussion**

*Speakers: Dragoș Median, Amedeia Niță, Răzvan Curcă, Cristina Oprean, Laura Mazilu, Nicoleta Antone, Simona Volovăț, Șerban Negru*

[10:00 – 10:30]

**Applying Natalee data for treating at-risk patients - interactive session**

*Speakers: Dragoș Median, Amedeia Niță, Răzvan Curcă, Cristina Oprean, Laura Mazilu, Nicoleta Antone, Simona Volovăț, Șerban Negru*

10:30 - 10:45

● **Coffee Break**

10:45 - 12:45

● **Satellite Symposium by AstraZeneca**

[10:45 – 12:45]

**The Symphony of Science in BC from A to Z: Dare to Change HER Destiny**

Moderator: Șerban Negru

*Speakers: Giuseppe Viale, Bogdan Fetica, Mircea Dediu, Andrei Ungureanu, Răzvan Curcă, Nicoleta Antone*

12:45 - 13:50

● **Lunch**

13:50 - 14:00

● **Opening**

*Speakers: Răzvan Curcă, Dragoș Median, Nicoleta Antone*

14:00 - 15:30

● **Educational Session**

Moderator: Nicoleta Antone

[14:00 – 14:15]

**Imaging - Mammography/ US**

*Speaker: Carmen Lisencu*

[14:15 – 14:30]

**Imaging – MRI**

*Speaker: Roxana Pintican*

[14:30 – 14:45]

**Pathology**

*Speaker: Bogdan Fetica*

# #CuUnPas Înainte

[14:45 – 15:00] **Rare types of BC**  
*Speaker: Mihai Stoicea*

[15:00 - 15:15] **Genetics**  
*Speaker: Adrian Trifa*

[15:15 – 15:30] **Discussion - all**

## 15:30 - 16:30 • Symposium by Lilly

[15:30 – 16:30] **The multidisciplinary approach in HR+ HER2- early breast cancer**

*Speakers: Răzvan Curcă, Laura Mazilu, Dragoș Median, Bogdan Fetica, Dan Eniu, Simona Cerbu*

## 16:30 - 16:50 • Coffee Break

## 16:50 - 17:05 • Symposium by Roche

[16:50 – 17:05] **PIK3CA Mutation Testing: Bringing Hope for HR+/HER2- Breast Cancer Patients**

*Speaker: Nicoleta Antone*

## 17:05 - 17:25 • Symposium by Gilead

[17:05 – 17:25] **Experts dialogue toward consensus: aligning Romanian clinical practice with International Guidelines**

*Speakers: Nicoleta Antone, Dragoș Median*

## 17:25 - 18:25 • Educational Session

**Moderator: Nicoleta Antone**

[17:25 – 17:40] **Surgery – Breast**  
*Speaker: Eduard Bonci*

[17:40 – 17:55] **Surgery – Axilla**  
*Speaker: Dan Eniu*

[17:55 – 18:10] **Radiotherapy**  
*Speaker: Daniela Martin*

[18:10 – 18:25] **Discussion**  
*All*

In eBC

# NEWS WORTH SHARING

Puteți oferi KISQALI unor subgrupuri variate de pacienți cu eBC HR+/HER2-:<sup>\*1,2</sup>

 **KISQALI**<sup>®</sup>  
ribociclib

**Fără implicare ganglionară, dar cu caracteristici de risc crescut**

N0, T2



G3 sau G2 cu Ki67>20% sau risc genomic ridicat\*\*

N0, T3-4



**TOȚI PACIENȚII**

**Cu implicare ganglionară**

N1



**TOȚI PACIENȚII**

N2-3



**TOȚI PACIENȚII**

\* Kisqali în asociere cu un inhibitor de aromatază este indicat pentru tratamentul adjuvant al pacienților cu cancer mamar, în stadiu incipient, HR+/HER2-, cu risc crescut de recurență.

La femeile în pre- sau perimenopauză sau la bărbați, inhibitorul de aromatază trebuie asociat cu un agonist al hormonului de eliberare a hormonului luteinizant (LHRH).<sup>1</sup>

\*\* Grad 3 sau grad 2 cu factori suplimentari de risc, cum ar fi scorul Ki-67  $\geq 20\%$  sau scor Oncotype DX Breast Recurrence  $\geq 26$  sau scoruri Prosigna/PAM50, MammaPrint sau EndoPredict EPclin care indică un risc crescut.<sup>2</sup>

**Abrevieri:** eBC, cancer mamar în stadiu incipient; HER2-, receptor 2 al factorului uman de creștere epidermică negativ; HR+, receptori hormonal pozitivi; LHRH, hormon eliberator al hormonului luteinizant; N0, fără implicare ganglionară; N1, 1–3 ganglioni axilari implicați; N2, 4–9 ganglioni axilari implicați; N3,  $\geq 10$  ganglioni axilari sau claviculari; NSAI, inhibitor de aromatază nesteroidian; T, tumoră; T1, tumoră  $\leq 2$  cm; T2, tumoră  $> 2$  cm și  $\leq 5$  cm; T3, tumoră  $> 5$  cm; T4, tumoră de orice dimensiune care invadează peretele toracic sau țesutul cutanat, include cancerul mamar cu caracteristici inflamatorii.

**Referințe:** 1. Kisqali (ribociclib), Rezumatul Caracteristicilor Produsului. Disponibil la: [https://www.ema.europa.eu/ro/documents/product-information/kisqali-epar-product-information\\_ro.pdf](https://www.ema.europa.eu/ro/documents/product-information/kisqali-epar-product-information_ro.pdf); 2. Slamon DJ, et al. Ther Adv Med Oncol. 2023;15:1–16.

# Vești care merită împărtășite\*1,2

În eBC HR+/HER2-

KISQALI + NSAI vs NSAI în monoterapie:

**KISQALI**<sup>®</sup>  
ribociclib

## Risc redus de recidivă<sup>1</sup>

- La 4 ani, riscul de boală invazivă a fost redus cu 28,5%\*
- La 4 ani, riscul de metastaze la distanță a fost redus cu 28,5%<sup>1</sup>

## Subgrupuri variate de pacienți eligibili<sup>2</sup>

- Inclusiv cei cu N1\*\* și N0<sup>v</sup> G3 sau G2 cu caracteristici de risc crescut

## Reacții adverse care pot fi controlate<sup>§2</sup> și menținerea calității vieții<sup>13</sup>

\*Date din studiul NATALEE. Obiectivul principal a fost evaluarea iDFS. După 4 ani, riscul relativ de boală invazivă a fost redus cu 28,5% cu KISQALI + NSAI vs NSAI în monoterapie. HR 0,715; 95% CI 0,609-0,840; p<0,0001, nominal unipartit. RRA=4,9%. iDFS la 4 ani a fost 83,6% în grupul cu NSAI în monoterapie.<sup>1</sup> Analiza datelor la 4 ani este exploratorie, nu a fost prespecificată.

\*\*KISQALI (ribociclib) 400 mg este indicat pentru tratamentul adjuvant al pacienților adulți cu eBC HR+/HER2- în stadiul II sau III, în asocieră cu un NSAI. La femeile aflate la pre-/perimenopauză și la bărbați, NSAI trebuie asociat cu un agonist LHRH.<sup>2</sup>

<sup>13</sup>N0, T3-T4 și N0, T2 grad 3 sau grad 2 cu factori suplimentari de risc, cum este scorul Ki-67 ≥20% sau scor Oncotype DX Breast Recurrence Score ≥26% sau scor Prosigna/PAM50, MammaPrint sau EndoPredict EPclin care indică un risc crescut.<sup>4</sup>

<sup>2</sup>Majoritatea evenimentelor adverse au fost tranzitorii, gestionabile și reversibile prin reducerea dozei sau întreruperea administrării.<sup>2</sup>

<sup>§</sup>Chestionarul EORTC QLQ-C30 include 5 scale funcționale (aspecte fizice, rol, cognitiv, emoțional și social), 3 scale pentru simptome (fatigabilitate, durere, greață și vărsături), o scală pentru starea generală de sănătate/QoL și câțiva itemi individuali.<sup>5</sup>

Studiul clinic NATALEE (N=5101) de fază 3, randomizat, multicentric, cu design deschis a evaluat KISQALI + NSAI vs NSAI în monoterapie în context adjuvant la pacienții cu eBC HR+/HER2-. Tratamentul cu KISQALI 400 mg/zi + NSAI a fost administrat pe o perioadă de 3 ani, iar NSAI a continuat ≥5 ani. A fost permisă utilizarea oricărui tratament hormonal ≤1 an înainte de randomizare. Bărbații și femeile la premenopauză au primit și goserelină. Obiectivul principal de eficacitate a fost evaluarea iDFS.<sup>1</sup>

**Abrevieri:** CI, interval de încredere; eBC, cancer mamar în stadiu incipient; EORTC QLQ-C30, Chestionarul Organizației Europene de Cercetare și Tratament al Cancerului privind calitatea vieții; HER2-, receptor 2 al factorului uman de creștere epidermică negativ; HR, rata de risc; HR+, receptori hormonalni pozitivi; iDFS, supraviețuire fără boală invazivă; LHRH, hormon eliberator al hormonului luteinizant; N0, fără implicare ganglionară; N1, 1-3 ganglioni limfatici axilari implicați; QoL, calitatea vieții; NSAI, inhibitor de aromatază nesteroidian; RRA, reducerea riscului absolut; T2, tumoră >2 cm și ≤5 cm; T3, tumoră >5 cm; T4, tumoră de orice dimensiune extinsă la perețele toracic sau în țesutul cutanat, include cancerul mamar cu caracteristici inflamatorii.

**Referințe:** 1. Fasching PA, et al. LBA13. Prezentare la Congresul ESMO 2024; 13-17 septembrie 2024, Barcelona, Spania; 2. Kisqali (ribociclib), Rezumatul Caracteristicilor Produsului. Disponibil la: [https://www.ema.europa.eu/ro/documents/product-information/kisqali-epar-product-information\\_ro.pdf](https://www.ema.europa.eu/ro/documents/product-information/kisqali-epar-product-information_ro.pdf); 3. Fasching PA, et al. Abstract VP3-2023. Prezentat la American Society of Clinical Oncology 2023, 2-6 iunie, Chicago, SUA; 4. Slamon DJ, et al. Ther Adv Med Oncol. 2023;15:1-16; 5. Aaronson NK, et al. J Natl Cancer Inst. 1993;85(5):365-376.

Acest material promoțional este destinat profesioniștilor din domeniul sănătății.

Medicament eliberat pe bază de prescripție medicală.

Înainte de a prescrie Kisqali, vă rugăm să consultați rezumatul caracteristicilor produsului, disponibil la [www.ema.europa.eu/ro/documents/product-information/kisqali-epar-product-information\\_ro.pdf](https://www.ema.europa.eu/ro/documents/product-information/kisqali-epar-product-information_ro.pdf)

Pentru raportarea reacțiilor adverse suspectate, puteți accesa Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale din România, la [www.anm.ro](http://www.anm.ro) email [adr@anm.ro](mailto:adr@anm.ro), sau Novartis România la telefon +40213104430, email [drugsafety.romania@novartis.com](mailto:drugsafety.romania@novartis.com)

 **NOVARTIS**

Novartis Pharma Services România SRL,  
Complex Equilibrium, Str. Gara Herastrău, Nr. 2, Clădirea 1, Etaj 10  
Secțiunea E10.02, Sector 2, cod poștal 020334, București, România  
Tel +4021 312.99.01, Fax +4021 312.99.07

FA-11357018

Consultați  
Rezumatul  
caracteristicilor  
produsului  
KISQALI,  
scănând  
codul QR



# Program

# Saturday, April 5<sup>th</sup>

# #CuUnPas Înainte





**Saturday, April 5<sup>th</sup> 2025**

**08:30 - 09:30**

● **Educational Session**

Moderator: Simona Volovăț

[08:30 – 08:45] **Advances in TNBC BC**

*Speaker: Silvia Ilie*

[08:45 – 09:00] **Advances in Her2+ BC**

*Speaker: Daniela Zob*

[09:00 – 09:15] **Advances in Luminal BC**

*Speaker: Dragoș Median*

[09:15 – 09:30] **Discussion**

*All*

**09:30 - 10:15**

● **Symposium by Novartis**

[09:30 – 09:45] **A deep Dive on The Role of CDK4/6i Overall Survival for a/mBC patients**

*Speaker: Mircea Dediu*

[09:45 – 10:00] **Efficacy of CDK4/6i in Elderly HR+ HER2- mBC patients**

*Speaker: Cristina Oprean*

[10:00 – 10:15] **Panel Discussion: Clinical Perspectives**

*Speakers: Cristina Oprean, Mircea Dediu*

**10:15 - 10:30**

● **Network building**

**10:30 - 10:50**

● **Coffee Break**

**10:50 - 11:20**

● **Keynote lecture: Biomarkers in BC**

[10:50 – 11:10] **Keynote lecture: Biomarkers in BC**

*Speaker: Ecaterina Dumbravă*

[11:10 – 11:20] **Discussion**

*All*

**11:20 - 12:20**

● **Special Issues: Pregnancy**

Moderator: George Iancu

[11:20 – 11:35] **Fertility preservation**

*Speaker: Corina Manolea*

[11:35 – 11:50] **BC during pregnancy**

*Speakers: Simona Volovăț, Nicoleta Antone*

[11:50 – 12:05] **Pregnancy after BC**

*Speaker: Nicoleta Antone*

[12:05 – 12:20] **Discussion**

*All*

# #CuUnPas Înainte

12:20 - 13:00

## ● Symposium by MSD

[12:20 – 12:40] Redefining Treatment Outcomes in early TNBC  
- Surgeon's perspective

*Speaker: Vlad Alexandru Gâta*

[12:40 – 13:00] Redefining Treatment Outcomes in early TNBC  
- Oncologist's perspective

*Speaker: Nicoleta Antone*

13:00 - 14:00

## ● Lunch

14:00 - 14:15

## ● Symposium by Angelini

[14:00 – 14:15] Optimizing Antiemetic Prophylaxis for New Anticancer Agents: A Comprehensive Approach in Accordance with International Guidelines

*Speaker: Nicoleta Antone*

14:15 - 15:00

## ● Educational Session: Genetics

Moderator: Dragoş Median

[14:15 – 14:30] Genetic driven prophylactic surgery

*Speaker: Florina Nedelea*

[14:30 – 14:45] Non-genetic prophylactic surgery

*Speaker: George Iancu*

[14:45 – 15:00] Discussion

*All*

15:00 - 16:00

## ● Symposium by AstraZeneca

[15:00 – 16:00] Orchestrating complexity in HR+/HER2- advanced BC treatment

*Speakers: Laura Mazilu, Giampaolo Bianchini, Dragoş Median*

16:00 - 16:30

## ● Keynote lecture: Immunotherapy in BC

[16:00 – 16:20] Keynote lecture: Immunotherapy in BC

*Speaker: Giampaolo Bianchini*

[16:20 – 16:30] Discussion

*All*

16:30 - 16:50

## ● Coffee Break



**Saturday, April 5<sup>th</sup> 2025**

**16:50 - 17:05**

● **Network building**

---

**17:05 - 18:05**

● **Case discussion**

Expert panel: Dan Eniu, Eduard Bonci, Giampaolo Bianchini, Giuseppe Viale, Ștefănel Vlad

[17:05 – 17:10]

**eBC – Luminal**

*Speaker: Vlad Lupu*

[17:10 – 17:15]

**eBC – Her2+**

*Speaker: Diana Panaite*

[17:15 – 17:20]

**eTNBC**

*Speaker: Răzvan Negreanu*

[17:20 – 17:25]

**mBC HR+/Her2-**

*Speaker: Vlad Afrăsânie*

[17:25 – 17:30]

**mBC Her2+**

*Speaker: Miruna Grecea*

[17:30 – 17:35]

**mBC-TNBC**

*Speaker: Andrada Deac*

[17:35 – 18:05]

**Discussion**

*All*

---

**18:05 - 18:20**

● **ICG in SLN detection - IOCN experience**

[18:05 – 18:20]

**ICG in SLN detection - IOCN experience**

*Speaker: Alexandru Vlad Gâta*

Pentru  
momentele  
ce vor veni

## ERIBULIN HALAVEN® ESTE INDICAT ÎN NEOPLASMUL MAMAR LOCAL ȘI ÎN LIPOSARCOMUL NEREZECABIL, PENTRU BOALĂ AVANSATĂ SAU METASTATICĂ<sup>1</sup>

Halaven® este indicat pentru tratamentul pacienților adulți cu neoplasm mamar local în stadiu avansat sau metastatic, la care boala a progresat după cel puțin un regim chimioterapic pentru boală în stadiu avansat. Tratamentul anterior trebuia să includă o antraciclină și un taxan fie în context adjuvant, fie în context metastatic, cu excepția cazului în care pacienții nu îndeplineau criteriile pentru administrarea acestor medicamente.<sup>1</sup>

Halaven® este indicat pentru tratamentul pacienților adulți cu liposarcom nerezecabil cărora li s-a administrat anterior terapie pe bază de antraciclină (cu excepția cazului în care aceasta este inadecvată) pentru boală avansată sau metastatică.<sup>1</sup>

### Referințe:

1. HALAVEN® (eribulin) Rezumatul Caracteristicilor Produsului.

Acest medicament se eliberează pe bază de prescripție medicală care seține în farmacie (PR). Acest material promoțional este destinat profesioniștilor din domeniul sănătății. Pentru informații suplimentare vă rugăm consultați RCP sau contactați Reprezentantul local al DAPP cu datele de contact de mai jos.

Protecția datelor personale: Ewopharma prelucrează datele cu caracter personal ale profesioniștilor din domeniul sănătății pentru scopurile și în condițiile descrise în nota de informare disponibilă la adresa [www.ewopharma.ro/politica-de-confidentialitate](http://www.ewopharma.ro/politica-de-confidentialitate).

Pentru a vizualiza  
RCP scanați codul QR  
de mai jos:



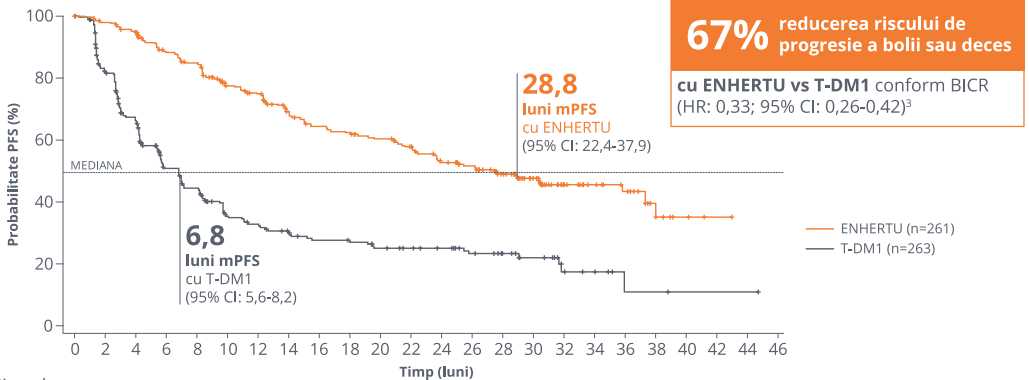
EIS/02/2025/RO  
EP-HAL-25-00002  
Aprobat: Mar 2025

# REDEFINEȘTE STANDARDUL

## de tratament în cancerul mamar metastatic HER2 pozitiv din 2L<sup>1,2</sup>

▶ În studiul DESTINY-Breast03 – studiu comparativ vs trastuzumab emtansine (T-DM1) – ENHERTU a demonstrat rezultate superioare în ceea ce privește PFS la pacienții cu cancer mamar nerezecabil/metastazat HER2+ în 2L+.<sup>1,4</sup>

mPFS a fost de peste 2 ani cu ENHERTU (28,8 luni) vs 6,8 luni cu T-DM1<sup>1,4</sup>



În analiza de siguranță intermedieră a datelor din studiul DESTINY-Breast03 (iulie 2022), cele mai frecvente (≥20%) reacții adverse, inclusiv modificări de laborator, au fost greață (77%), vărsături (52%), alopecie (40%), constipație (37%), anemie (37%), diaree (32%), oboseală (31%), scăderea numărului de neutrofile (31%), scăderea apetitului alimentar (30%), creșterea aspartat aminotransferazei (28%), scăderea numărului trombocitelor (25%), cefalee (24%), scăderea numărului de leucocite (23%), creșterea alanin aminotransferazei (23%) și scădere ponderală (23%).<sup>1</sup>

**ESMO**

Trastuzumab deruxetecan reprezintă opțiunea preferată pentru tratamentul de linia a doua, după progresia sub tratament cu taxan și trastuzumab, în cazul pacienților fără metastaze cerebrale sau cu metastaze cerebrale stabile [I, A; MCBS4; ESCAT I-A].<sup>5</sup>



**Indicația ENHERTU în cancer mamar HER2 pozitiv:**

ENHERTU în monoterapie este indicat pentru tratamentul pacienților adulți cu cancer mamar nerezecabil sau metastazat cu HER2 pozitiv, cărora li s-a administrat anterior una sau mai multe scheme de tratament anti-HER2.<sup>3</sup>

**Abrevieri:** 2L, linia a doua de tratament; BICR, revizie centrală independentă în regim orb; CI, interval de încredere; HER2, receptorul factorului de creștere epidermal uman 2; HR, rata de risc; ILD, boală pulmonară interstițială; IQR, interval intercvartilic; mBC, cancer mamar metastazat; mPFS, supraviețuirea mediană fără progresia bolii; PFS, supraviețuirea fără progresia bolii; T-DM1, trastuzumab emtansine.

**Referințe:** 1. Hurvitz SA, Hegg R, Chung W-P, et al. Trastuzumab deruxetecan versus trastuzumab emtansine in patients with HER2-positive metastatic breast cancer: updated results from DESTINY-Breast03, a randomised, open-label, phase 3 trial. *Lancet.* 2023;401(10371):105-117. 2. Cortés J, Kim SB, Chung WP, et al. DESTINY-Breast03 Trial Investigators. Trastuzumab deruxetecan versus trastuzumab emtansine for breast cancer. *N Engl J Med.* 2022;386(12):1143-1154. 3. Rezumatul Caracteristicilor Produsului Enherthu [https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/enherthu-eparproduct-information\\_ro.pdf](https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/enherthu-eparproduct-information_ro.pdf). 4. Hurvitz SA, Hegg R, Chung W-P, et al. Supplement to: Trastuzumab deruxetecan versus trastuzumab emtansine in patients with HER2-positive metastatic breast cancer: updated results from DESTINY-Breast03, a randomised, open-label, phase 3 trial. *Lancet.* 2023;401(10371):105-117.

5. ESMO Metastatic Breast Cancer Living Guideline - HER2-positive Breast Cancer - First and Second Lines , ESMO. Disponibil la: <https://www.esmo.org/living-guidelines/esmo-metastatic-breast-cancer-living-guideline/her2-positive-breast-cancer/her2-positive-breast-cancer/first-andsecond-lines> (Accesat în: nov. 2024).

▼ Acest medicament face obiectul unei monitorizări suplimentare. Acest lucru va permite identificarea rapidă de noi informații referitoare la siguranță. Profesioniștii din domeniul sănătății sunt rugați să raporteze orice reacții adverse suspectate.

Evenimentele adverse pot fi raportate online <https://contactazmedical.astrazeneca.com>, sau la adresa farmacovigilenta@astrazeneca.com

Acest material promoțional este destinat profesioniștilor din domeniul sănătății.

RO-24687/03.2025

Deținătorul autorizației de punere pe piață: Daiichi Sankyo Europe GmbH, Germania  
 Reprezentanța locală a deținătorului autorizației de punere pe piață:

**AstraZeneca Pharma S.R.L.**

Str. Tipografilor 1A, et. 2-3, 013714, sector 1, București

Tel.: +40 21 317 60 41; Email: office.romania@astrazeneca.com

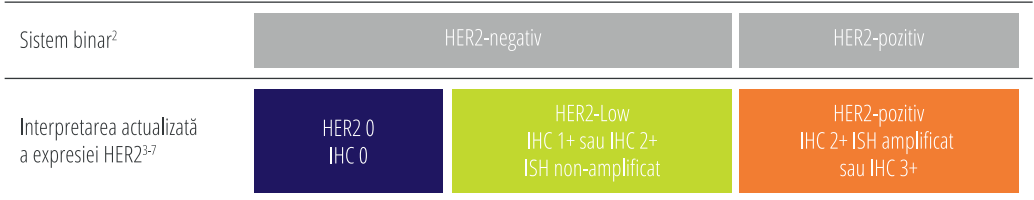
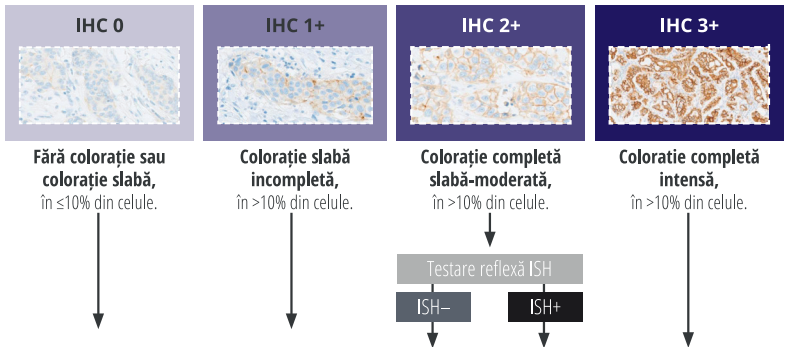


# REVOLUȚIONEAZĂ TRATAMENTUL

cancerului mamar metastatic cu  
**HER2-Low (IHC 1+ sau IHC 2+/ISH -)<sup>1</sup>**

Evaluarea expresiei HER2 la nivelul celulelor maligne este esențială în stabilirea tratamentului împotriva cancerului mamar.<sup>2</sup>

► **Modul în care este definit statusul HER2 se schimbă gradual de la clasificarea binară, prin introducerea entității HER2-Low, caracterizată de scorul IHC 1+ sau IHC 2+/ISH-.<sup>3-6</sup>**



Imagini furnizate de Dr. Corrado D'Arrigo și echipa de la Poundbury Cancer Institute, Marea Britanie.



**Indicația ENHERTU în HER2-Low:** Trastuzumab deruxtecan în monoterapie este indicat pentru tratamentul pacienților adulți cu cancer mamar nerezekabil sau metastazat cu HER2 scăzut (HER2 +1 la imunohistochimie sau HER2 +2 la imunohistochimie cu rezultat negativ la testare moleculară prin tehnici de hibridizare), cărora li s-a administrat anterior chimioterapie în contextul metastazelor sau au manifestat recidiva bolii pe parcursul sau în termen de 6 luni de la finalizarea chimioterapiei adjuvante.<sup>8</sup>

**Abrevieri:** HER2, receptorul factorului de creștere epidermal uman 2; IHC, imunohistochimie; ISH, hibridizare in situ; mBC, cancer mamar metastazat.

**Referințe:** 1. Modi S, Jacot W, Yamashita T, et al. Trastuzumab deruxtecan in previously treated HER2-low advanced breast cancer. *N Engl J Med.* 2022;387(1):9-20. 2. Wolff AC, et al. *J Clin Oncol.* 2023;41(22):3867-3872. 3. Tarantino P, et al. *J Clin Oncol.* 2020;38(17):1951-1962. 4. Royal College of Pathologists. Pathology reporting of breast disease in surgical excision specimens incorporating the dataset for histological reporting of breast cancer. <https://www.rcpath.org/resource/library/g148-breastdataset-hiresjun16-pdf.html>. Accessed December 2024. 5. Tarantino P, et al. *Ann Oncol.* 2023;34(8):645-659. 6. Franchet C, et al. *Ann Pathol.* 2021;41(6):507-520. 7. Rüschoff J, et al. *Virchows Archiv.* 2022; 481:685-694. 8. ENHERTU Rezumatul Caracteristicilor Produsului octombrie 2024.

▼ Acest medicament face obiectul unei monitorizări suplimentare. Acest lucru va permite identificarea rapidă de noi informații referitoare la siguranță. Profesioniștii din domeniul sănătății sunt rugați să raporteze orice reacții adverse suspectate.

Evenimentele adverse pot fi raportate online <https://contactazmedical.astrazeneca.com>, sau la adresa farmacovigilenta@astrazeneca.com

Acest material promoțional este destinat profesioniștilor din domeniul sănătății.

RO-24688/03.2025

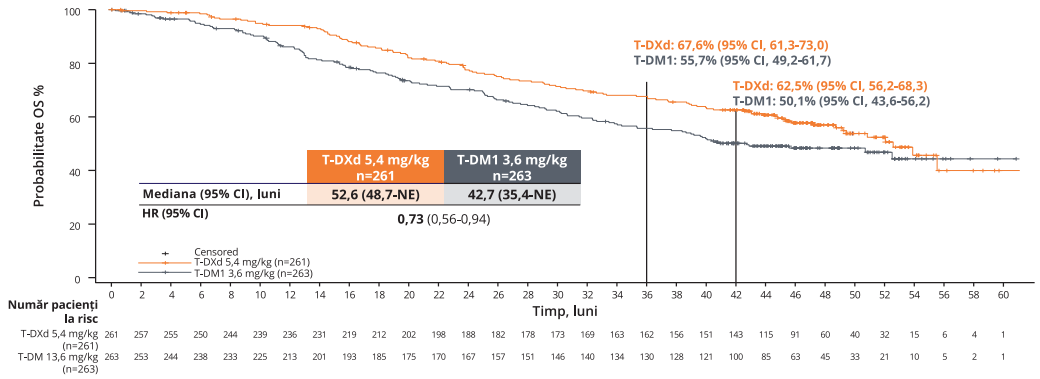
Deținătorul autorizației de punere pe piață: Daiichi Sankyo Europe GmbH, Germania  
 Reprezentanța locală a deținătorului autorizației de punere pe piață:  
**AstraZeneca Pharma S.R.L.**

Str. Tipografilor 1A, et. 2-3, 013714, sector 1, București  
 Tel.: +40 21 317 60 41; Email: office.romania@astrazeneca.com



## Supraviețuire generală superioară pentru ENHERTU vs T-DM1 în 2L+ HER2+ mBC<sup>1</sup>

▶ În studiul DESTINY-Breast03, ENHERTU a demonstrat prelungirea cu aprox. 10 luni a mOS vs T-DM1<sup>1</sup>



Analiza PFS (iulie 2022):<sup>2</sup>

**>2 ANI mPFS**  
cu ENHERTU (28,8 luni)

vs 6,8 luni cu T-DM1 (PFS conform BICR;  
obiectiv primar; HR: 0,33; 95% CI: 0,26-0,43)

Analiza OS (noiembrie 2023):<sup>1</sup>

**52,6 LUNI mOS**  
cu ENHERTU

vs 42,7 luni cu T-DM1 (obiectiv secundar;  
HR: 0,73; 95% CI: 0,56-0,94)

În studiul DESTINY-Breast03, cele mai frecvente reacții adverse (≥20%), inclusiv modificări de laborator, au fost greață (77,0%), fatigabilitate (31%), vărsături (52%), alopecie (40%), anemie (37%), constipație (37%), scăderea numărului de neutrofile (31%), scăderea apetitului alimentar (30%), diaree (32%). Evenimente de BPI/pneumonie au apărut la 15% dintre pacienții din grupul cu ENHERTU. BPI/pneumonie de grad ≥3 a fost raportată la <1% dintre pacienții din grupul cu ENHERTU (n=2/257).<sup>2</sup>

### Indicația ENHERTU în cancer mamar HER2 pozitiv:

ENHERTU în monoterapie este indicat pentru tratamentul pacienților adulți cu cancer mamar nerezeceabil sau metastazat cu HER2 pozitiv, cărora li s-a administrat anterior una sau mai multe scheme de tratament anti-HER2.<sup>3</sup>

**Abrevieri:** 2L, linia a doua de tratament; BICR, comisie independentă de evaluare în regim orb; CI, interval de încredere; HER2, receptorul factorului de creștere epidermal uman 2; HR, rata de risc; mBC, cancer mamar metastazat; mPFS, supraviețuirea mediană fără progresia bolii; PFS, supraviețuirea fără progresia bolii; T-DM1, trastuzumab emtansine; mOS, supraviețuire generală mediană.

**Referințe:** 1. Cortés, J., Hurvitz, S.A., Im, S.A. et al. Trastuzumab deruxtecan versus trastuzumab emtansine in HER2-positive metastatic breast cancer: Long-term survival analysis of the DESTINY-Breast03 trial. Nat Med (2024). <https://doi.org/10.1038/s41591-024-03021-7>. 2. Hurvitz SA, Hegg R, Chung W-P, et al. Trastuzumab deruxtecan versus trastuzumab emtansine in patients with HER2-positive metastatic breast cancer: updated results from DESTINY-Breast03, a randomised, open-label, phase 3 trial. Lancet. 2023;401(10371):105-117. 3. Rezumatul Caracteristicilor Produsului ENHERTU, octombrie 2024.

▼ Acest medicament face obiectul unei monitorizări suplimentare. Acest lucru va permite identificarea rapidă de noi informații referitoare la siguranță. Profesioniștii din domeniul sănătății sunt rugați să raporteze orice reacții adverse suspectate.

Evenimentele adverse pot fi raportate online <https://contactazmedical.astrazeneca.com>, sau la adresa farmacovigilenta@astrazeneca.com

Acest material promoțional este destinat profesioniștilor din domeniul sănătății.

RO-24689/03.2025

Deținătorul autorizației de punere pe piață: Daiichi Sankyo Europe GmbH, Germania

Reprezentanța locală a deținătorului autorizației de punere pe piață:

AstraZeneca Pharma S.R.L.

Str. Tipografilor 1A, et. 2-3, 013714, sector 1, București

Tel.: +40 21 317 60 41; Email: office.romania@astrazeneca.com



# WE ARE LEADING A REVOLUTION IN ONCO-HEMATOLOGY TO REDEFINE CANCER CARE



**Lynparza**  
olaparib

**TAGRISSO**  
osimertinib

**ENHERTU**  
trastuzumab deruxtecan

**CALQUENCE**  
capecitabine

**IMFINZI**  
durvalumab

**IMJUDO**  
tremelimumab-act

**Truqap**  
capivasertib

Acest material promoțional este destinat profesioniștilor din domeniul sănătății.

Pentru mai multe informații consultați Rezumatul Caracteristicilor Produselor. Evenimentele adverse pot fi raportate online <https://contactazmedical.astrazeneca.com>, sau la adresa [farmacovigilenta@astrazeneca.com](mailto:farmacovigilenta@astrazeneca.com)

▼ Medicamentele Calquence, Enhertu, Truqap, Imjudo fac obiectul unei monitorizări suplimentare. Acest lucru va permite identificarea rapidă de noi informații referitoare la siguranță. Profesioniștii din domeniul sănătății sunt rugați să raporteze orice reacții adverse suspectate.

Medicamente eliberate pe bază de prescripție medicală

**AstraZeneca**

AstraZeneca Pharma S.R.L.  
Str. Tipografilor 1A, et. 2-3, 013714, sector 1, București  
Tel.: +40 21 317 60 41; [office.romania@astrazeneca.com](mailto:office.romania@astrazeneca.com)

RO-23078/11.2024

# Program

## Sunday, April 6<sup>th</sup>

# #CuUnPas Înainte





**Sunday, April 6<sup>th</sup> 2025**

**08:30 - 09:30**

● **Things that keep us up at night**

Moderator: Dragoș Median

[08:30 – 08:50]

**Immediate vs delayed breast reconstruction - patient selection; autologous tissues or implant reconstructions - patient selection; FU - how? who?**  
*Speakers: Codrin Dobreanu, Maximilian Muntean*

[08:50 – 09:10]

**Standard fractionation RT vs current standard RT; Mitigation of RT-induced AEs in patients with breast reconstruction**  
*Speakers: Irina Iftincăi, Andrei Anica*

[09:10 – 09:30]

**T1cN0 (Her2+ or TNBC) - surgery or NACT; axillary surgery after NACT in cN1 turned into cN0**  
*Speakers: Simona Filip, Rareș Georgescu*

**09:30 - 09:50**

● **Symposium by Ewopharma**

[09:30 – 09:40]

**Eribulin in patients with triple-negative breast cancer**  
*Speaker: Dragoș Median*

[09:40 – 09:50]

**Eribulin in patients with HR+ HER2- metastatic breast cancer**  
*Speaker: Simona Volovăț*

**09:50 - 10:00**

● **Network building**

**10:00 - 10:45**

● **Symposium by Pfizer**

**Maximising the HR+/HER2- metastatic breast cancer treatment paradigm. Looking ahead**

[10:00 – 10:25]

**Keynote Speaker: Mircea Dediu**

[10:25 – 10:45]

**Panel Discussion**

*Speakers: Mircea Dediu, Nicoleta Antone, Cristina Oprean, Simona Volovăț, Dragoș Median*

**10:45 - 11:05**

● **Coffee Break**

# #CuUnPas Înainte

11:05 - 12:05

## Special issues: Oligometastatic disease

Moderator: Cristina Oprean

[11:05 – 11:20] **Surgery's role**

*Speaker: Ana Mușină*

[11:20 – 11:35] **Radiotherapy's role**

*Speaker: Ștefănel Vlad*

[11:35 – 11:50] **Medical oncology's role**

*Speaker: Cristina Oprean*

[11:50 – 12:05] **Discussion**

*All*

12:05 - 12:25

## Symposium by Swixx BioPharma

[12:05 – 12:25] **Strategic Sequencing Considerations in 3L HER2+ Metastatic Breast Cancer**

*Speakers: Simona Volovăț, Șerban Negru*

12:25 - 12:55

## What they say and we don't hear - dialogue between physician and patient

12:55 - 13:00

## Conclusions

[12:55 – 13:00] **Conclusions & Event closure**



# RESCRIEȚI VIITORUL LOR CU TUKYSA

In linia a 3-a de tratament  
pentru MBC HER2+

## INDICAȚIE TERAPEUTICĂ:

TUKYSA este indicat în asociere cu trastuzumab și capecitabina pentru tratamentul pacienților adulți cu cancer mamar HER2 pozitiv în stadiu avansat la nivel local sau metastatic cărora li s-au administrat cel puțin 2 scheme anterioare de tratament anti-HER2+.<sup>1</sup>

HER, human epidermal growth factor receptor (receptorul factorului de creștere epidermal uman); MBC: metastatic breast cancer (cancer de sân metastatic).

**Referințe:** Rezumatul Caracteristicilor Produsului TUKYSA, iulie 2024.

▼ Acest medicament face obiectul unei monitorizări suplimentare. Raportarea reacțiilor adverse suspectate asociate cu acest medicament reprezintă o prioritate. Profesioniștii din domeniul sănătății sunt rugați să raporteze orice reacție adversă suspectată contactând Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale din România, e-mail: [adr@anm.ro](mailto:adr@anm.ro). Reacțiile adverse se pot raporta și la următoarea adresă: [ROU.AEReporting@pfizer.com](mailto:ROU.AEReporting@pfizer.com).

Pentru informații suplimentare privind acest medicament consultați Rezumatul Caracteristicilor Produsului (RCP) prin scanarea codului QR alăturat.

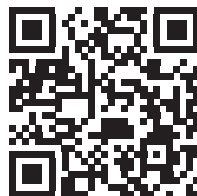
Medicament eliberat pe bază de prescripție medicală restrictivă: PR.

Acest material promoțional este destinat profesioniștilor din domeniul sănătății.

Pentru aspecte legate de promovarea medicamentului în România, vă rugăm să vă adresați reprezentantului local Swixx Biopharma SRL, e-mail: [romania.info@swixxbiopharma.com](mailto:romania.info@swixxbiopharma.com); Tel.: +40 371 530 850.

**Swixx Biopharma S.R.L.**

Sos. București Ploiești 1A, Clădirea A, sector 1, 013681,  
București, România tel. + 40 371 530 850;  
[romania.info@swixxbiopharma.com](mailto:romania.info@swixxbiopharma.com)



# #CuUnPas Înainte



ÎN EBC HR+, HER2-,<sup>1</sup>

  
zilnic  
abemaciclib  
de 2 ori pe zi

A Lilly Medicine

# PREVINE APARIȚIA RECIDIVEI

În tratamentul adjuvant al cancerului mamar incipient HR+, HER2-, cu ganglioni limfatici pozitivi

Verzenio® în asociere cu **tratament hormonal** (tamoxifen sau inhibitor de aromatază) este indicat la pacienții adulți care prezintă risc crescut de recidivă.\*#

Riscul înalt de recidivă a fost definit ca:<sup>1,\*</sup>

Risc înalt



Ganglioni limfatici pozitivi

+

SAU




Ganglioni limfatici pozitivi


+

SAU



≥4 ganglioni limfatici pozitivi

 Dimensiunea tumorii ≥5 cm

 Grad histologic 3

Studiul monarchE: design specific pentru pacienții cu risc înalt de recidivă (N=5637).<sup>1-3</sup>

COHORTA 1 (91% din populația ITT) a fost utilizată pentru definirea indicației aprobate EMA.<sup>1</sup>

EBC<sup>4</sup>

Ganglioni limfatici pozitivi, risc înalt

Verzenio®  
+ TE

33%

REDUCEREA RISCULUI  
DE RECIDIVĂ

Verzenio® + TE este recomandat de ASCO și ESMO în tratamentul adjuvant al pacienților cu EBC HR+, HER2-, cu ganglioni limfatici pozitivi și risc înalt de recidivă.<sup>4-6</sup>

Referințe: 1. Rezumatul caracteristicilor produsului Verzenio®, ultima versiune revizuită. 2. Johnston SRD et al. J Clin Oncol. 2020; 38(34):3987-98. 3. Johnston SRD et al. Lancet Oncol. 2023;24(11):77-90. 4. Rastogi P et al. J Clin Oncol. 2024;42(9):987-93. 5. Freedman RA et al. J Clin Oncol. 2024;42(18):2233-35. 6. Curigliano G, et al. Ann Oncol. 2023;34(11):970-86.

\*EBC cu risc înalt a fost definit prin pacienții cu ≥4 ganglioni limfatici pozitivi sau 1-3 ganglioni limfatici pozivi și tumoră ≥5 cm sau grad histologic 3 sau ambele (Cohorta 1).<sup>1</sup>  
#La femeile aflate în pre- sau perimenopauză, tratamentul hormonal cu inhibitor de aromatază trebulse asociat cu un agonist al LHRH.

Abrevieri: EBC = cancer mamar incipient (early breast cancer); EMA = Agenția Europeană a Medicamentului (European Medicines Agency); HER2 = receptor al factorului de creștere epidermal uman 2 (human epidermal growth factor receptor 2); HR+ = status pozitiv pentru receptorii hormonali (hormone receptor); IT = intenție de tratament; LHRH = hormon eliberator al hormonului luteinizant (luteinizing hormone-releasing hormone); TE = terapie endocrină.



SCAN ME

Pentru informații complete de prescriere, vă rugăm să citiți Rezumatul caracteristicilor produsului Verzenio®, ultima versiune revizuită, scanând codul QR alăturat.

Acest material este destinat profesioniștilor din domeniul sănătății.

© 2025 Eli Lilly and Company.  
Toate drepturile rezervate.

  
A MEDICINE COMPANY

PP-AL-RO-0951