

# Triple-negatieve borstkanker

## Feiten en Cijfers

### BORSTKANKER (BC) IN BELGIË



**11.057**  
BC diagnoses  
per jaar



**1.950**  
Longkanker



Borstkanker  
**2.232**



**1.045**  
Darmkanker

overlijdens/jaar<sup>2</sup>

**70%** van de  
gevallen ontwikkelt zich



**+50**

**MEEST VOORKOMENDE  
KANKER BIJ VROUWEN<sup>1</sup>**

**BELANGRIJKSTE OORZAAK VAN STERFTE  
DOOR KANKER BIJ VROUWEN**

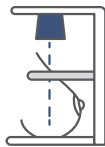
**NA DE LEEFTIJD  
VAN 50<sup>2</sup>**

### BORSTKANKERONDERZOEK



regionaal  
georganiseerd  
**screenings-  
programma<sup>3</sup>**

mammografie<sup>3</sup>



elke **2 jaar<sup>3</sup>**



vanaf **50 jaar<sup>3</sup>**



**+50**

en gratis<sup>3</sup>



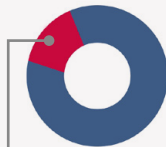
### TRIPLE-NEGATIEVE BORSTKANKER (TNBC)

treft gemiddeld  
meer<sup>4,5</sup>



- patiënten jonger dan 40 jaar
- patiënten van Afrikaanse origine
- patiënten met een afwijking in het BRCA gen

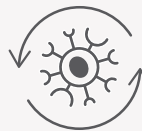
zeldzamere vorm  
van borstkanker<sup>1</sup>



**9 - 11%**  
van de  
borstkanker-  
patiënten is  
triple negatief

995-1216 gevallen elk jaar<sup>1</sup>

een meer  
agressieve ziekte<sup>6,7</sup>



- slechte reactie op therapie
- neiging tot vroege verspreiding in verre organen

meer kans op herval in vergelijking met andere soorten borstkanker

een slechtere  
prognose<sup>8,9</sup>



**5 jaar** overleving:

- 91%** in geval van lokale kanker
- 66%** in geval van uitzaaiingen in de buurt van de borst
- 12%** in geval van uitzaaiingen op afstand
- 77%** gemiddeld voor alle stadia

## DIAGNOSE VAN TRIPLE-NEGATIEVE BORSTKANKER



biopsie<sup>10</sup>



analyse van tumorweefsel<sup>10</sup>



HER2-  
PR-<sup>1</sup>  
ER-

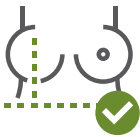
TRIPLE-  
NEGATIEVE  
status

AFWEZIGHEID VAN  
DE 3 KENMERKENDE MERKERS  
OP HET TUMORCELOPPERVLAK

## EEN BEPERKT THERAPEUTISCH ARSENAAL VOOR TRIPLE-NEGATIEVE BORSTKANKER

Zonder een bekende merker op het kankerceloppervlak zijn de behandelingsmogelijkheden beperkt <sup>6,11</sup>

### chirurgie



=

GEVAL PER  
GEVAL

### chemotherapie



=

STANDAARD-  
BEHANDELING

### hormoontherapie & anti-HER2 gerichte therapie



=

NIET VAN  
TOEPASSING

### immunotherapie en andere gerichte therapieën



=

GEVAL PER  
GEVAL

## THERAPEUTISCHE INNOVATIES VOOR PATIËNTEN: EEN NIEUWE BRON VAN HOOP<sup>11</sup>



Nieuwe behandelingen zijn vaak complex (PARP-remmers, antilichaam-drug conjugaten en immuuncheckpoint remmers) maar brengen een revolutie teweeg in het therapeutische landschap en kunnen potentieel hoop bieden aan patiënten.



Nieuwe inzichten in de biologie van TNBC en de tumoromgeving bieden hoop voor nieuwe behandelingen van TNBC, onafhankelijk van het ziektestadium.

1. Stichting kankerregister, facts and figures 2019
2. Belgisch kankerregister, Report cancer burden in Belgium 2004-2017
3. <https://www.kanker.be/alles-over-kanker/alle-types-kanker/borstkanker/onderzoeken>
4. Sharma P. Biology and Management of Patients With Triple-Negative Breast Cancer. *Oncologist* 2016 Sep; 21(9): 1050-62
5. <https://my.clevelandclinic.org/health/diseases/21756-triple-negative-breast-cancer-tnbc>
6. Anders et al. The Management of Early Stage and Metastatic Triple Negative Breast Cancer: A Review. *Hematol Oncol Clin North Am.* 2013; 27(4): 737-749
7. T Grinda et al. Evolution of overall survival and receipt of new therapies by subtype among 20446 metastatic breast cancer patients in the 2008-2017 ESME cohort. *ESMO Open Cancer Horizons* 2021

8. American Cancer Society. Facts and figures 2019-2020. <https://www.cancer.org/content/dam/cancer-org/research/cancer-facts-and-statistics/breast-cancer-facts-and-figures/breast-cancer-facts-and-figures-2019-2020.pdf>
9. <https://seer.cancer.gov/statfacts/html/breast.html>
10. <https://www.gezondheidszorg.be/richtlijnen/borstkanker>
11. <https://www.bjmo.be/app/uploads/2020/11/11-2020-M.-Rediti-MD.pdf>

Alle referenties werden geraadpleegd in Augustus 2022.

HER2: Humane Epidermale groeifactor Receptor type 2  
PR: Progesteronreceptor  
ER: Oestrogeenreceptor