

## Summary prezentace EBCC symposium 26. 3. 2026

### Prof. Hans Wildiers (University Hospitals Leuven, Belgium): Genomic testing in older patients with breast cancer

Druhá přednáška prof. Hanse Wildierse se zaměřila na využití genomického testování u starších pacientek s karcinomem prsu, zejména ve věkové skupině nad 70 let.

Prof. Wildiers upozornil na rostoucí význam této problematiky v souvislosti se stárnutím populace a narůstajícím počtem onkologických pacientů ve vyšším věku. Zdůraznil, že starší pacientky představují velmi heterogenní skupinu, u které je nutné pečlivě zvažovat přínos a rizika léčby, zejména chemoterapie.

Klíčovým tématem byla rovnováha mezi přeléčením a podléčením. Na jedné straně existuje snaha vyhnout se zbytečné toxicitě chemoterapie, která je u starších pacientek častější, na druhé straně ale data z reálné klinické praxe ukazují, že starší pacientky jsou někdy léčeny méně intenzivně, což může negativně ovlivnit jejich onkologické výsledky.

V tomto kontextu může genomické testování, včetně testu **MammaPrint**, představovat důležitý nástroj pro individualizaci léčby. Přestože klíčové randomizované studie (např. MINDACT, TAILORx) zahrnovaly jen velmi omezený počet pacientek ve věku 70+, novější real-world data (např. z registru FLEX) naznačují, že MammaPrint si zachovává svou prognostickou hodnotu i v této populaci.

Prof. Wildiers ukázal, že u starších pacientek s genomicky vysoce rizikovým nádorem může být chemoterapie přínosná, pokud jsou pacientky celkově v dobrém stavu. Zároveň však zdůraznil, že rozhodování musí vždy zahrnovat také geriatrické hodnocení, komorbiditu a preference pacientky.

Přednáška se dále věnovala i dalším možnostem využití testu **MammaPrint** nad rámec rozhodování o chemoterapii. Zazněla data naznačující, že test může pomoci při rozhodování o délce endokrinní léčby, zejména s ohledem na riziko pozdních relapsů. U pacientek s velmi nízkým rizikem (ultra-low) se dokonce otevírá otázka, zda je možné endokrinní léčbu zkrátit nebo v některých případech i vynechat.

Další diskutovanou oblastí bylo využití genomických testů při rozhodování o podání CDK4/6 inhibitorů. Přestože zatím chybí prospektivní data, genomické informace mohou představovat jeden z faktorů, které pomohou lépe identifikovat pacientky, jež z této léčby skutečně profitují, a naopak snížit riziko nadléčení.

Závěrem prof. Wildiers zdůraznil, že s ohledem na demografický vývoj bude problematika léčby starších pacientek stále důležitější. Genomické testy mohou v této oblasti představovat významnou podporu pro individualizaci léčby, vždy však musí být interpretovány v kontextu celkového zdravotního stavu pacientky a dalších klinických faktorů.

### Hlavní sdělení přednášky

- Počet starších pacientek s karcinomem prsu bude v následujících letech významně narůstat.
- Starší pacientky představují heterogenní skupinu, u níž je nutné individuální posouzení léčby.
- Existuje riziko jak **přeléčení**, tak **podléčení**.

- Genomické testy, včetně testu **MammaPrint**, mohou pomoci při rozhodování o adjuvantní chemoterapii i u starších pacientek.
- U vybraných pacientek s vysokým genomickým rizikem může být chemoterapie přínosná.
- MammaPrint může přispět také k rozhodování o **délce endokrinní léčby** a potenciálně i o jejím vynechání u ultra-low rizika.
- Genomické testy mohou být jedním z faktorů při rozhodování o **CDK4/6 inhibitech**, i když zatím chybí silná prospektivní data.
- Klíčová je vždy integrace genomických výsledků s geriatrickým hodnocením a klinickým kontextem.