



# DER WERT MEDIZINISCHER INNOVATIONEN

\ Report – Brustkrebs

**LAWG.**  
Deutschland e.V.

20 YEARS  
OF IMPACT | **VINTURA**

A close-up photograph of a hand holding a breast model, likely used for medical training or research. The hand is positioned to support the breast from underneath. The background is a soft, out-of-focus light color.

# 30 Jahre Innovation in der Behandlung von Brustkrebs

Personalisierte Therapien geben Hoffnung

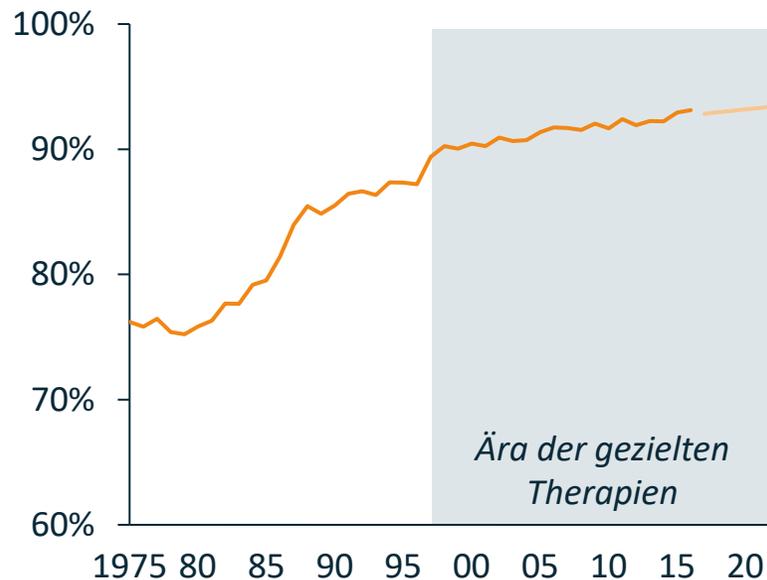
---

**LAWG.**  
Deutschland e.V.

**VINTURA**

# Brustkrebs ist Vorreiterindikation bei der Entwicklung von personalisierten Krebstherapien – mit beeindruckten Ergebnissen für das Überleben der Patientinnen

**Anteil der Patientinnen, die 5 Jahre überleben<sup>1</sup>**  
(1975-2016 [Daten], 2017-2024 [Projektion])



Insgesamt stehen 21 Therapien zur Verfügung, die gezielt zehn verschiedene genetische Veränderungen des Brusttumors angreifen können. Für die meisten Patientinnen ist eine Kombination mehrerer dieser Therapien sinnvoll.

## Brustkrebs ist eine sehr häufig Erkrankung - bei jeder achten Frau wird im Laufe ihres Lebens Brustkrebs diagnostiziert.<sup>2</sup>

- Wird Brustkrebs früh erkannt, ist er oft gut heilbar. Bei einigen Patientinnen kehrt der Krebs jedoch zurück oder hat sich zum Zeitpunkt der Diagnose bereits ausgebreitet und ist damit unheilbar.
- Diesen Patientinnen zu helfen, ist das Ziel moderner Behandlungsmethoden.

## Viele Tumore weisen prädikative Biomarker wie BRCA Mutationen oder HER2/Östrogen Rezeptor Expression auf.<sup>3</sup>

- Diese Biomarker ermöglichen es, sowohl die Prognose als auch die Behandlung individuell auf die Patientinnen abzustimmen.

## Personalisierte Therapien bieten eine zusätzliche Chance, Brustkrebs zu verzögern oder zu besiegen.

- Personalisierte Therapien greifen gezielt Biomarker des Tumors an, indem sie zum Beispiel das mutierte Protein hemmen oder veränderte Zelloberflächen für Immunzellen markieren.

## Die Erfolge moderner Therapien treiben die Forschung im Bereich der personalisierten Medizin weiter voran.

- Ziel ist es, auch den verbleibenden etwa 20% der Patientinnen mit einer sehr fortgeschrittenen Erkrankung Langzeitüberleben zu ermöglichen
- Auch „Impfungen gegen Krebs“ sind ein vielversprechender Ansatz, an dem geforscht wird.

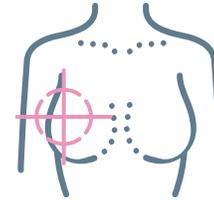
1. National Cancer Institute, SEER (ggf. Dez. 2024), 2. Krebsdaten.de (ggf. Dez. 2024), 3. Pereira et al, Nat Com (2016)

# Brustkrebs ist der häufigste und der tödlichste Krebs bei Frauen in Deutschland



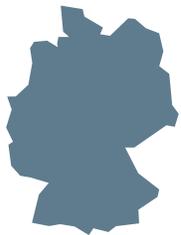
## Krebs der Brustdrüsenzellen

Die Zellen der Brustdrüse fangen an unkontrolliert zu wachsen und das umliegende Gewebe zu zerstören.<sup>1</sup>



## Brustkrebs wird entweder durch Früherkennung oder durch die Patientin selbst entdeckt

Früh erkannter Brustkrebs ist oft heilbar, weshalb Früherkennungsmaßnahmen ein wichtiger Aspekt sind. Brustkrebs verursacht erst im späten Stadium Symptome wie Verhärtungen in der Brust, Hautveränderungen, Entzündungsanzeichen, Ausfluss aus der Brustwarze und Vergrößerungen von Lymphknoten.<sup>3, 4</sup>



## Häufige Krankheit

75.000 Frauen und 700 Männer werden pro Jahr mit Brustkrebs diagnostiziert.<sup>2</sup>



1 von 8

## Die häufigste Krebsart bei Frauen

Eine von 8 Frauen in Deutschland bekommt in ihrem Leben Brustkrebs.<sup>1</sup>



## Die Prognose hängt vom Stadium bei der Diagnose ab

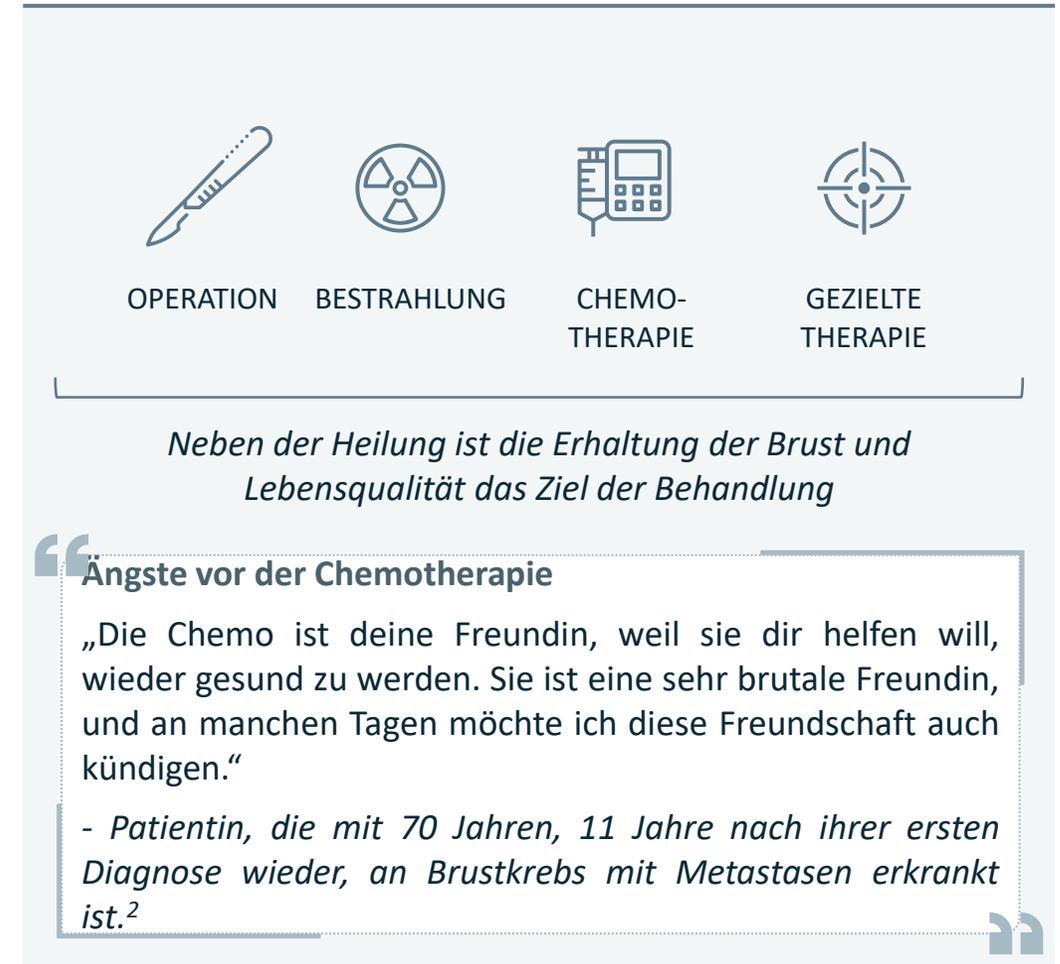
Die meisten Frauen werden in einem frühen Stadium diagnostiziert (Stadium I oder II), in denen der Krebs oft heilbar ist. Bei ca. 20% der Patientinnen hat der Krebs jedoch schon in Lymphknoten (III) oder ferne Gewebe (IV) gestreut und ist oft unheilbar.<sup>2, 5</sup>

# Patientinnen entdecken Verhärtungen oft selbst und finden den Weg in die Praxis – behandelt werden sie mit einer Kombination verschiedener Ansätze

## Typischer Diagnoseweg bei Brustkrebs



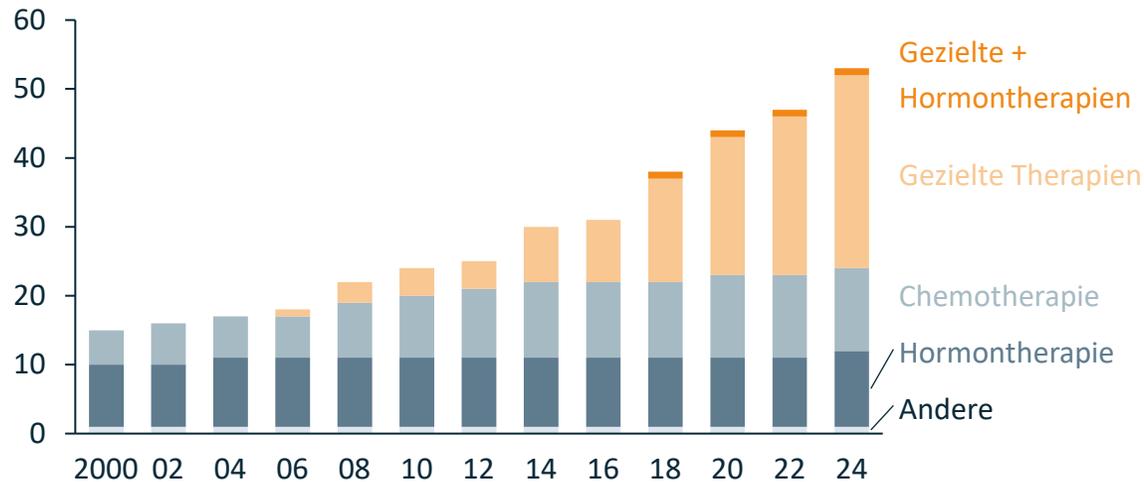
## Die Behandlung ist eine Kombination von Therapien



# Der Durchbruch bei der Behandlung von Brustkrebs gelang durch „personalisierte“ Therapien, die auf die genetischen Mutationen des Tumors abgestimmt sind

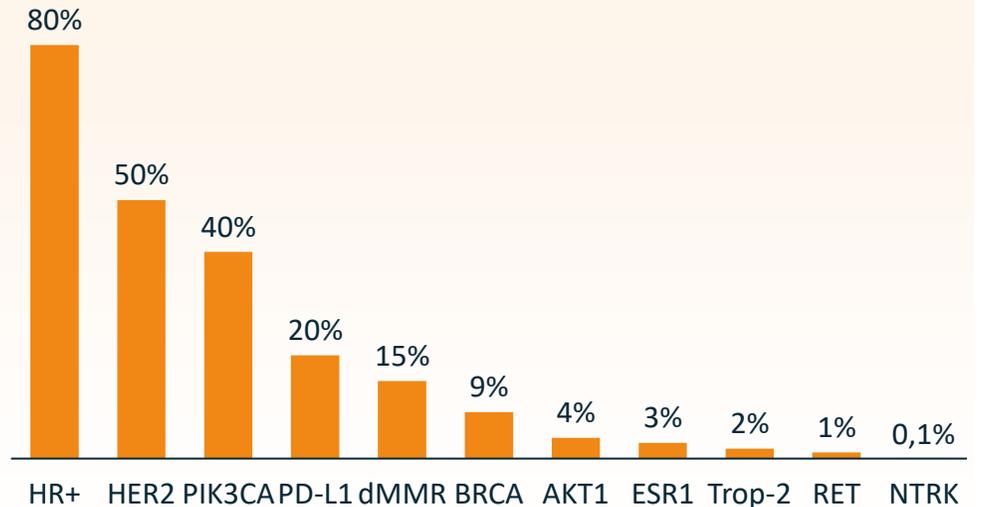
## Neue Arzneimittel gegen Brustkrebs

Anzahl der gegen Brustkrebs zugelassenen Arzneimittel (2000 bis 2024)



## Personalisierte Krebstherapie

Häufigkeit verschiedener Biomarker, die teilweise schon mit zielgerichteten Therapien behandelt werden können<sup>2,3</sup>



**Brustkrebsmedikamente sind das Resultat enormer Investitionen**  
Weltweit haben Pharmaunternehmen seit 1990 über 2.200 klinische Studien mit 550.000 Patientinnen durchgeführt, um diese Brustkrebs-Therapien zu entwickeln.<sup>1</sup>



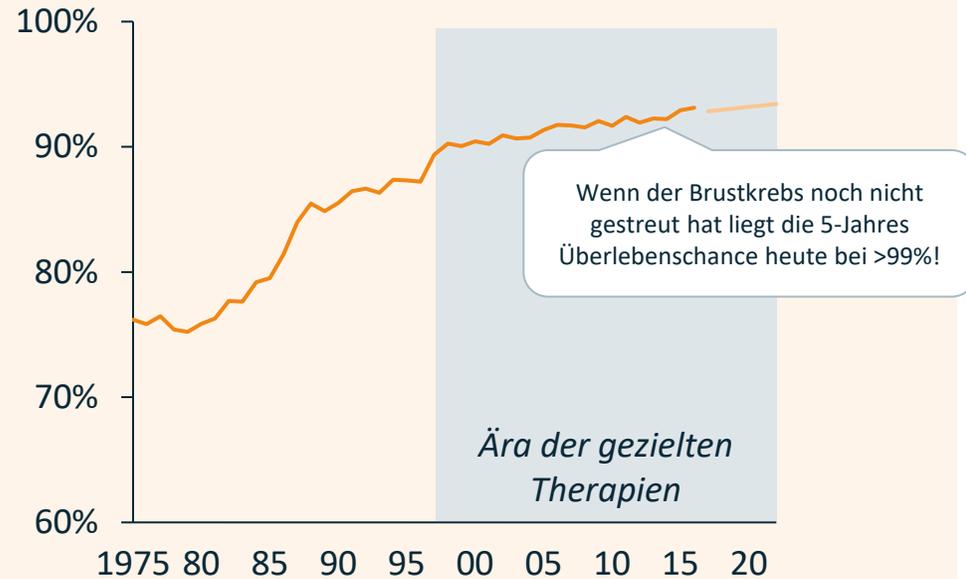
*Es sind 21 Therapien zugelassen, die gezielt Veränderungen in den Tumorzellen angreifen. Die meisten Patientinnen haben mehr als eine solche Veränderung, profitieren also von mehreren Therapien.<sup>4</sup>*

1. Clinicaltrials.gov (zggf. Dez. 2024), 2. Pereira et al, Nat Com 2016, 3. Cancer.gov (zggf. Dez. 2024), 4. AGO Leitlinien & Empfehlungen (zggf. Jan. 2025)

# Durch moderne Medikamente hat sich das Überleben von Patientinnen mit Brustkrebs deutlich verbessert

## 5-Jahres-Überleben

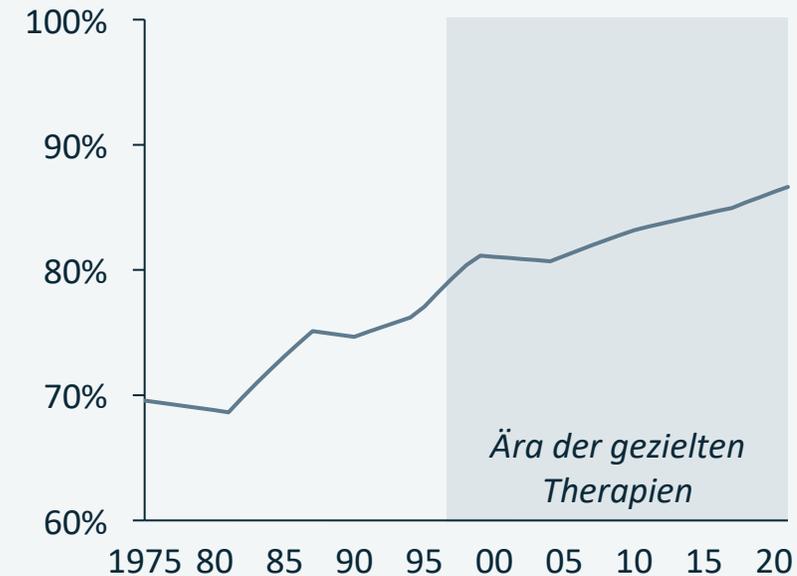
Anteil der Patientinnen die 5 Jahre überleben<sup>1</sup>  
(1975-2016 [Daten], 2017-2024 [Projektion])



Heute überleben die meisten Brustkrebspatientinnen mehrere Jahre; sogar >30% der Patientinnen mit metastasiertem Brustkrebs überleben mehr als 5 Jahre.

## Heilung bzw. Chronifizierung

Anteil der Patientinnen, die nicht mehr an Brustkrebs sterben<sup>1</sup>  
(1975-2024 [Modellierung<sup>2</sup>])



Die meisten Patientinnen mit lokalisiertem Brustkrebs können heute geheilt werden. Bei metastasiertem Brustkrebs kann der Krebs oft über lange Zeit chronifiziert werden.

# Innovative Therapien geben Patientinnen mit metastasiertem Brustkrebs die Möglichkeit auf ein Stück Normalität

## Beispiel: Lisa bekommt ein paar extra Jahre mit ihren Söhnen



Fiktives Patientenbild

“This part’s tough. It always gets me,” says Lisa, fighting back tears. She pauses for a moment as she retells the story of her second breast cancer diagnosis. After years in remission, it was back. And this time it had spread to her liver, lungs and bones. “In my mind I’m like: ‘You’re screwed. It’s everywhere. You can’t compete with this.’”

But after her terminal diagnosis, Lisa is alive. Small tumors remain throughout her body, and she still has stage IV breast cancer, but thankfully she’s been given more time to spend with her three sons. “I’m so glad,” she says. “Their hearts were broken when I got sick again.”

Today, Lisa is alive, and she’s so grateful to be here. “I’m still classified as stage IV terminal,” she says. “But I live my life ... You get this ‘live every day to the fullest’ attitude.”

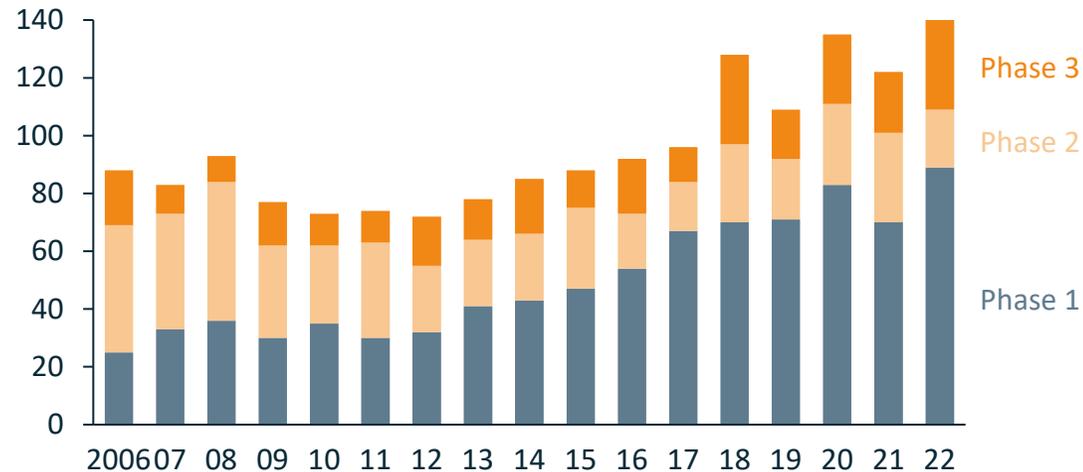
Ausschnitte aus *Lisas Geschichte* auf [Genentech Her2 Story](#)

– **Lisa**, bekam mit 32 Jahren Brustkrebs. Nach vielen Jahren in Remission kam ihr Krebs zurück und ist jetzt unheilbar. Durch neue Therapien hat sie dennoch die Chance länger zu leben und Zeit mit ihren Söhnen zu verbringen.<sup>1</sup>

# Brustkrebs ist und bleibt eines der wichtigsten Forschungsfelder mit einem weiterhin hohen Bedarf für Innovationen – der Fokus liegt auf der personalisierten Therapie

## Klinische Studienlandschaft

Start klinischer Studien im Bereich Brustkrebs pro Jahr (2006 bis 2022)<sup>1</sup>



Bei den meisten Arzneimitteln, die derzeit entwickelt werden, handelt es sich um zielgerichtete Therapien und neue Hormontherapien.

i

## Visionen der Wissenschaftler

### Mehr personalisierte Therapien

„Es wird darauf ankommen, die passende Kombination aus zielgerichteten Medikamenten, Chemotherapie, Immuntherapie sowie Strahlenbehandlung und Chirurgie zu finden. Die Herausforderung wird darin bestehen, diese Kombination optimal auf die Patientinnen anzupassen.“<sup>2</sup>

- Prof. Wiestler, dt. Krebsforschungszentrums

### Neue Ansätze durch Krebs-Impfstoffe

„Stellen Sie sich vor, Sie könnten die Therapie für jeden einzelnen Krebspatienten individualisieren, basierend auf den genetischen Eigenschaften des jeweiligen Tumors. Das würde das Behandlungsparadigma für Krebspatienten weltweit ändern.“<sup>3</sup>

- Uğur Şahin von BioNTech



Diese Folien wurden von Vintura für  
den LAWG Deutschland e.V. erstellt



**Jan-Philipp Beck**  
*Partner*  
[jpbeck@vintura.com](mailto:jpbeck@vintura.com)  
+49 176 303 26729  
[in](#) [Jan-Philipp Beck](#)



**Dr. Ann-Sophie Kuschel**  
*Principal Consultant*  
[askuschel@vintura.com](mailto:askuschel@vintura.com)  
+49 173 715 8450  
[in](#) [Ann-Sophie-Kuschel](#)



**Dr. Silvia Rohr**  
*Principal Consultant*  
[srohr@vintura.com](mailto:srohr@vintura.com)  
+49 173 715 8480  
[in](#) [Silvia Rohr](#)



**Dr. Severin Schink**  
*Senior Consultant*  
[sschink@vintura.com](mailto:sschink@vintura.com)  
+49 173 715 8444  
[in](#) [Severin Schink](#)