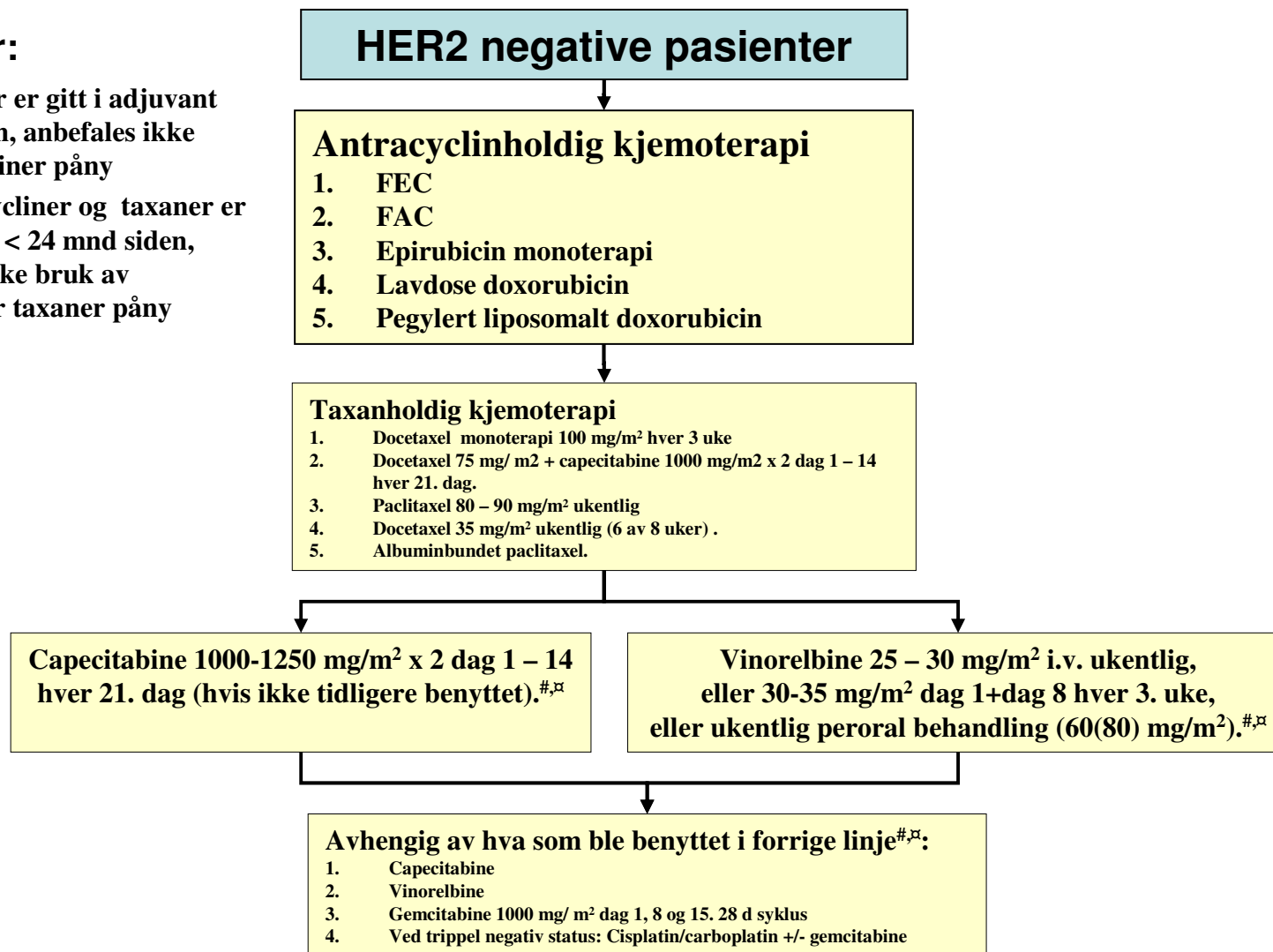


Generelle regler:

- Hvis antracycliner er gitt i adjuvant for < 24 mnd siden, anbefales ikke bruk av antracycliner påny
- Hvis både antracycliner og taxaner er gitt i adjuvant for < 24 mnd siden, anbefales oftest ikke bruk av antracycliner eller taxaner påny



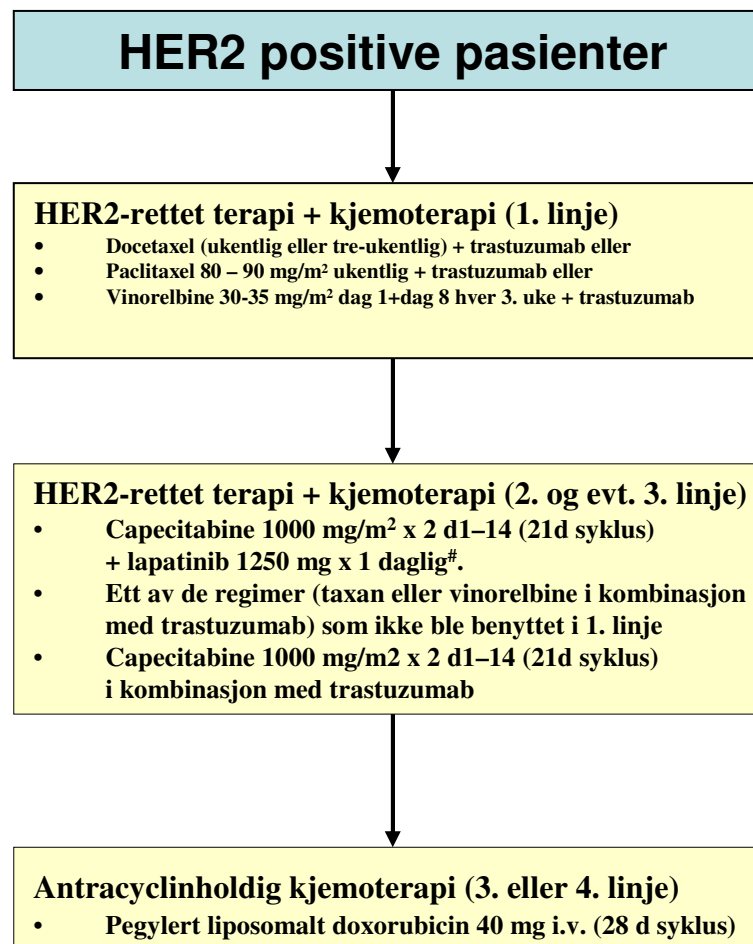
*Cytostatikabehandling er aktuell som behandling av metastatisk brystkreft når tumor er østrogenreseptor negativ og progesteronreseptor negativ. Hvis tumor initialt er hormonreseptor positiv, er cytostatikabehandling aktuell etter at endokrine regimer ikke lenger har effekt. Indikasjon for kjemoterapi må vurderes nøye, spesielt etter at flere cytostatikum er forsøkt.

[#]For trippel negative kan cisplatin/carboplatin-holdige regimer benyttes, optimal plassering av dette behandlingsregime i algoritmen er ikke godt nok avklart.

[‡]Nye resultatene taler for at Halaven (eribulin mesylat) kan være til nytte for pasienter som har gjennomgått flere behandlingslinjer (inkludert antracyclin, taxan og sannsynligvis capecitabine). Medikamentet gis i.v. og doseres 1.4 mg/m² dag 1 og dag 8 (21 dagers syklus). Medikamentet er ikke ferdig vurdert med hensyn til kostnad/nytte effekt i Helsedirektoratet.

Generelle regler:

- Hvis antracycliner er gitt i adjuvant for < 24 mnd siden, anbefales ikke bruk av antracycliner påny
- Hvis både antracycliner og taxaner er gitt i adjuvant for < 24 mnd siden, anbefales oftest ikke bruk av antracycliner eller taxaner påny



*Cytostatikabehandling er aktuell som behandling av metastatisk brystkreft når tumor er østrogenreseptor negativ og progesteronreseptor negativ. Hvis tumor initialt er hormonreseptor positiv, er cytostatikabehandling aktuell etter at endokrine regimer ikke lenger har effekt. Indikasjon for kjemoterapi må vurderes nøye, spesielt etter at flere cytostatikum er forsøkt.