

Das Mammakarzinom des Mannes

Holm Eggemann

Universitätsfrauenklinik

Direktor: Prof. Dr. Dr. S.-D. Costa

Universitätsklinikum Magdeburg A.ö.R.

Mammakarzinom des Mannes – Inzidenz

Inzidenz: weltweit 1/100000, steigend

- regional unterschiedlich (Sambia 15% aller MA-Ca)
- ca. 400 Neuerkrankungen in Deutschland pro Jahr

mediane Erkrankungsalter: 65 Jahre

Mortalitätsrate: 0,3/100 000 Männer



Mammakarzinom des Mannes – Klinik

Klinik

- 75% tastbarer Knoten
- 10% Retraktion der Mamille
- 6% Ulzeration

Diagnosezeitpunkt

- 6-22 Monate nach Symptomeintritt
- 60% nodalpositiv



Schlechtere Prognose



Mammakarzinom des Mannes – Risikofaktoren

Risikifaktoren

- **Östrogen/Testosteron-Imbalance**
z.B. Lebererzirrhose,
Hodenerkrankungen (Mumpsorchitis, fehlenden
Deszensus)
Östrogensubstitutionen bei Transsexuellen
Klinefelter-Syndrom (50% höher)
- **BRCA2-Mutationen**

Gynäkomastie ist kein Risikofaktor



Mammakarzinom des Mannes – Diagnostik

Diagnostik

- Mammografie
Sensitivität 92%, Spezifität 90%
(Partik 2001, 41 Pat.)
- Mammasonografie
Sensitivität ??, Spezifität ??



Mammakarzinom des Mannes – Pathologie

Pathologische Besonderheiten

- lobuläre Karzinome sind selten
- 90% der Karzinome sind HR+
- 50% Androgenrezeptor +



Mammakarzinom des Mannes – operative Therapie

Operative Therapie

- Ablatio mammae und die Axilladisektion sind der Standard
- SNB ist durchführbar (Concetta De Cicco, 2004)

Offene Fragen

Sensitivität, Spezifität

Rezidivrate



Mammakarzinom des Mannes – adjuvante Chemotherapie

Adjuvante Chemotherapie

- in retrospektiven Studien bei nodalpositiven Pat.
Verbesserung des OS nachgewiesen (Bagley 1987, Giordano 2005)

Offene Fragen?

- Toxizitäten
- Rolle der Anthrazykline, der Taxane, der dosisdichten Th.



Mammakarzinom des Mannes – Chemotherapie

Empfehlung der AGO

- adjuvante/palliative Chemotherapie wie bei der Frau ++
 - nodalnegativ 6xFEC
 - nodalpositiv 3xFEC/3xT
- Cave
 - Alter
 - höhere Inzidenz der kardialen Erkrankungen
 - (CMF eine gute Alternative)



Mammakarzinom des Mannes – adjuvante endokrine Therapie

adjuvante endokrine Therapie

- Tamoxifen ist der Standard
- Keine Daten zu NW !!! (Potenzstörungen)
- Aromatasehemmer????
 - bisher keine klinischen Studien
 - gleichbleibende Estradiolwerte bei erhöhten Testosteron im Tiermodell (Turner KJ, 2000)
 - Fallberichte in metastasierter Situation weisen auf eine Wirksamkeit der Aromatasehemmer hin



Mammakarzinom des Mannes – endokrine Therapie

Empfehlung der AGO

Adjuvante Situation

- Tamoxifen ++
- Aromatasehemmer -

Metastasierte Situation

- Aromatasehemmer +
- Aromatasehemmer + GnRH +
- Fulvestrant +/-



Mammakarzinom des Mannes – adjuvante Radiatio

Kein Hinweis für erhöhtes Lokalrezidivrisiko bei Männern

- Abhängig von Tumorgröße, Lymphknotenbefall
- deshalb Indikationsstellung wie beim Mammakarzinom der Frau

Vergleich von Männern und Frauen mit erhöhtem Risiko eines Lokalrezidivs bei Zustand nach Mastektomie und AD.

G. Macdonald, 2005, Annals of Oncology

- 2 Lokalrezidive von 60 Männern,
- kein Unterschied im Vergleich zu den Frauen



Mammakarzinom des Mannes – Registerstudie

Durchführung der Studie:

- in Zusammenarbeit mit GBG
- Patientenzahl: 300 in 3 Jahren
- Nachbeobachtung 5 Jahre

Welche Daten sollen erfaßt werden?

- Anamnese (u.a. Berufs-, Familienanamnese)
- kl. Befund, Mammografie, Sonografie
- OP
- Therapie mit Erfassung der Tox. der endokrinen und der Chemotherapie
- Nachbeobachtung 1/2 jährlich



Mammakarzinom des Mannes – Registerstudie

Primäres Zielkriterium:

- Bestimmung des rezidivfreien Überlebens
- Toxizität der adjuvanten Chemotherapie und endokrinen Therapie

Sekundäres Zielkriterium:

- Bestimmung des Gesamtüberlebens
- Stadium und biologische Eigenschaften des Mammakarzinoms
- Mamma-Karzinom-Therapie (Medikamente, Ansprechen auf CHT, Op-Typ)
- Sensitivität der Diagnostik



Mammakarzinom des Mannes – Registerstudie

Einschlußkriterien:

- Pat. mit histologisch gesichertem Mammakarzinom
- Schriftliche Einwilligung für die Datenerhebung

Studienbeginn: 6/2009

**Studienzentrale: Brustzentrum der
Universitätsfrauenklinik Magdeburg**

Tel. 0391/6717482



Vielen Dank



