

# Ergebnisse aus der Gesamtpopulation der Studie MONALEESA-7, die sowohl mit einem Aromatasehemmer als auch mit Tamoxifen<sup>s</sup> behandelte Patientinnen beinhaltet.

\$ KISQALI<sup>®</sup> ist nicht in Kombination mit Tamoxifen zugelassen. 177 der 672 Patientinnen wurden in den KISQALI<sup>®</sup> + Tamoxifen-Arm randomisiert.

\* Erhebung mittels EORTC QLQ-C30. Mittelwert der Domänen „Global Health Status“ und „QoL“: subjektive Bewertung des gesundheitlichen Allgemeinzustandes sowie der Lebensqualität während der letzten Woche, auf einer 7-Schritte-Skala von „sehr schlecht“ bis „hervorragend“ (skaliert auf 0 – 100 Punkte). Erhebung alle 8 Wochen während der ers-ten 18 Monate, danach alle 12 Wochen.

#### Referenzen:

- 1 Slamon DJ et al. Overall Survival with Ribociclib plus Fulvestrant in Advanced Breast Cancer. N Engl J Med 2020; 382(6): 514 – 524.
- 2 Im SA et al. Overall Survival with Ribociclib plus Endocrine Therapy in Breast Cancer. N Engl J Med 2019; 381(4): 307 – 316.
- 3 [Fachinformation KISQALI<sup>®</sup>](#).
- 4 Data on File, Novartis Pharmaceuticals Corp., 2020.
- 5 Fasching PA et al. Patient-reported outcomes (PROs) in advanced breast cancer (ABC) treated with ribociclib + fulves-trant: results from MONALEESA-3. Abstract 2900, präsentiert auf dem Meeting der ESMO, 19. – 23. Oktober 2018, München, Deutschland.

