



Antikörper-Wirkstoff-Konjugate bei metastasiertem triple-negativen (mTNBC) und bei Hormonrezeptor-positivem (HR+/HER2- mBC) Brustkrebs

Für Patient*innen und Wegbegleiter*innen



Inhaltsverzeichnis

- 4 **Metastasierter Brustkrebs**
- 5 **Metastasierter triple-negativer Brustkrebs (mTNBC)**
- 6 **Metastasierter Hormonrezeptor-positiver, HER2-negativer Brustkrebs (HR+/HER2- mBC)**
- 8 **Antikörper-Wirkstoff-Konjugate (ADCs)**
- 14 **Tipps für die Behandlungstage**
- 16 **Mögliche Nebenwirkungen**
- 24 **Hilfestellungen für Wegbegleiter*innen**
- 26 **Hilfreiche Adressen**



Liebe Patient*innen, liebe Wegbegleiter*innen,

die Diagnose eines Brustkrebs im metastasierten Stadium verändert schlagartig die Lebenssituation der Betroffenen und der ihnen nahestehenden Personen. Viele Gefühle und Gedanken gehen damit einher. Jetzt ist es wichtig herauszufinden, was Ihnen auf Ihrem Weg helfen kann.

In dieser Broschüre möchten wir Ihnen wichtige Informationen zu einer zielgerichteten Krebstherapie mit auf den Weg geben. Auf den folgenden Seiten erfahren Sie, wie Antikörper-Wirkstoff-Konjugate funktionieren und wie diese den Krebs bekämpfen können.

Darüber hinaus bieten wir Ihnen eine Auswahl praxisorientierter Hilfestellungen rund um die Behandlungstage und den Umgang mit möglichen Nebenwirkungen an.*

Für Ihren weiteren Weg wünschen wir Ihnen alles Gute.

Ihr Gilead Onkologie Team

* Bitte beachten Sie, dass die in dieser Broschüre aufgeführten Angaben und Hilfestellungen ausschließlich Informationszwecken dienen und keinen Ersatz für Beratungs- oder Behandlungsleistungen oder Empfehlungen durch eine Ärztin bzw. einen Arzt oder eine sonstige Fachkraft des Gesundheitswesens darstellen. Die Informationen dienen keinesfalls der Selbstdiagnose bzw. der Verschreibung und erheben auch keinen Anspruch auf fachliche Vollständigkeit.



Metastasierter Brustkrebs

Was ist Brustkrebs?

Brustkrebs (Mammakarzinom) ist eine Erkrankung, bei der sich Zellen des Brustgewebes unkontrolliert zu teilen beginnen. Infolge der übermäßigen Vermehrung von Zellen entsteht eine Geschwulst, ein sogenannter Tumor. Die Tumorzellen können in gesundes Gewebe eindringen und sogenannte Tochtergeschwülste (Metastasen) bilden. Dieser Prozess wird als Metastasierung bezeichnet.

Drei häufige Rezeptoren, die Brustkrebszellen auf ihrer Oberfläche tragen, sind:

- **Östrogenrezeptor (Hormonrezeptor)**
- **Progesteronrezeptor (Hormonrezeptor)**
- **Humaner epidermaler Wachstumsfaktor-Rezeptor 2 (auch HER2 genannt)**

Diese Rezeptoren stellen mögliche Andockstellen für zielgerichtete Krebstherapien dar.

Eine weitere Andockstelle für zielgerichtete Therapien ist der Oberflächenrezeptor Trop-2 (trophoblast cell-surface antigen 2). Trop-2 findet sich auf der Oberfläche von Zellen zahlreicher Krebsarten, darunter auch TNBC und HR+/HER2- Brustkrebs.

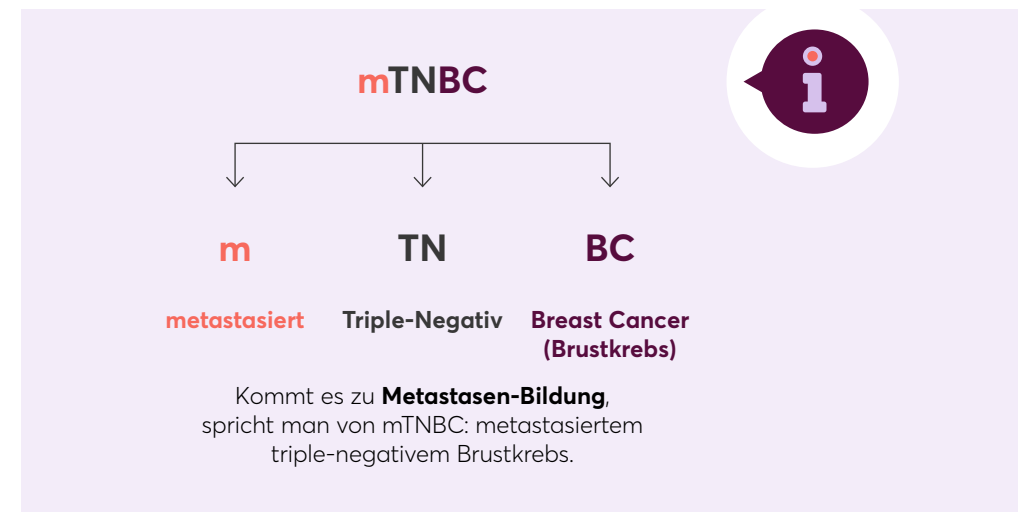
Metastasierter triple-negativer Brustkrebs (mTNBC)



Der **dreifach-negative Brustkrebs** (triple-negative breast cancer, TNBC) ist eine Form von Brustkrebs, bei der keine Hormonrezeptoren (Östrogenrezeptor, Progesteronrezeptor) und kein HER2 auf der Krebszelloberfläche nachweisbar sind. Auch Tumoren mit einem HER2-low-Status werden zu den TNBC gezählt.

Doch was bedeutet das? Der HER2-Status wird über eine Biopsie des Tumorgewebes bestimmt. Tragen die Tumorzellen viel HER2 auf der Zelloberfläche (man spricht hier von „Expressionslevel“), ist der Tumor HER2-positiv (Expressionslevel von 3+ und 2+ mit zusätzlichem Nachweis der HER2-Genvervielfältigung). Bei einem HER2-Expressionslevel von 1+ oder 2+ mit negativem Nachweis der HER2-Genvervielfältigung gilt der Tumor als „HER2-low“.

Therapien, die auf diese drei Rezeptoren abzielen, werden aufgrund der wenig vorhandenen Andockstellen beim TNBC selten eingesetzt.



Metastasierter Hormonrezeptor-positiver, HER2-negativer Brustkrebs (HR+/HER2- mBC)



Der **Hormonrezeptor-positiv, HER2-negativ Brustkrebs** ist eine Form von Brustkrebs, bei der Hormonrezeptoren (Östrogen- und/oder Progesteronrezeptoren), aber kein HER2 auf der Krebszelloberfläche nachweisbar sind.

Diese hormonempfindlichen Tumoren können unter anderem mit einer Antihormontherapie behandelt werden. Es kann aber vorkommen, dass diese Therapie irgendwann nicht mehr anspricht.

Da eine Behandlung von vielen individuellen Faktoren abhängig ist, informieren Sie sich bei Ihrer behandelnden Ärztin bzw. Ihrem behandelnden Arzt über die zur Verfügung stehenden weiteren therapeutischen Möglichkeiten.

Eine solche Option stellen z.B. Antikörper-Wirkstoff-Konjugate (ADCs) dar. Mehr dazu erfahren Sie im nachfolgenden Kapitel „Antikörper-Wirkstoff-Konjugate (ADCs)“.

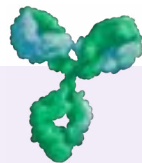


Antikörper-Wirkstoff-Konjugate (ADCs)

Die Behandlung mit Antikörper-Wirkstoff-Konjugaten (Antibody-Drug-Conjugates, ADCs)

Viele Medikamente zur Behandlung von Krebs, wie z. B. eine Chemotherapie, führen dazu, dass zwar Tumorzellen abgetötet werden, zugleich aber auch gesunde Zellen geschädigt werden können. Innovative Therapieansätze verpacken hochwirksame Chemotherapeutika (Krebsmedikamente) so, dass diese hauptsächlich in der Tumorzelle ihre Wirkung entfalten und gesunde Zellen weniger belasten.

Solche **Antikörper-Wirkstoff-Konjugate (ADCs)** basieren auf einem raffinierten Transport-System. Sie bestehen aus einem Transporter (dem Antikörper) und einem Chemotherapeutikum (dem Wirkstoff). Ein Linker, der Antikörper und Wirkstoff verbindet, sorgt dafür, dass der Wirkstoff erst in der Tumorzelle freigesetzt wird. ADCs werden daher auch „**Wirkstoff-Transporter**“ genannt.



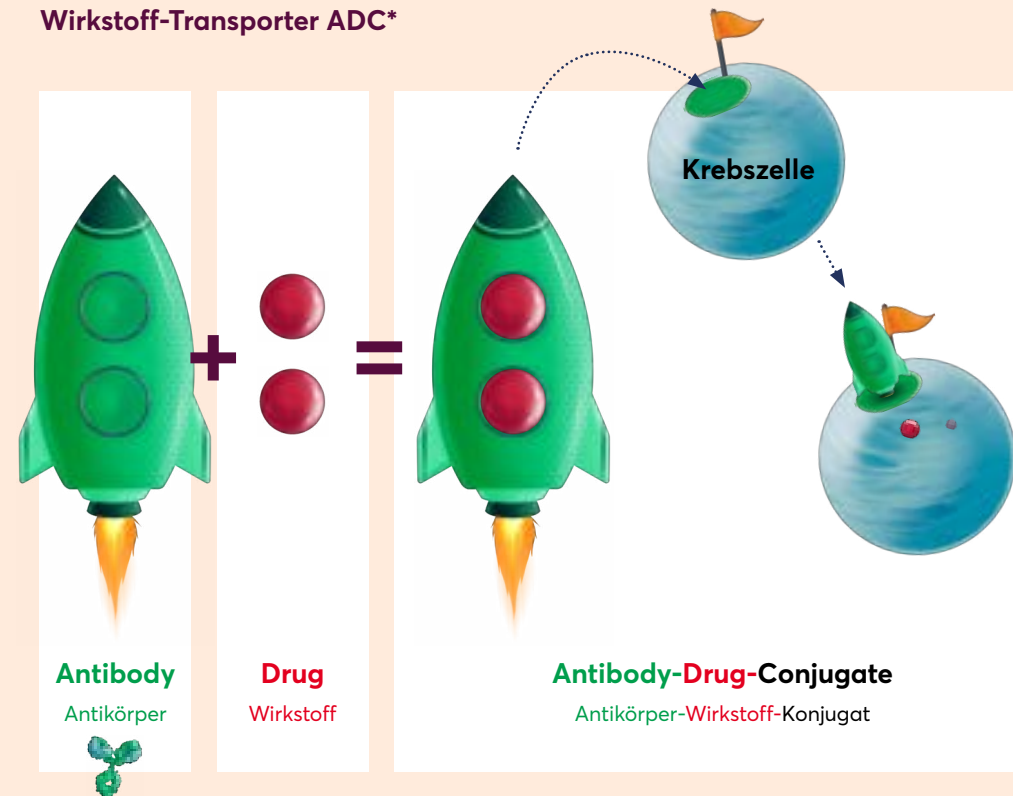
Was sind Antikörper?

Antikörper sind Proteine (Eiweiße) und Teil der Immunabwehr. Sie binden an sogenannte Antigene.

Es gibt verschiedene Antigene, die im Tumorgewebe stärker vorkommen als im gesunden Gewebe. Beispiele für solche Antigene sind Trop-2 und HER2. Durch Bindung des Antikörpers an eines dieser Antigene wird die Chemotherapie zielgerichtet zur Tumorzelle gebracht. Über bestimmte Wirkmechanismen kann dann die Tumorzelle zerstört werden.



Wirkstoff-Transporter ADC*



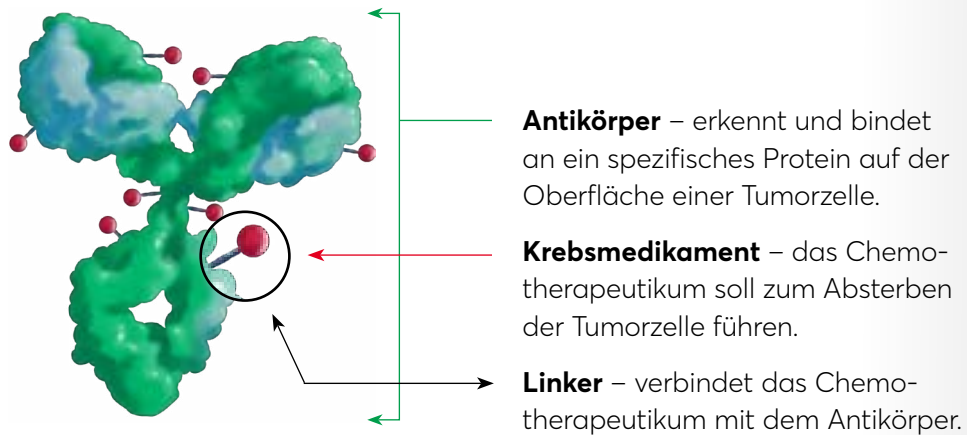
* Der Aufbau eines ADC wird zur besseren Veranschaulichung vereinfacht und abstrahiert dargestellt.



Antikörper-Wirkstoff-Konjugate (ADCs)

Der Aufbau eines ADC

Ein ADC besteht in der Regel aus einem Antikörper, einem Krebsmedikament (Chemotherapeutikum) und einem Linker, der beide miteinander verbindet.

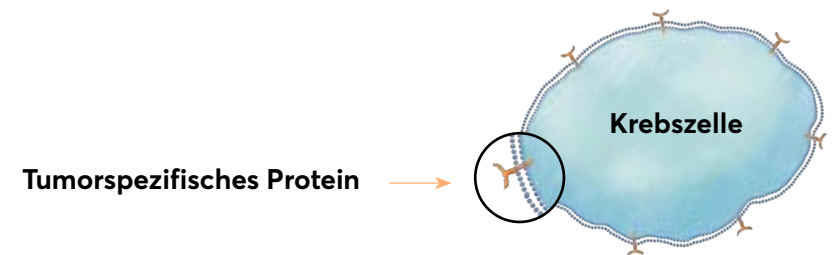


Das ADC-Wirkprinzip

Häufig tragen Tumorzellen spezifische Proteine auf der Oberfläche, welche bei gesunden Zellen sehr viel seltener oder gar nicht vorkommen.

Ein solches, spezifisches Protein kann beispielsweise einer der Rezeptoren HER2 oder Trop-2 sein, die in unterschiedlichem Ausmaß auf der Oberfläche von Tumorzellen vorkommen können.

Diese Proteine dienen als Andockstellen für den Antikörper des ADCs.



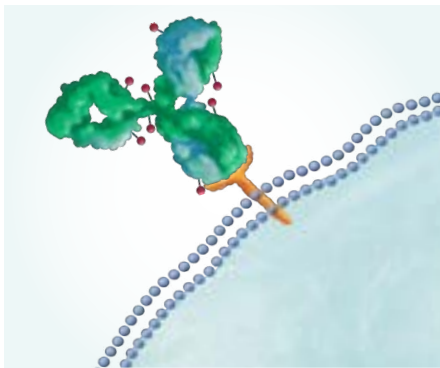
ADC-Wirkmechanismus

In diesem Video wird erklärt, wie ADCs genau wirken.

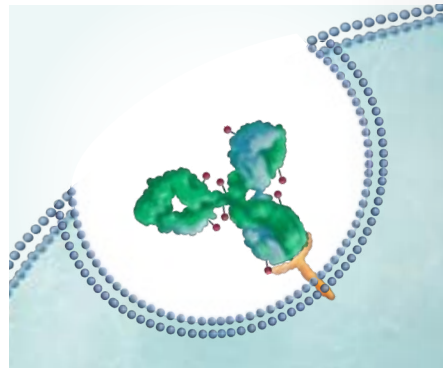
www.onkopilotin.de/service/mediathek/

Antikörper-Wirkstoff-Konjugate (ADCs)

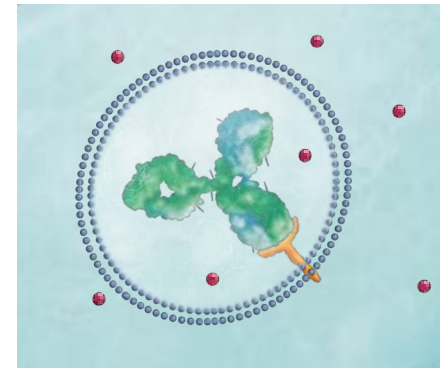
Wie ein ADC TNBC-Tumore angreift (Wirkprinzip)



1 Der Antikörper des ADCs erkennt das tumorspezifische Protein auf der Tumorzelle und dockt an dieses an.



2 Anschließend wird das ADC in die Zelle aufgenommen und nach innen weitertransportiert.



3 Innerhalb der Tumorzelle führt eine Änderung des pH-Werts dazu, dass der Linker gespalten und der Antikörper abgebaut wird. Als Folge dessen wird das Krebsmedikament freigesetzt.



4 Das Krebsmedikament stört wichtige Abläufe innerhalb der Tumorzelle, was zur Zerstörung der Tumorzelle führen soll.



Tipps für die Behandlungstage

Es kann hilfreich sein, Vorkehrungen zu treffen, damit Sie zum Tumorzentrum oder zur Arztpraxis **gebracht und von dort wieder abgeholt werden**. Besonders, wenn Sie sich vor oder nach der Behandlung müde fühlen.

Inklusive einer Nachbeobachtung kann eine Behandlung mit einer ADC-Infusion bis zu mehreren Stunden betragen. Die Dauer hängt dabei unter anderem von dem verabreichten Präparat und Behandlungsstadium ab. Über den genauen Ablauf und die Dauer der einzelnen Termine kann Ihnen bei der Terminvergabe Auskunft gegeben werden. So können Sie die Behandlungen für sich gut in Ihren Zeitplan einarbeiten und sich **entsprechend vorbereiten**.

- Tragen Sie **bequeme Kleidung**, und bringen Sie eine Decke mit, falls Ihnen kalt wird.
- Bringen Sie sich gegebenenfalls etwas zu **essen und trinken** mit.



Niemand kann Sie hinbringen oder abholen?

Erkundigen Sie sich gegebenenfalls bei Ihrer behandelnden Ärztin oder Ihrem behandelnden Arzt zu den Möglichkeiten einer Krankenförderung und der möglichen Kostenübernahme durch Ihre Krankenkasse.



Um sich die Zeit während der Behandlung zu vertreiben, können Sie z. B.:

- Stricken
- Bücher und Zeitschriften lesen
- Hörbücher, Musik oder Podcasts hören
- Sendungen oder Filme auf Ihrem Tablet oder Handy ansehen
- Eine Meditations-App nutzen

Bis Sie wissen, wie Sie auf die Therapie reagieren, ist es ratsam, dass an Behandlungstagen jemand zu Ihrer Unterstützung bei Ihnen zu Hause ist. Sie könnten sich eventuell müde fühlen, Übelkeit verspüren oder von Durchfall betroffen sein. Nach einigen Behandlungen werden Sie Ihr Befinden und die benötigte Unterstützung besser einschätzen können.

Sie leben allein oder Ihre Angehörigen können Ihre Betreuung nicht vollständig übernehmen?

Erkundigen Sie sich bei Ihrer Krankenkasse nach Unterstützung durch eine **Haushalts-hilfe**. In bestimmten Fällen kann diese bei Ihrer Krankenkasse beantragt werden, z. B. wenn Sie Kinder haben, die unter 12 Jahren oder behindert und auf Hilfe angewiesen sind.





Durchfall

Im Rahmen einer Therapie mit einem ADC kann es zum Auftreten von Durchfall kommen. Sollte das bei Ihnen der Fall sein, geben Sie sofort Ihrer Ärztin oder Ihrem Arzt Bescheid. Diese können Ihnen Medikamente zur Linderung Ihres Durchfalls verordnen. Gegebenenfalls können Ihnen unterstützende Medikamente auch direkt zu Beginn verschrieben werden, sodass Sie bei Bedarf sofort reagieren können.

Was Sie bei Durchfall tun können:

- Trinken Sie über den Tag verteilt regelmäßig und langsam in kleinen Schlucken, um **Flüssigkeitsverlust zu vermeiden**.
- Nehmen Sie regelmäßig **kleine magenschonende und ballaststoffarme Mahlzeiten** zu sich, wie z. B. Bananen, weißen Reis oder Toast.
- **Vermeiden** Sie Alkohol, Koffein, fettiges oder scharfes Essen sowie große Mengen an Milchprodukten oder rohem Gemüse.

Übelkeit und Erbrechen

Die Behandlung mit einem ADC kann Übelkeit und Erbrechen verursachen. Ihre Ärztin oder Ihr Arzt kann Ihnen vorbeugende Medikamente gegen Übelkeit und/oder Erbrechen verordnen. Gegebenenfalls wird die Therapie bis zum Abklingen der Beschwerden unterbrochen.



Was Sie bei Übelkeit und Erbrechen tun können:

- Nehmen Sie pro Tag besser 5 bis 6 **kleine Mahlzeiten** anstelle von 3 großen Mahlzeiten zu sich.
- Essen Sie **magenschonende** Lebensmittel wie z. B. Toast oder Cracker.
- Versuchen Sie, **kleine Portionen kalorienreicher Lebensmittel** zu essen.
- Trinken Sie über den Tag verteilt langsam und in kleinen Schlucken Getränke wie z. B. Brühe oder Tee, um **ausreichend Flüssigkeit** zu sich zu nehmen.

* Die Häufigkeit der hier genannten möglichen Nebenwirkungen ist von vielen Faktoren, darunter auch den im jeweiligen Fall eingesetzten ADC-Medikamenten, abhängig und kann daher variieren.





Haarausfall (Alopezie)

ADC-Behandlungen können zu vorübergehendem, übermäßigem Haarausfall, der sogenannten Alopezie, führen. Dies betrifft insbesondere die Kopfbehaarung.

Ein solcher Haarverlust, als direkt sichtbare Folge einer Krebsbehandlung, kann Patient*innen stark belasten. Scheuen Sie sich daher nicht sich psychoonkologische Hilfe zu suchen, um die Alopezie zu thematisieren.

Wie Sie Alopezie begegnen können:

- **Sprechen Sie im Vorfeld der Therapie mit Ihren Behandler*innen**, um sich über einen möglichen Haarverlust zu informieren.
- Überlegen Sie auch am besten vor der Behandlung: **Favorisieren Sie Perücken, Tücher, Mützen, Hüte oder wollen Sie gar keine Kopfbedeckung?** Und lassen Sie sich zu den jeweiligen Möglichkeiten von Fachpersonal beraten.
- Erwägen Sie einen **Kurzhaarschnitt** vor der Therapie. In manchen Fällen hilft es Patient*innen ein Gefühl der Kontrolle über den Haarverlust beizubehalten.
- Verwenden Sie **milde Shampoos und Pflegeprodukte**, um das Haar nicht zusätzlich zu belasten.
- Manche Kliniken bieten Kühlhäuben zur Prävention von Haarverlust an. Der Erfolg dieser Maßnahmen ist jedoch noch unklar.
- Bei eintretendem Haarverlust nutzen Sie, passend zur Jahreszeit, Sonnenschutz und Mützen, um ihre Kopfhaut zu schützen.



* Die Häufigkeit der hier genannten möglichen Nebenwirkungen ist von vielen Faktoren, darunter auch den im jeweiligen Fall eingesetzten ADC-Medikamenten, abhängig und kann daher variieren.





Anhaltende Müdigkeit (Fatigue) oder Schwächegefühl

Die Behandlung mit einem ADC kann dazu führen, dass Sie sich müde oder geschwächt fühlen. Auch hier kann Sie Ihre Ärztin oder Ihr Arzt eventuell mit medikamentösen oder psychologischen Maßnahmen unterstützen.

Was Sie selbst dagegen tun können:

- Planen Sie Zeit zum **Entspannen und Ausruhen** ein und achten Sie auf einen an Ihre Bedürfnisse angepassten Tagesablauf.
- Machen Sie genügend Pausen und versuchen Sie, jede Nacht **ausreichend zu schlafen**.
- Versuchen Sie, soweit es für Sie möglich ist, **aktiv zu bleiben**. Sprechen Sie mit Ihrer Ärztin oder Ihrem Arzt, bevor Sie mit Sport und körperlichen Aktivitäten beginnen.
- Trinken Sie viel Wasser, Saft, Schorlen oder Tee und achten Sie auf eine **ausgewogene Ernährung**.

Niedrige Anzahl weißer Blutkörperchen (Neutropenie)

Die Therapie mit einem ADC kann zu einer Verminderung von Neutrophilen, einer Untergruppe der weißen Blutkörperchen, führen. Dadurch kann für Sie ein erhöhtes Infektionsrisiko entstehen. Ihre Ärztin oder Ihr Arzt kann Ihnen spezielle Medikamente gegen Neutropenie verordnen. Neutropenie erkennt Ihre Ärztin bzw. Ihr Arzt an Ihrem Blutbild.



Was sie tun können, um das Risiko für eine Infektion zu reduzieren:

- Suchen sie bei **folgenden Symptomen** umgehend eine Ärztin oder einen Arzt auf: Fieber, Schüttelfrost oder Schwitzen, Husten oder Atemnot, sowie wunder Mund oder Hals, Schmerzen oder Brennen beim Wasserlassen oder häufiges Wasserlassen, Durchfall, Schmerzen oder wundte Stellen am Anus oder andere neu auftretende Schmerzen.
- **Waschen Sie sich häufig die Hände** mit Seife und warmen Wasser.
- Versuchen Sie, **große Menschenmengen** und engen Kontakt mit kranken Personen zu **vermeiden**.

* Die Häufigkeit der hier genannten möglichen Nebenwirkungen ist von vielen Faktoren, darunter auch den im jeweiligen Fall eingesetzten ADC-Medikamenten, abhängig und kann daher variieren.





Interstitielle Lungenerkrankung/Pneumonitis

Aufgrund der Therapie mit einem ADC kann es zu einer sogenannten interstitiellen Lungenerkrankung (ILD) kommen. Unter ILD versteht man eine Gruppe von Lungenerkrankungen, die das Zwischengewebe der Lunge und die Lungenbläschen betreffen und Pneumonitis miteinschließen. Diese können als unspezifischer Husten, Fieber und Atemnot auftreten.

Sollte bei Ihnen eines der folgenden Symptome auftreten, wenden Sie sich **unmittelbar an Ihre Ärztin bzw. Ihren Arzt:**

- Husten
- Atemprobleme oder Kurzatmigkeit
- Fieber
- Neuauftretende oder sich verschlimmernde Atembeschwerden (etwa Engegefühl in der Brust, Keuchen)

Herzerkrankungen

Bevor Sie ihre Behandlung mit einem ADC beginnen, wird Ihre Ärztin oder Ihr Arzt Ihre Herzfunktion überprüfen, denn durch die Behandlung mit einem ADC kann es zu Herzerkrankungen kommen. Deshalb wird Sie Ihre Ärztin oder Ihr Arzt auch während der Behandlung engmaschig auf eine Herzerkrankung überwachen.



Sollte bei Ihnen eines der folgenden Symptome auftreten, wenden Sie sich **unmittelbar an Ihre Ärztin bzw. Ihren Arzt:**

- Neuauftretende oder sich verschlimmernde Atembeschwerden
- Husten
- Abgeschlagenheit
- Angeschwollene Knöchel oder Beine
- Unregelmäßiger Puls
- Plötzlich auftretende Gewichtszunahme
- Schwindelgefühl oder Benommenheit
- Ohnmacht

* Die Häufigkeit der hier genannten möglichen Nebenwirkungen ist von vielen Faktoren, darunter auch den im jeweiligen Fall eingesetzten ADC-Medikamenten, abhängig und kann daher variieren.



Hilfestellungen für Wegbegleiter*innen

Ihr Beitrag ist wichtig

Eine Krebs-Diagnose betrifft in den meisten Fällen das gesamte soziale Umfeld der Patient*innen. Insbesondere bei einer unheilbaren Krebserkrankung wie dem metastasierten Brustkrebs.

Sie als Angehörige, Freund*innen oder anderweitig verbundene Wegbegleiter*innen sind eine wichtige Stütze für die Patient*innen. Ihre Aufgabe beschränkt sich jedoch nicht nur auf die Fürsorge in Bezug auf die Patient*innen. Auch Sie brauchen Informationen, Unterstützung und Ermutigung!



- Nicht allen Patient*innen fällt die Kommunikation über die Erkrankung leicht. Gehen Sie daher **proaktiv** auf sie zu und suchen Sie das Gespräch.
- Nehmen Sie die **Wünsche, Hoffnungen und Ängste der Patient*innen** wahr. Auch wenn sich diese wiederholen sollten.
- Wenn die Patient*innen es wünschen, **begleiten Sie sie zu den Untersuchungs- und Arztterminen**. So geben Sie ihnen nicht nur das Gefühl nicht allein zu sein, sondern können auch eine aktive Unterstützung sein. Z.B. können Sie vor den Arztgesprächen gemeinsam wichtige Fragen notieren und dafür zuständig sein, dass diese nicht vergessen werden.
- Werden Sie zu verlässlichen Ko-Pilot*innen der Patient*innen. Unterstützen Sie die Patient*innen, soweit möglich, bei den **Aufgaben des täglichen Lebens**. Aber auch bei der **Antragsstellung und Behördengängen**.
- **Organisieren Sie Hilfe**, wenn Sie diese nicht leisten können. Z.B. im Haushalt, bei der Kinderbetreuung oder beim Krankentransport.
- **Achten Sie auch auf sich!** Tauschen Sie sich mit anderen Betroffenen aus, sorgen Sie für Ausgleich in Ihrem Leben und informieren Sie sich bei Bedarf auch über psychoonkologische Angebote für Angehörige.



Liebe Patient*innen, liebe Wegbegleiter*innen,

wir hoffen, Sie fanden die Informationen in dieser Broschüre hilfreich und es wurden möglichst viele Ihrer Fragen rund um die Therapie mit einem ADC beantwortet. Für alle weiteren Fragen rund um das Thema Brustkrebs finden Sie weiterführende Informationen auf unserer Webseite www.onkopilotin.de und unter den folgenden Links und Anlaufstellen.*



* Bei den aufgelisteten Anlaufstellen handelt es sich lediglich um eine Auswahl. Je nach Interesse und spezifischer Fragestellung gibt es viele weitere hilfreiche Anlaufstellen. Bitte beachten Sie auch, dass für den Inhalt der Webseiten und anderer in diesem Kapitel genannter Medien ausschließlich deren Betreiber*innen bzw. Verfasser*innen verantwortlich sind.



Stiftung Deutsche Krebshilfe

Buschstr. 32
53113 Bonn
☎ +49 (0) 228 729 900
✉ deutsche@krebshilfe.de
🌐 www.krebshilfe.de

Die Deutsche Krebshilfe bietet ein breites Angebot an Informationen zu verschiedenen Krebsarten mit Schwerpunkten auf Forschungsprojekten, Initiativen und Palliativmedizin. Zentral ist zudem das Thema „Leben mit Krebs“. Hierzu finden Sie eine Liste der psychosozialen Krebs-Beratungsstellen und eine Möglichkeit zur telefonischen Beratung durch das Infonetz Krebs, sowie einen Ratgeber zum Thema Brustkrebs, der Ihnen zum kostenlosen Download zur Verfügung steht.

Brustkrebs Deutschland e.V.

Lise-Meitner-Str. 7
85662 Hohenbrunn
☎ +49 (0) 894 161 980 0
kostenloses Brustkrebstelefon:
+49 (0) 800 011 711 2
✉ online@brustkrebsdeutschland.de
🌐 www.brustkrebsdeutschland.de

Der Verein Brustkrebs Deutschland legt den Fokus auf Expert*innen-Interviews und Patient*innen-Geschichten sowie Aktivität und Bewegung mit Krebs, so etwa kostenlose Yoga-Angebote für Betroffene. Zusätzlich bietet die Webseite des Vereins für Betroffene auch Artikel zum alltäglichen Leben und Umgang mit Brustkrebs sowie einen „Tipp der Woche“ mit wechselnden Schwerpunkten an.



Mamma Mia! – Für alle, die bei Krebs mitreden wollen!

Redaktion

Maria-Hilf-Straße 15
50677 Köln

+49 (0) 221 669 631 48

redaktion@mammamia-online.de

Leserservice

Postfach 1331

53335 Meckenheim

+49 (0) 2225 7085 325

aboservice@mammamia-online.de

www.mammamia-online.de

Das Brustkrebs-Magazin Mamma Mia! informiert Betroffene anhand wissenschaftlich fundierter Inhalte zum Thema Brustkrebs, z. B. mit Tipps zu Ernährung und rechtlichen Themen. Das Informationsangebot finden Sie auf der Mamma Mia! Webseite und Social-Media-Kanälen, aber auch in den Magazinen, Ratgebern und Veranstaltungen, wie dem jährlichen Patientenkongress.

Krebsinformationsdienst

Deutsches Krebsforschungszentrum
Im Neuenheimer Feld 280
69120 Heidelberg

+49 (0) 800 420 304 0

krebsinformationsdienst@dkfz.de

www.krebsinformationsdienst.de

Auf der Website www.krebsinformationsdienst.de erhalten Sie umfassende Informationen zum Thema Krebs allgemein, sowie zu Brustkrebs und Metastasenbildung im Speziellen. Außerdem stehen dort auch Hilfsangebote zur psychologischen Unterstützung bereit, z. B. um Psychoonkolog*innen nach PLZ zu suchen. Die wichtigsten Informationen zum Krebsinformationsdienst stehen Ihnen auch in vereinfachter Sprache, sowie in Gebärdensprache im Video zur Verfügung.

Frauenselbsthilfe Krebs Bundesverband e.V.

Thomas-Mann-Straße 40
53111 Bonn

+49 (0) 228 33 88 94 00

kontakt@frauenselbsthilfe.de

www.frauenselbsthilfe.de

Die Selbsthilfe-Organisation Frauenselbsthilfe Krebs (FSH) verfügt bundesweit über ein dichtes Netz an regionalen Gruppen, über ein moderiertes Forum im Internet, eine Telefonberatung und über verschiedene bedürfnisorientierte Angebote wie beispielsweise für Frauen mit Metastasen. Die Organisation bietet zudem umfassenden Informationen an zu Themen wie Patientenverfügung, Schwerbehindertenausweis, Pflege – unter anderem in Form von kostenfreien Informationsbroschüren.

mamazone – Frauen und Forschung gegen Brustkrebs e.V.

Hausanschrift

Max-Hempel-Str. 3
86153 Augsburg

Postanschrift

Postfach 310220
86063 Augsburg

+49 (0) 821 268 419 10

info@mamazone.de

www.mamazone.de

Mamazone ist ein Verein zur Stärkung betroffener Frauen und deren Umfeld und mit über 1600 Mitgliedern die größte Brustkrebs-Patient*innen-Initiative in Deutschland. Auf der Website erhalten Sie umfangreiche Informationen, z. B. zu klinischen Studien und zu Themen wie „Therapie“, „Nachsorge“ und „Rückfall“. Hier finden Sie außerdem ein umfangreiches Glossar rund um das Thema Brustkrebs.



Allianz gegen Brustkrebs e.V.

Schankstättenweg 19
97215 Weigenheim

☎ +49 (0) 984 293 601 2

✉ info@allianz-gegen-brustkrebs.de

🌐 www.allianz-gegen-brustkrebs.de

Auf diesem Infoportal erhalten Sie Informationen rund um Brustkrebs, einschließlich Therapien, klinischen Studien, Schwerbehindertenrecht und zertifizierten Brustzentren. Auch Themen wie Brustrekonstruktion und Metastasierung werden ausführlich erläutert.

yeswecan!cer – Digitale Selbsthilfegruppe

Bayerische Straße 31
10707 Berlin

✉ mail@yeswecan-cer.org

🌐 www.yeswecan-cer.org

Die digitale Selbsthilfegruppe yeswecan!cer bietet einen Überblick über aktuelle Informationen und Veranstaltungen. Über die YES!APP können sich Patient*innen und ihre Angehörigen jederzeit und überall unkompliziert mit anderen Betroffenen austauschen.

PINK! Aktiv gegen Brustkrebs

Curschmannstr. 35
20251 Hamburg

☎ +49 (0) 404 689 808 63

✉ support@pink-brustkrebs.de

🌐 www.pink-brustkrebs.de

Das Informationsportal von PINK! informiert Brustkrebspatient*innen und Wegbegleiter*innen zu unterschiedlichen Aspekten rund um die Erkrankung. Zu Ihrer Unterstützung steht Ihnen auch die PINK! Coach App zur Verfügung. Eine offiziell anerkannte supportive „digitale Gesundheitsanwendung“, deren Kosten von den gesetzlichen Krankenkassen übernommen werden können.

Stiftung PATH – Patients' Tumor Bank of Hope

Postfach 750729
81337 München

☎ +49 (0) 89 780 678 48

✉ info@stiftungpath.org

🌐 www.path-biobank.org

Die PATH-Stiftung hat zum Ziel, einen Beitrag zur Erforschung und Heilung von Brustkrebs zu leisten. Dafür unterstützen sie die Krebsforschung mit gespendetem, im Zuge von Operationen entnommenem und nicht mehr benötigtem Tumorgewebe. Darüber hinaus bietet PATH zahlreiche Informationen zu Brustkrebs an, u.a. über einen eigenen Newsletter.





www.onkopilotin.de

Gilead Sciences GmbH

Fraunhoferstraße 17
82152 Martinsried/München
Deutschland

Tel.: +49 (0) 89 899 8900

Fax: +49 (0) 89 899 89090

