

## BASISUNTERSUCHUNGEN für eine Subtyp-stratifizierte Nachsorge von nicht-metastasierten Brustkrebspatientinnen

**INITIALE GEWEBSUNTERSUCHUNG** nach Stratifier. **Molekulare Subgruppe definiert Zeitpunkt der Studienaufnahme.**

### LUM A

- >48 Monate

### LUM B

- >18 Monate

### TNT

- < 9 Monate

### HER2

- < 9 Monate

**STRATIFIZIERTE BILDGEBUNG** nach Subgruppen

### LUM A

- F-18 FDG PET/CT  
(alternativ PET/MRT)

### LUM B

- F-18 FDG PET/CT  
(alternativ PET/MRT)

### TNT

- F-18 FDG PET/CT  
(alternativ PET/MRT)

### HER2

- F-18 FDG PET/CT  
(alternativ PET/MRT)

**TUMORMARKER-BASISWERTBESTIMMUNG**

### LUM A

- CEA, CA 15-3,  
CA 125, HER-2/neu

### LUM B

- CEA, CA 15-3,  
CA 125, HER-2/neu

### TNT

- CEA, CA 15-3,  
CA 125, HER-2/neu

### HER2

- CEA, CA 15-3,  
CA 125, HER-2/neu

## VERLAUFSUNTERSUCHUNGEN einer Subtyp-stratifizierten Nachsorge von nicht-metastasierten Brustkrebspatientinnen

### NACHSORGE nach den aktuellen Leitlinien

- Mammographie (ggf. MRT) der ipsilateralen und kontralateralen Brust je nach Primärtherapie
- Anamnese und körperliche Untersuchung

### Zusätzliche Unterstützung der seelischen, sozialen und beruflichen Integration (Psychoonkologie)



### STRATIFIZIERTE TUMORMARKER-VERLAUFSBESTIMMUNG (8 Wochen)

#### LUM A

- CEA, CA 15-3,  
CA 125

#### LUM B

- CEA, CA 15-3,  
CA 125

#### TNT

- CEA, CA 15-3,  
CA 125

#### HER2

- CEA, CA 15-3,  
CA 125, HER-2/neu



### STRATIFIZIERTE BILDGEBUNG nach Subgruppen (12 Monate nach Studienbeginn)

#### LUM A

#### LUM B

#### TNT

- F-18 FDG PET/CT

#### HER2

- F-18 FDG PET/MRT  
alternativ PET/MRT

## Vorgehen bei reproduzierbarem definiertem Tumormarkeranstieg\*

\*Ausgehend von den individuellen Basiswerten sind folgende Anstiegsteilheiten ein dringender Hinweis auf eine Fernmetastasierung oder ein Zweitkarzinom anderer Lokalisation:

CEA: 100%  
CA15-3: 75%  
CA 125: 150%  
HER2/neu: 50%



Unabhängig von dem Subtypen des primären Mammakarzinoms wird zum Zeitpunkt des reproduzierbaren Tumormarkeranstiegs eine sensitivie Ganzkörperbildgebung durchgeführt

F-18 FDG PET/CT  
(alternativ PET/MRT)



Bildgebender Nachweis eines Malignoms/ Fernmetastase:

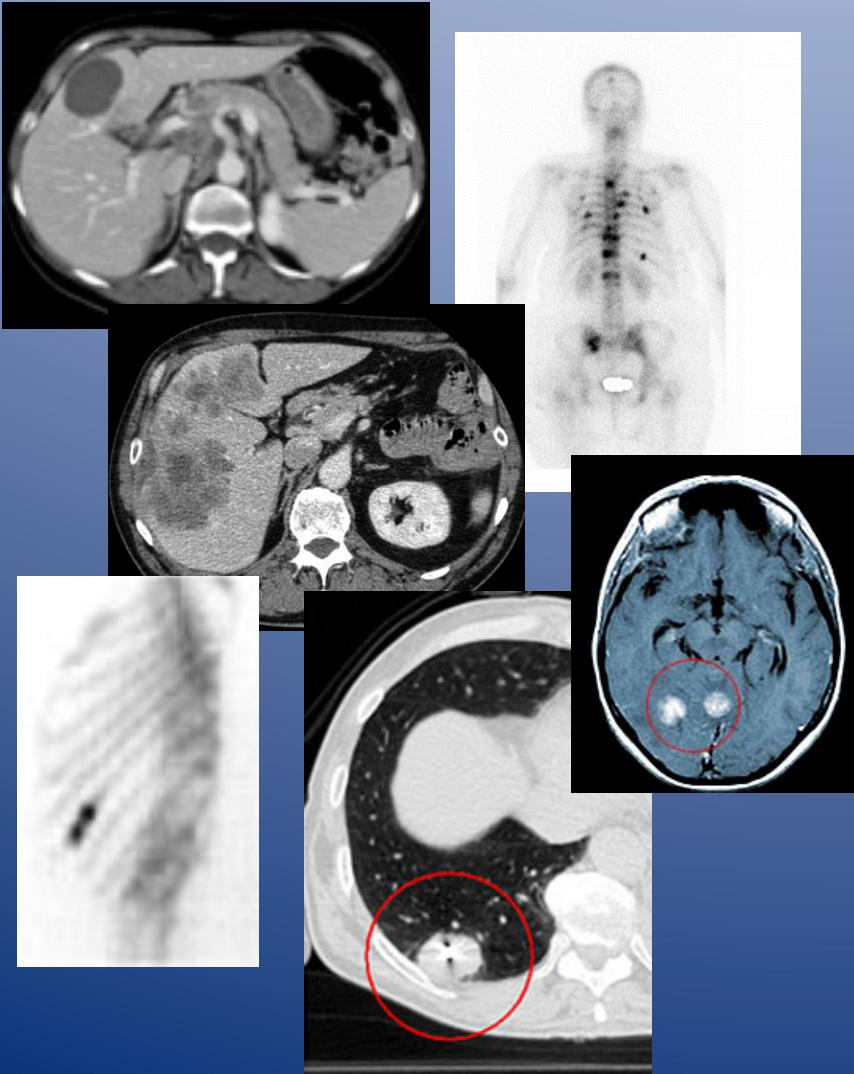
**JA**

Therapie nach Tumorboard-  
empfehlung

**NEIN**

Tumormarkerkontrolle  
nach 4 Wochen

# Individualisierte Therapie nach interdisziplinärer Tumorboardvorstellung



- **Ist abhängig von:**
  - Ausbreitungsmuster (singulär vs. diffus)
  - Zusätzlichen Metastasenlokalisationen
  - Begleiterkrankungen
  - Alter
  - Herkunft des Primärtumors
  - Vortherapien

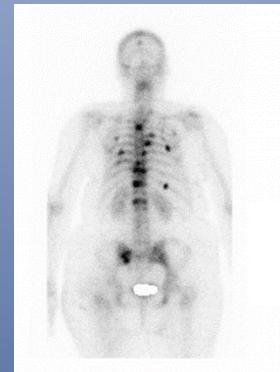
# Therapiestrategien in Abhängigkeit der Metastasierung

Oligo-metastasierung



Lokal aggressive Therapie

Metastasierung asymptomatisch



Endokrine Therapie  
Monochemotherapie

Metastasierung symptomatisch



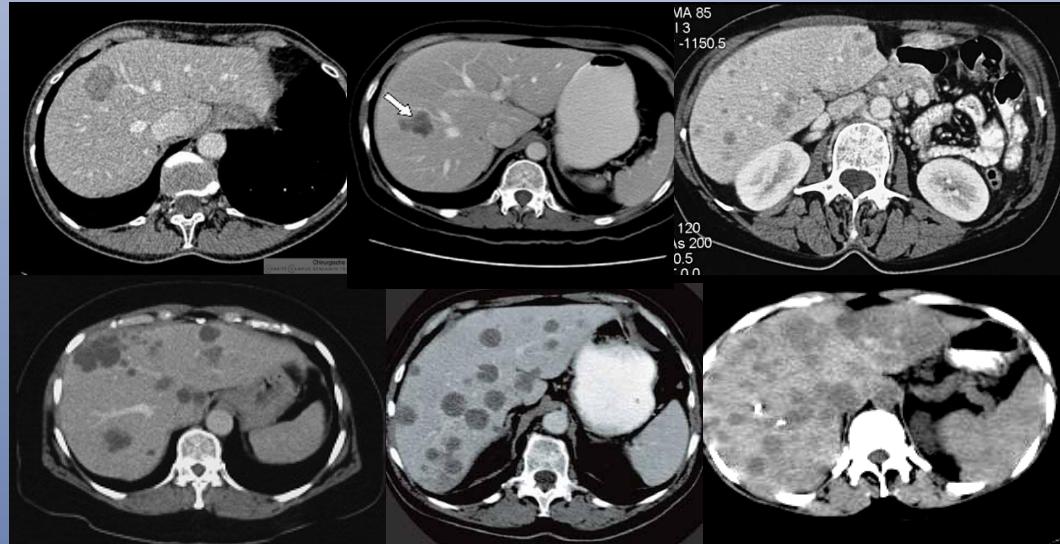
Chemotherapie

Evtl. kurativer Ansatz

Prévention von Symptomen

Palliation von Symptomen

# Therapiestrategien in Abhängigkeit der Metastasierung



Oligo-  
metastasierung

Metastasierung  
asymptomatisch

Metastasierung  
symptomatisch

Lokal aggressive  
Therapie

Endokrine Therapie  
Monochemotherapie

Chemotherapie

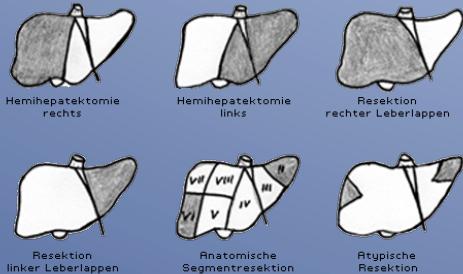
Evtl. kurativer Ansatz

Prävention von Symptomen

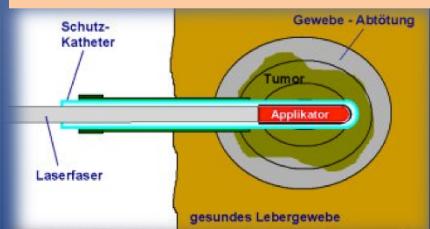
Palliation von Symptomen

# Beispiele lokoregionärer Verfahren bei isolierter Metastasierung

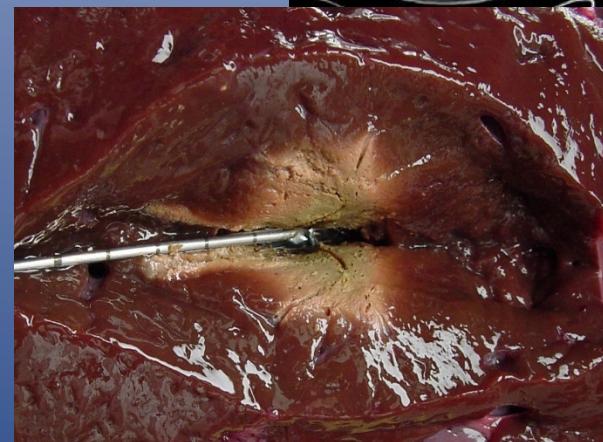
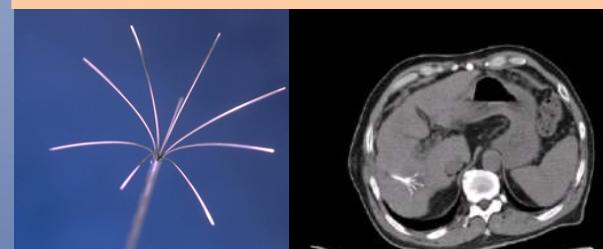
## Operation



## Laserinduzierte Thermotherapie



## Radiofrequenzablation (RFA)



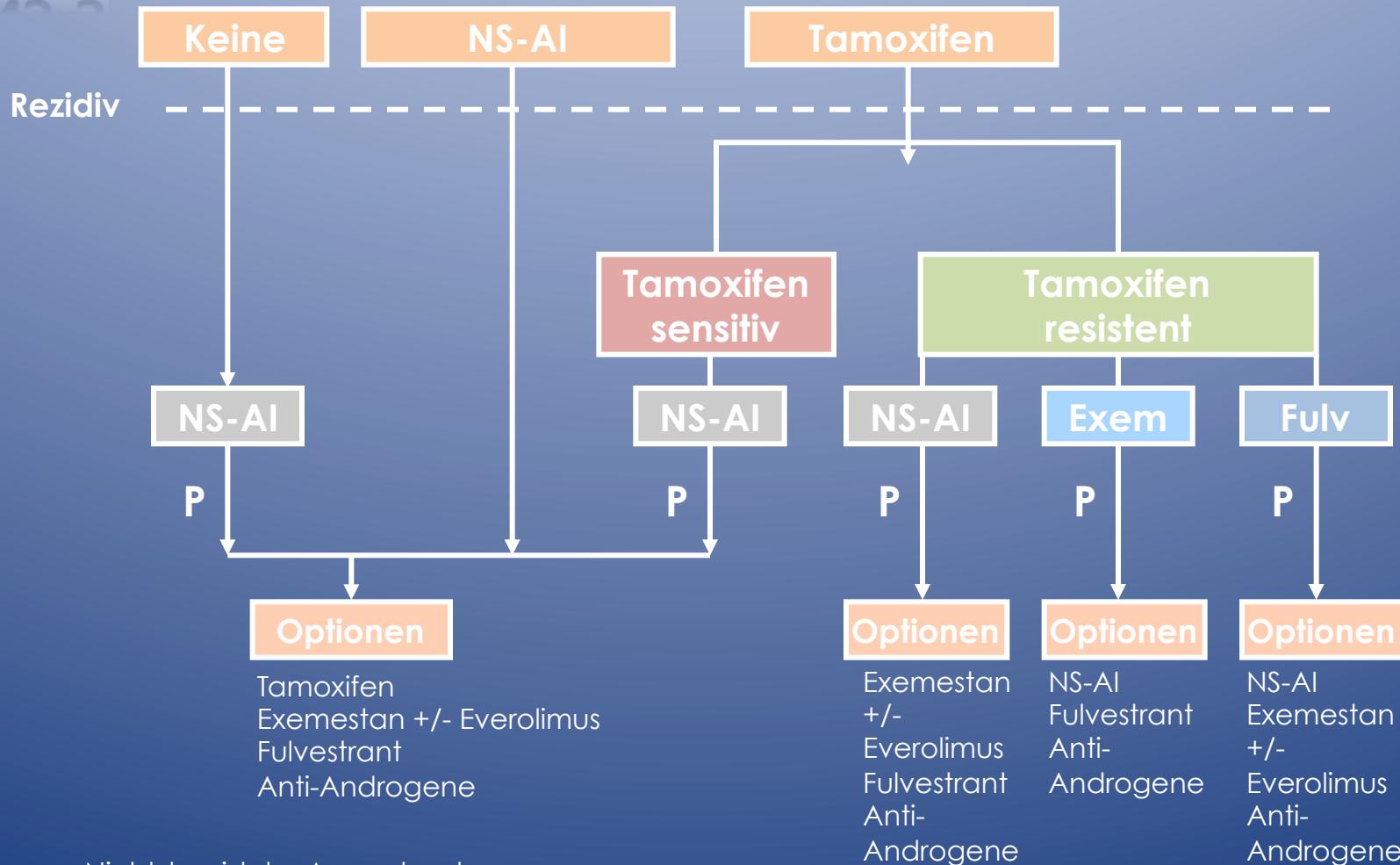
## Strahlentherapie



## Cyberknife



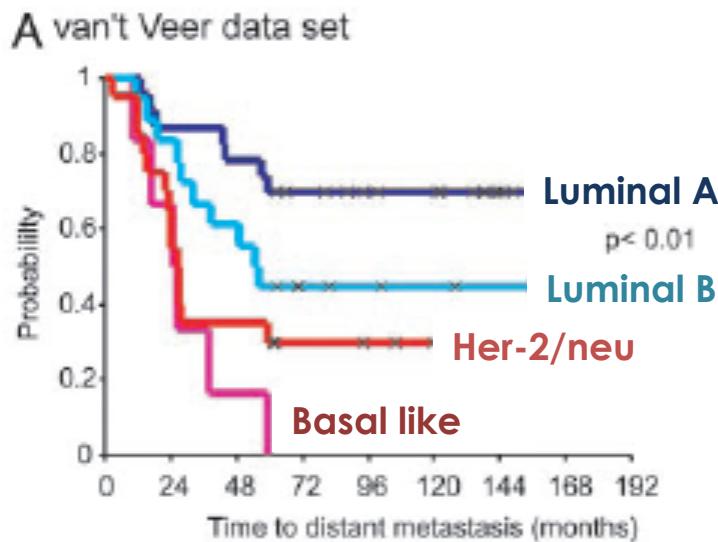
# Luminal A/B: Möglichkeiten der Anti-Hormontherapie in Abhängigkeit der Vortherapie



NS-AI      Nichtsteroidaler Aromatasehemmer  
 P            Progression  
 Fulv        Fulvestrant  
 Exem        Exemestan

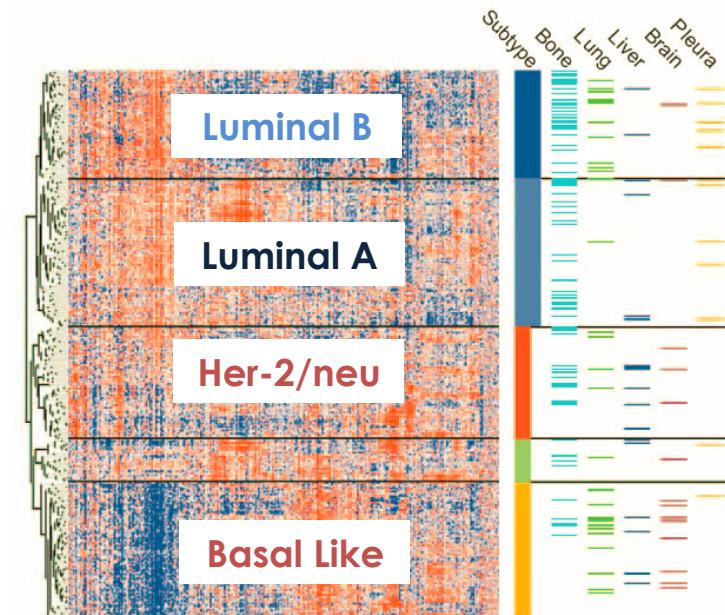
Die Anti-Hormontherapie wird bei allen Gruppen begleitet von Equizym/Prof. Beuth, Köln

# Molekulare Techniken haben das Verständnis von Brustkrebs verändert



Sorlie et al., PNAS 2001

**Überleben**  
der molekularen Subtypen  
ist signifikant unterschiedlich

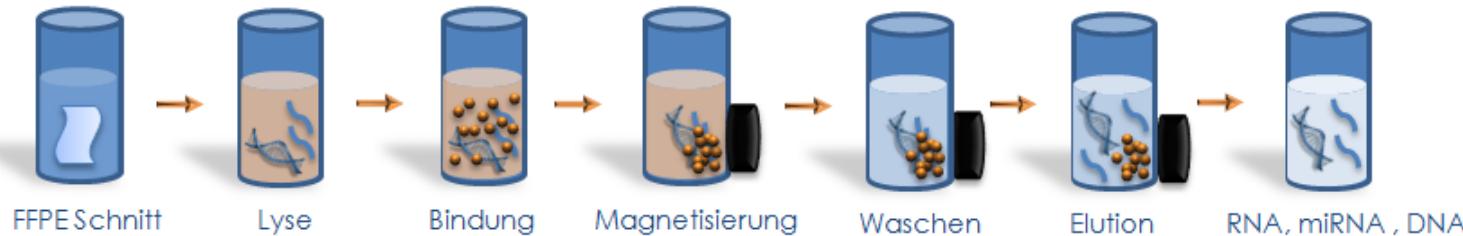


Smid et al., Cancer Res 2008

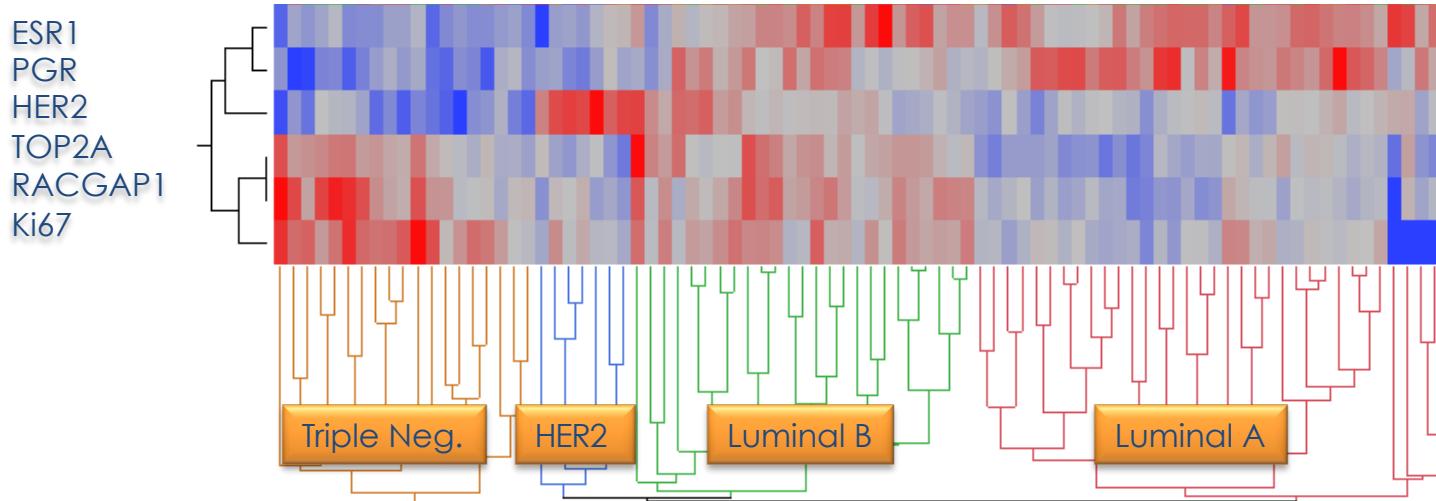
**Metastasierungsverhalten**  
der molekularen Subtypen  
ist signifikant unterschiedlich

# Molekulare Subtypisierung in Zentralpathologie

## - mRNA Analyse mittels „MammaTYPER“ Test



# MammaTYPER - Clustering der Subtypen in Validierungsstudie



## Probenlogistik

- 2 x 10 µm Schnitt des formalinifizierten Paraffingewebes
- Versand auf Glasobjektträger oder im Plasikrörchen bei Raumtemperatur
- Extraktion der RNA und RT-qPCR aus prätherapeutischen FFPE Stanzbiopsien
- RT-qPCR von ESR1, PGR, HER2, Ki67, RACGAP1
- Subtypisierung mittels einfachem Algorithmus auf Basis prädefinierter Cut-Offs

\*Schneeweiss, A., Marme, F., Ruiz, A., Manikhas, A. G., Bottini, A., Wolf, M., Sinn, H. P., et al. (2011). A randomized phase II trial of doxorubicin plus pemetrexed followed by docetaxel versus doxorubicin plus cyclophosphamide followed by docetaxel as neoadjuvant treatment of early breast cancer. Annals of Oncology, 22(3), 609–617



# Prognostische Aussagekraft des MammaTYPER - Überleben unterschiedlich je nach Subtyp

M00070-12 (B272) Paraffingewebe (H12/04129)

## Molekularbiologisches Ergebnis

25.06.2012

### Molekularer Subtyp:

Luminal A Tumor

## Hormonrezeptoren

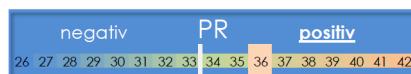


**Biologische Funktion:**  
Differenzierung und Wachstum von Zellen

**Therapeutische Option:**  
Tamoxifen, Aromatase-Inhibitoren, Faslodex

Sehr stark Östrogenrezeptor-positiver Tumor

(ESRI = 37,72 / 13,1 fach über Grenzwert)

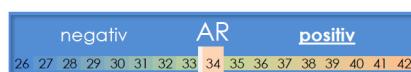


**Biologische Funktion:**  
Differenzierung und Wachstum von Zellen

**Therapeutische Option:**  
MPA, Anti-Progestin\*

Stark Progesteronrezeptor-positiver Tumor

(PCR = 36,60 / 6,1 fach über Grenzwert)



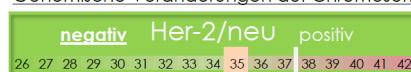
**Biologische Funktion:**  
Differenzierung und Wachstum von Zellen

**Therapeutische Option:**  
Anti-Androgene

Schwach Androgenrezeptor-positiver Tumor

(AR = 34,84 / 1,8 fach über Grenzwert)

## Genomische Veränderungen auf Chromosom 17



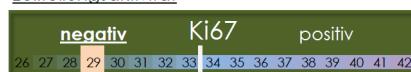
**Biologische Funktion:**  
Wanderung und Wachstum von Zellen

**Therapeutische Option:**  
Trastuzumab, Pertuzumab\*, Lapatinib

Deutlich Her-2/neu-negativer Tumor

(ERBB2 = 35,51 / 5,6 fach unter Grenzwert)

## Zellteilungsaktivität

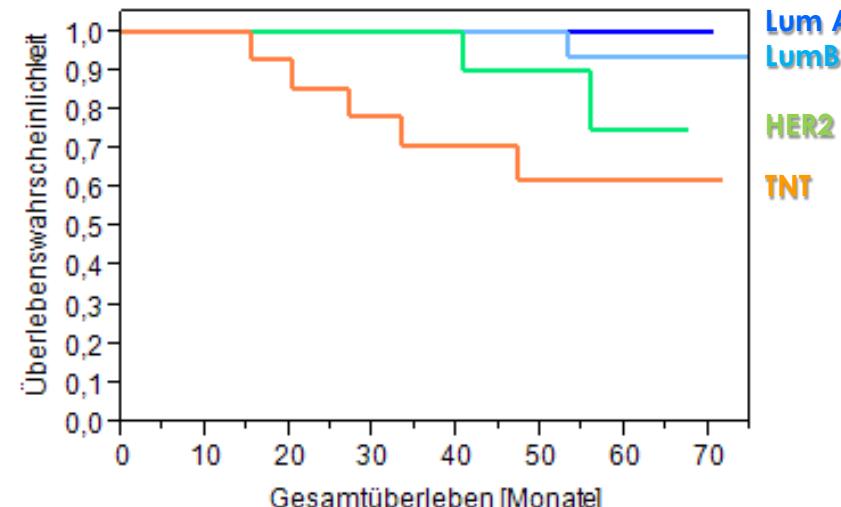


**Biologische Funktion:**  
Trennung der Tochterzellen bei Zellteilung

**Therapeutische Option:**  
ggf. Intensivierte Nachsorge

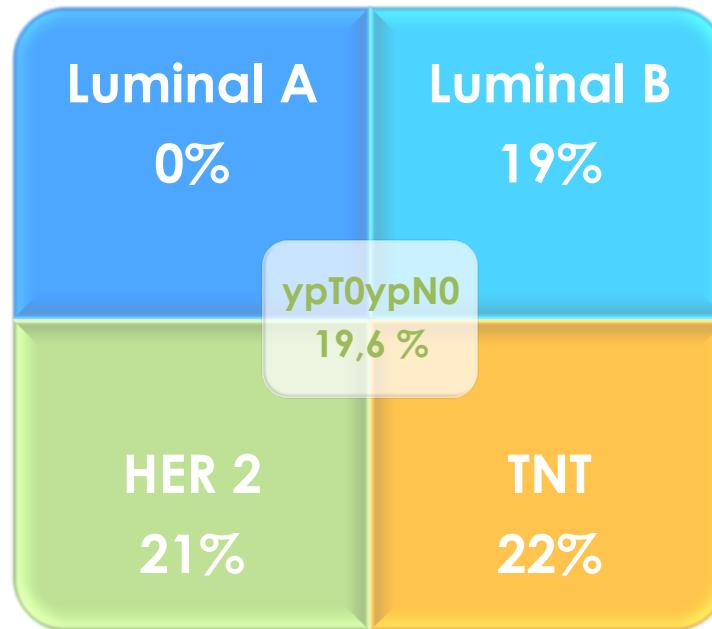
Schwach zellteilungaktiv Tumor

(Ki67 = 29,54 / 22,1 fach unter Grenzwert)



## Validierung der prognostischen Aussagekraft

# Prädiktive Aussagekraft des MammaTYPER - Chemo-Ansprechen unterschiedlich je nach Subtyp



Validierung der prädiktiven Aussagekraft

# Literatur & Publikationen

## Molekulare Subtypisierung

Perou CM, Sorlie T, Eisen MB, et al. Molecular portraits of human breast tumours. *Nature* 2000;406:747-52.

Sotiriou C & Pusztai L. Gene-expression signatures and breast cancer. *N Engl J Med* 2009; 360: 8: 790-800.

Smid M, Wang Y, Zhang Y, Sieuwerts AM, Yu J, Klijn JG, Foekens JA, Martens JW. Subtypes of breast cancer show preferential site of metastasis. *Cancer Res.* 2008 May 1;68(9): 3108-14.

Goldhirsch A, Wood WC, Coates AS, Gelber RD, Thürlimann B, Senn HJ; Panel members. Strategies for subtypes--dealing with the diversity of breast cancer: highlights of the St. Gallen International Expert Consensus on the Primary Therapy of Early Breast Cancer 2011. *Ann Oncol.* 2011 Aug;22(8):1736-47.

Noske A, Loibl S, Darb-Esfahani S, Roller M, Kronenwett R, Müller BM, Steffen J, von Toerne C, Wirtz R, Baumann I, Hoffmann G, Heinrich G, Grasshoff ST, Ulmer HU, Denkert C, von Minckwitz G. Comparison of different approaches for assessment of HER2 expression on protein and mRNA level: prediction of chemotherapy response in the neoadjuvant GeparTrio trial (NCT00544765). *Breast Cancer Res Treat.* 2011 Feb; 126(1): 109-17. Epub 2010 Dec 29.

Fountzilas G, Valavanis C, Kotoula V, Eleftheraki AG, Kalogerakos KT, Tzaida O, Batistatou A, Kronenwett R, Wirtz RM, Bobos M, Timotheadou E, Soupos N, Pentheroudakis G, Gogas H, Vlachodimitropoulos D, Polychronidou G, Aravantinos G, Koutras A, Christodoulou C, Pectasides D, Arapantoni P. HER2 and TOP2A in high-risk breast cancer patients treated with adjuvant epirubicine-based dose-dense sequential chemotherapy. *J Transl Med* 2012 Jan 12;10(1):10.

Aigner J, Schneeweiss A, Marmer F, Sohn C, Eidt S, Altevogt HP, Sinn P, Wirtz RM. Molekulare Subtypisierung auf mRNA Basis prädiziert Therapieansprechen und Überleben nach neoadjuvanter Chemotherapie. *Senologie – Zeitschrift für Mammadiagnostik und -therapie* 2012; 9 -A2.

Sinn HP, Keller M, Waldburger N, Schneeweiss A, Wirtz R. Evaluation of tumor proliferation and hormone receptor status in breast cancer. Comparison of quantitative real time PCR, Image analysis of IHC, and visual scoring. Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Pathologie 2012; SO-024.

Denkert C, Huober J, Loibl S, Prinzler J, Kronenwett R, Darb-Esfahani S, Brase JC, Solbach C, Mehta K, Fasching PA, Sinn BV, Engels K, Reinisch M, Hansmann ML, Tesch H, von Minckwitz G, Untch M. HER2 and ESR1 mRNA expression levels and response to neoadjuvant trastuzumab plus chemotherapy in patients with primary breast cancer. *Breast Cancer Res.* 2013 Feb 7;15(1):R11.

# Literatur & Publikationen

## Standard Therapie

Perou CM, Sorlie T, Eisen MB, et al. Molecular portraits of human breast tumours. *Nature* 2000;406:747-52.

Sotiriou C & Pusztai L. Gene-expression signatures and breast cancer. *N Engl J Med* 2009; 360: 8: 790-800.

Smid M, Wang Y, Zhang Y, Sieuwerts AM, Yu J, Klijn JG, Foekens JA, Martens JW. Subtypes of breast cancer show preferential site of metastasis. *Cancer Res.* 2008 May 1;68(9): 3108-14.

Goldhirsch A, Wood WC, Coates AS, Gelber RD, Thürlimann B, Senn HJ; Panel members. Strategies for subtypes--dealing with the diversity of breast cancer: highlights of the St. Gallen International Expert Consensus on the Primary Therapy of Early Breast Cancer 2011. *Ann Oncol.* 2011 Aug;22(8):1736-47.

Noske A, Loibl S, Darb-Esfahani S, Roller M, Kronenwett R, Müller BM, Steffen J, von Toerne C, Wirtz R, Baumann I, Hoffmann G, Heinrich G, Grasshoff ST, Ulmer HU, Denkert C, von Minckwitz G. Comparison of different approaches for assessment of HER2 expression on protein and mRNA level: prediction of chemotherapy response in the neoadjuvant GeparTrio trial (NCT00544765). *Breast Cancer Res Treat.* 2011 Feb; 126(1): 109-17. Epub 2010 Dec 29.

Fountzilas G, Valavanis C, Kotoula V, Eleftheraki AG, Kalogerakos KT, Tzaida O, Batistatou A, Kronenwett R, Wirtz RM, Bobos M, Timotheadou E, Soupos N, Pentheroudakis G, Gogas H, Vlachodimitropoulos D, Polychronidou G, Aravantinos G, Koutras A, Christodoulou C, Pectasides D, Arapantoni P. HER2 and TOP2A in high-risk breast cancer patients treated with adjuvant epirubicine-based dose-dense sequential chemotherapy. *J Transl Med* 2012 Jan 12;10(1):10.

Aigner J, Schneeweiss A, Marmer F, Sohn C, Eidt S, Altevogt HP, Sinn P, Wirtz RM. Molekulare Subtypisierung auf mRNA Basis prädiziert Therapieansprechen und Überleben nach neoadjuvanter Chemotherapie. *Senologie – Zeitschrift für Mammadiagnostik und -therapie* 2012; 9 -A2.

Sinn HP, Keller M, Waldburger N, Schneeweiss A, Wirtz R. Evaluation of tumor proliferation and hormone receptor status in breast cancer. Comparison of quantitative real time PCR, Image analysis of IHC, and visual scoring. Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Pathologie 2012; SO-024.

Denkert C, Huober J, Loibl S, Prinzler J, Kronenwett R, Darb-Esfahani S, Brase JC, Solbach C, Mehta K, Fasching PA, Sinn BV, Engels K, Reinisch M, Hansmann ML, Tesch H, von Minckwitz G, Untch M. HER2 and ESR1 mRNA expression levels and response to neoadjuvant trastuzumab plus chemotherapy in patients with primary breast cancer. *Breast Cancer Res.* 2013 Feb 7;15(1):R11.

# Literatur & Publikationen

## Experimentelle Therapie

Perou CM, Sorlie T, Eisen MB, et al. Molecular portraits of human breast tumours. *Nature* 2000;406:747-52.

Sotiriou C & Pusztai L. Gene-expression signatures and breast cancer. *N Engl J Med* 2009; 360: 8: 790-800.

Smid M, Wang Y, Zhang Y, Sieuwerts AM, Yu J, Klijn JG, Foekens JA, Martens JW. Subtypes of breast cancer show preferential site of metastasis. *Cancer Res.* 2008 May 1;68(9): 3108-14.

Goldhirsch A, Wood WC, Coates AS, Gelber RD, Thürlimann B, Senn HJ; Panel members. Strategies for subtypes--dealing with the diversity of breast cancer: highlights of the St. Gallen International Expert Consensus on the Primary Therapy of Early Breast Cancer 2011. *Ann Oncol.* 2011 Aug;22(8):1736-47.

Noske A, Loibl S, Darb-Esfahani S, Roller M, Kronenwett R, Müller BM, Steffen J, von Toerne C, Wirtz R, Baumann I, Hoffmann G, Heinrich G, Grasshoff ST, Ulmer HU, Denkert C, von Minckwitz G. Comparison of different approaches for assessment of HER2 expression on protein and mRNA level: prediction of chemotherapy response in the neoadjuvant GeparTrio trial (NCT00544765). *Breast Cancer Res Treat.* 2011 Feb; 126(1): 109-17. Epub 2010 Dec 29.

Fountzilas G, Valavanis C, Kotoula V, Eleftheraki AG, Kalogerakos KT, Tzaida O, Batistatou A, Kronenwett R, Wirtz RM, Bobos M, Timotheadou E, Soupos N, Pentheroudakis G, Gogas H, Vlachodimitropoulos D, Polychronidou G, Aravantinos G, Koutras A, Christodoulou C, Pectasides D, Arapantoni P. HER2 and TOP2A in high-risk breast cancer patients treated with adjuvant epirubicine-based dose-dense sequential chemotherapy. *J Transl Med* 2012 Jan 12;10(1):10.

Aigner J, Schneeweiss A, Marmer F, Sohn C, Eidt S, Altevogt HP, Sinn P, Wirtz RM. Molekulare Subtypisierung auf mRNA Basis prädiziert Therapieansprechen und Überleben nach neoadjuvanter Chemotherapie. *Senologie – Zeitschrift für Mammadiagnostik und -therapie* 2012; 9 -A2.

Sinn HP, Keller M, Waldburger N, Schneeweiss A, Wirtz R. Evaluation of tumor proliferation and hormone receptor status in breast cancer. Comparison of quantitative real time PCR, Image analysis of IHC, and visual scoring. Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Pathologie 2012; SO-024.

Denkert C, Huober J, Loibl S, Prinzler J, Kronenwett R, Darb-Esfahani S, Brase JC, Solbach C, Mehta K, Fasching PA, Sinn BV, Engels K, Reinisch M, Hansmann ML, Tesch H, von Minckwitz G, Untch M. HER2 and ESR1 mRNA expression levels and response to neoadjuvant trastuzumab plus chemotherapy in patients with primary breast cancer. *Breast Cancer Res.* 2013 Feb 7;15(1):R11.



# Literatur & Publikationen

## Komplementäre Therapie/Psychoonkologie

Perou CM, Sorlie T, Eisen MB, et al. Molecular portraits of human breast tumours. *Nature* 2000;406:747-52.

Sotiriou C & Pusztai L. Gene-expression signatures and breast cancer. *N Engl J Med* 2009; 360: 8: 790-800.

Smid M, Wang Y, Zhang Y, Sieuwerts AM, Yu J, Klijn JG, Foekens JA, Martens JW. Subtypes of breast cancer show preferential site of metastasis. *Cancer Res.* 2008 May 1;68(9): 3108-14.

Goldhirsch A, Wood WC, Coates AS, Gelber RD, Thürlimann B, Senn HJ; Panel members. Strategies for subtypes--dealing with the diversity of breast cancer: highlights of the St. Gallen International Expert Consensus on the Primary Therapy of Early Breast Cancer 2011. *Ann Oncol.* 2011 Aug;22(8):1736-47.

Noske A, Loibl S, Darb-Esfahani S, Roller M, Kronenwett R, Müller BM, Steffen J, von Toerne C, Wirtz R, Baumann I, Hoffmann G, Heinrich G, Grasshoff ST, Ulmer HU, Denkert C, von Minckwitz G. Comparison of different approaches for assessment of HER2 expression on protein and mRNA level: prediction of chemotherapy response in the neoadjuvant GeparTrio trial (NCT00544765). *Breast Cancer Res Treat.* 2011 Feb; 126(1): 109-17. Epub 2010 Dec 29.

Fountzilas G, Valavanis C, Kotoula V, Eleftheraki AG, Kalogeris KT, Tzaida O, Batistatou A, Kronenwett R, Wirtz RM, Bobos M, Timotheadou E, Soupos N, Pentheroudakis G, Gogas H, Vlachodimitropoulos D, Polychronidou G, Aravantinos G, Koutras A, Christodoulou C, Pectasides D, Arapantoni P. HER2 and TOP2A in high-risk breast cancer patients treated with adjuvant epirubicine-based dose-dense sequential chemotherapy. *J Transl Med* 2012 Jan 12;10(1):10.

Aigner J, Schneeweiss A, Marmer F, Sohn C, Eidt S, Altevogt HP, Sinn P, Wirtz RM. Molekulare Subtypisierung auf mRNA Basis prädiziert Therapieansprechen und Überleben nach neoadjuvanter Chemotherapie. *Senologie – Zeitschrift für Mammadiagnostik und -therapie* 2012; 9 -A2.

Sinn HP, Keller M, Waldburger N, Schneeweiss A, Wirtz R. Evaluation of tumor proliferation and hormone receptor status in breast cancer. Comparison of quantitative real time PCR, Image analysis of IHC, and visual scoring. Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Pathologie 2012; SO-024.

Denkert C, Huober J, Loibl S, Prinzler J, Kronenwett R, Darb-Esfahani S, Brase JC, Solbach C, Mehta K, Fasching PA, Sinn BV, Engels K, Reinisch M, Hansmann ML, Tesch H, von Minckwitz G, Untch M. HER2 and ESR1 mRNA expression levels and response to neoadjuvant trastuzumab plus chemotherapy in patients with primary breast cancer. *Breast Cancer Res.* 2013 Feb 7;15(1):R11.