

WSG

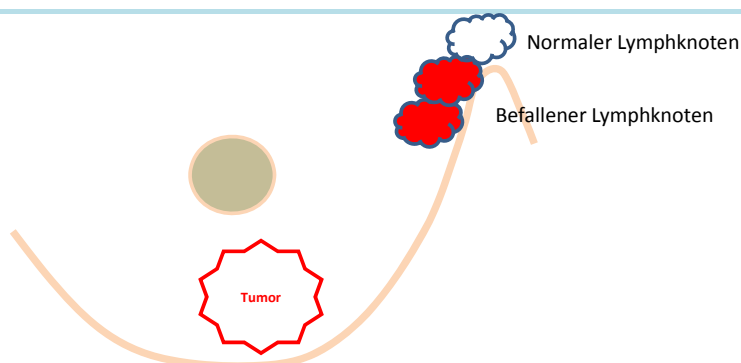
WOMEN'S
HEALTHCARE
STUDY GROUP

Informationen für Laien ADAPT Studie HER2+/HR+

WSG

WOMEN'S
HEALTHCARE
STUDY GROUP

Therapie bei Brustkrebs



Wichtige individuelle Tumormerkmale :

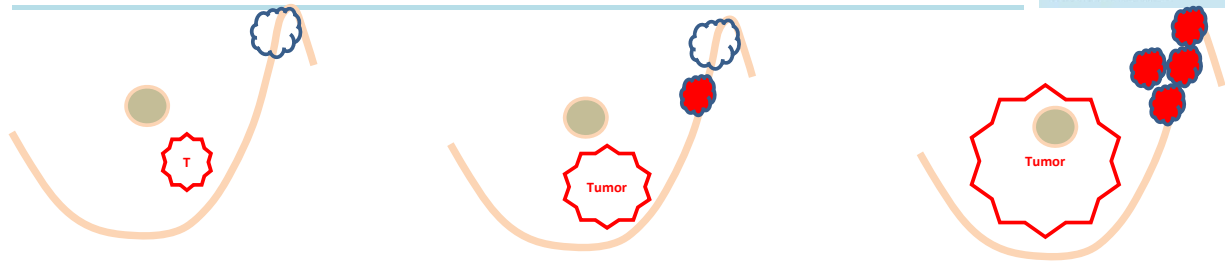
- Standard:**
- Wie groß ist der Tumor?
 - Sind Lymphknoten befallen?
 - Wie aggressiv sieht der Tumor aus (Grading, Typ)?
 - Wie ist die Zellteilungsrate (Ki-67)?
 - Ist der Tumor hormonempfindlich?
 - Gibt es Andockstellen für „Wachstumsfaktoren“ (HER2)?
 - Wie alt ist die Patientin?

Nur zur internen Verwendung!

Tumorgröße und Lymphknotenbefall

WSG

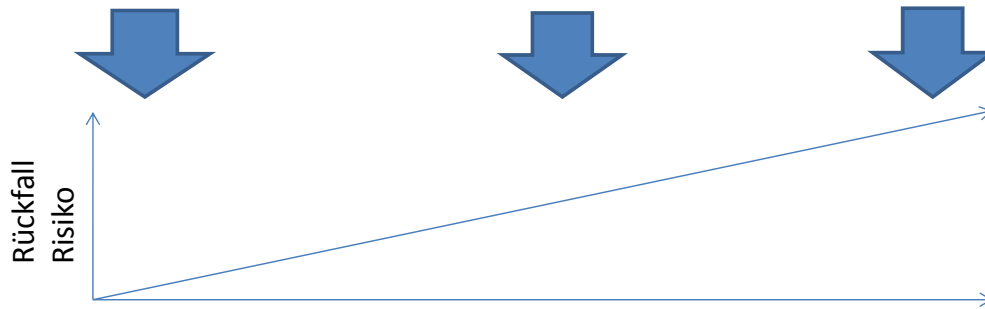
WOMEN'S
HEALTHCARE
STUDY GROUP



Niedriges Risiko

Mittleres Risiko

Hohes Risiko

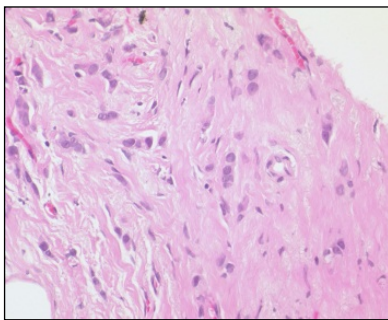


Nur zur internen Verwendung!

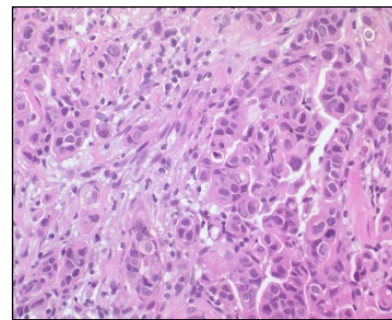
Aggressivität - Grading

WSG

WOMEN'S
HEALTHCARE
STUDY GROUP



Lobulärer Tumor G1



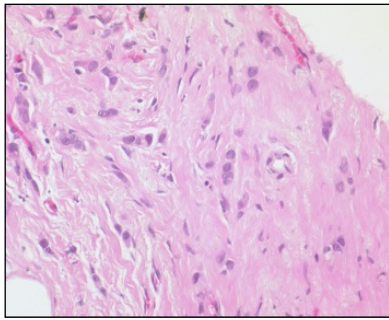
Duktaler Tumor G3

Nur zur internen Verwendung!

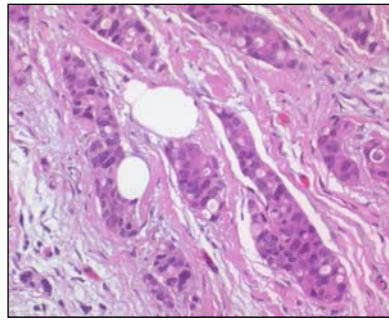
Aggressivität - Grading

WSG

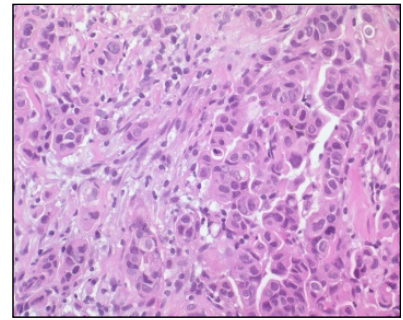
WOMEN'S
HEALTHCARE
STUDY GROUP



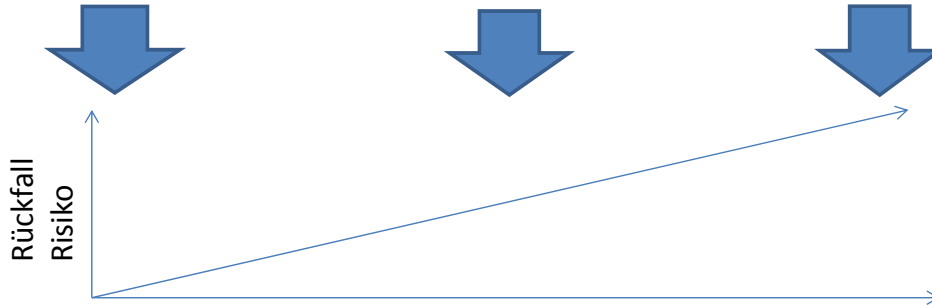
Tumor G1



Tumor G2



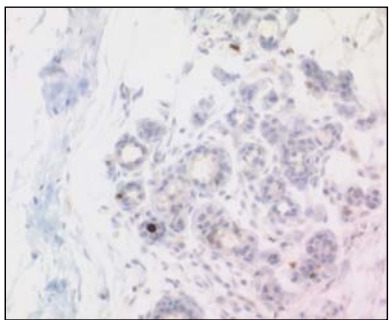
Tumor G3



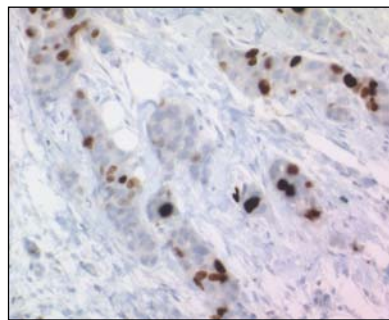
Zellteilung (Ki-67)

WSG

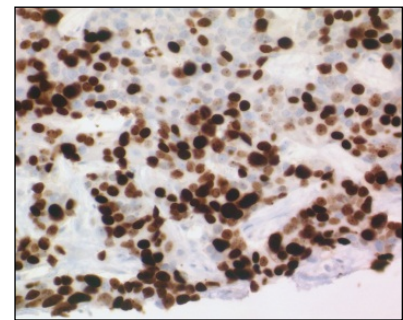
WOMEN'S
HEALTHCARE
STUDY GROUP



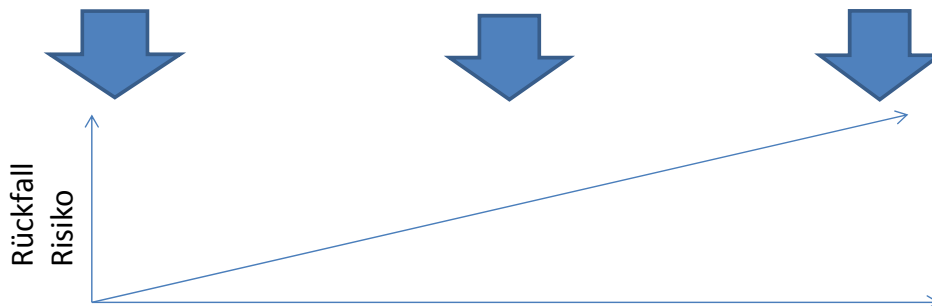
3%



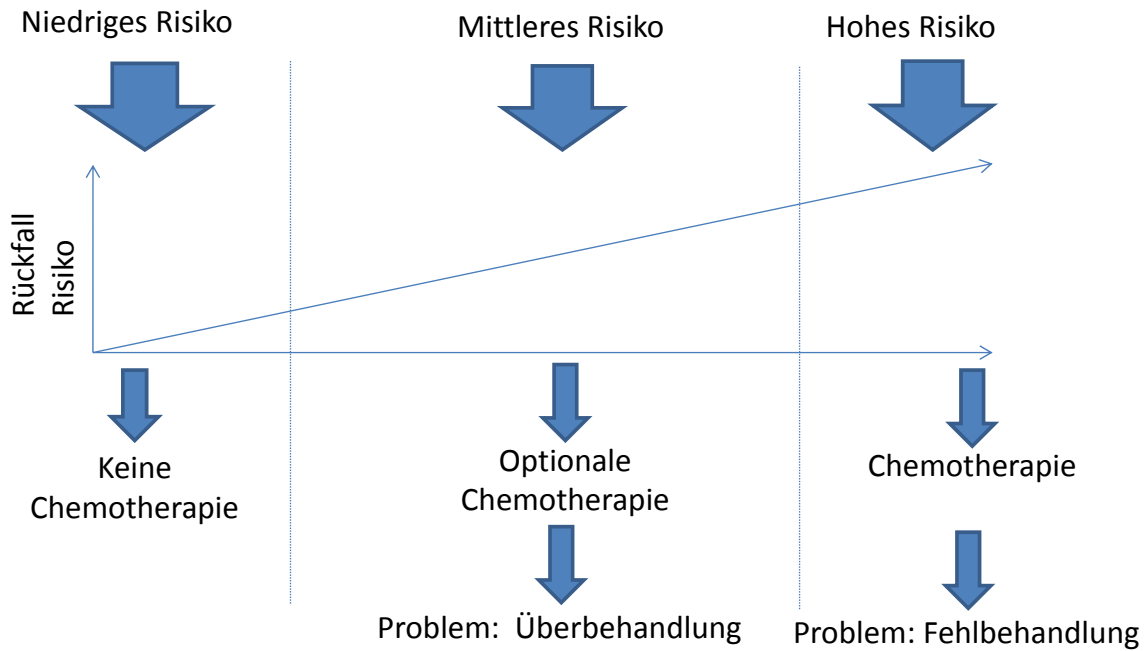
15%



50%

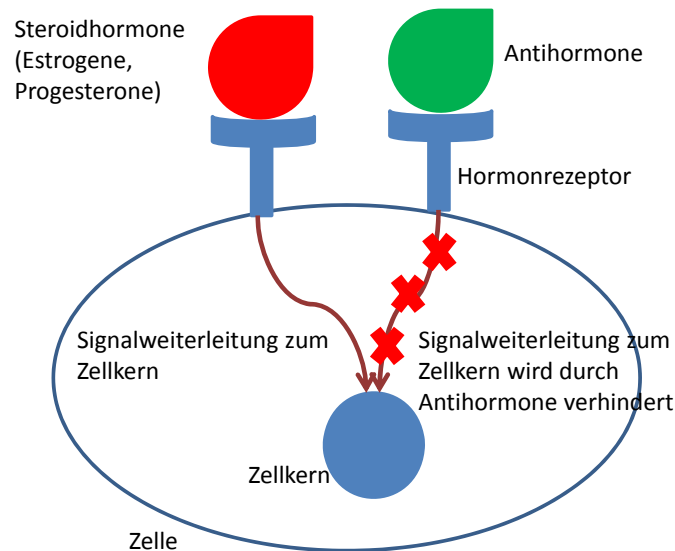


Prognose und prophylaktische (adjuvante) Chemotherapie



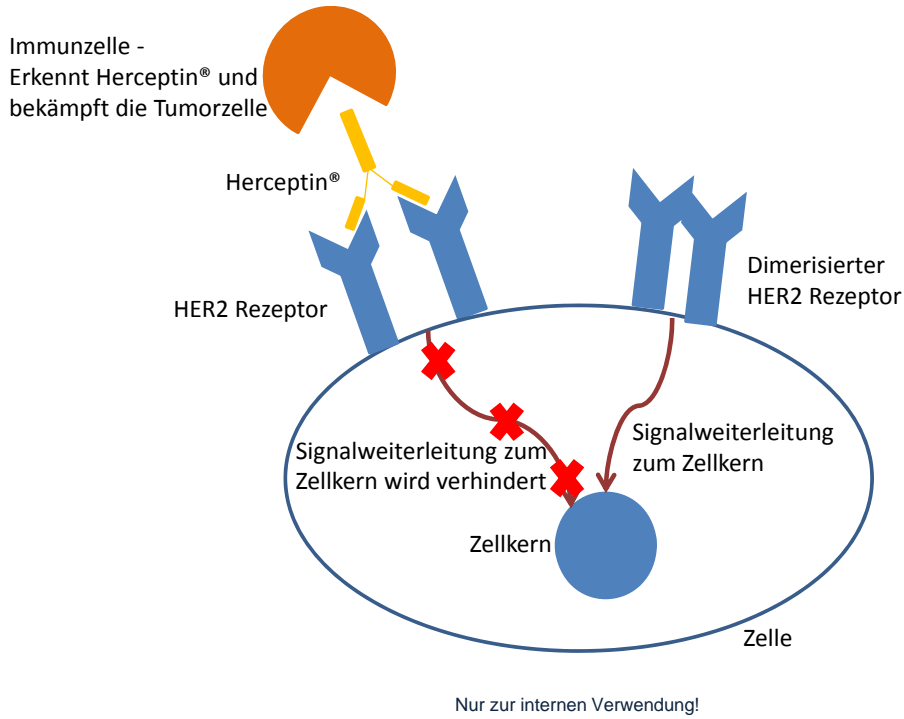
Nur zur internen Verwendung!

Hormonrezeptoren



Nur zur internen Verwendung!

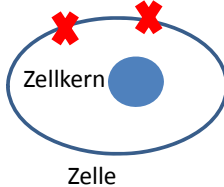
HER2-Rezeptoren



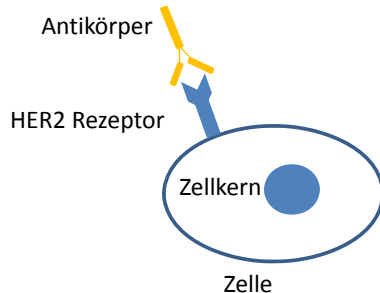
Brustkrebs ist sehr unterschiedlich

Hormonrezeptor -/ HER2-

Keine relevanten Rezeptoren vorhanden



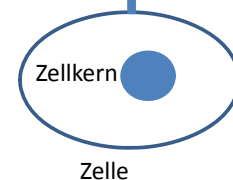
Hormonrezeptor-/ HER2+



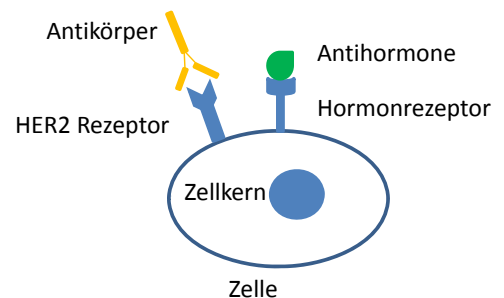
Hormonrezeptor positiv/ HER2-

Antihormone

Hormonrezeptor



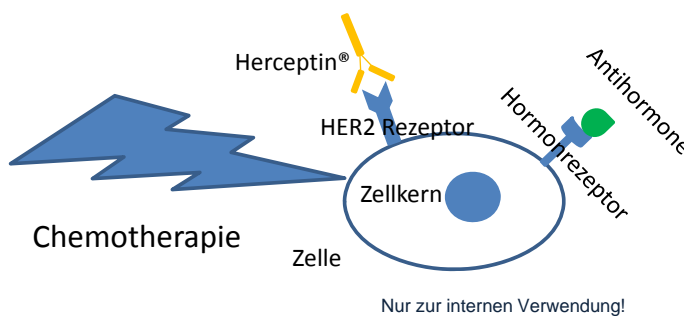
Hormonrezeptor + / HER2+



Nur zur internen Verwendung!

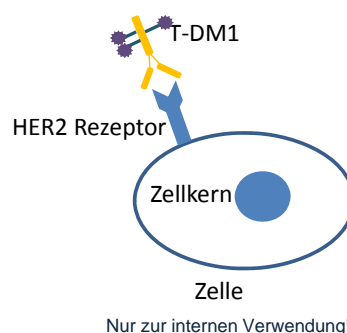
Hormonrezeptor **positiv** , aber HER2 **positiv** - Standardbehandlung

- Alle Patienten werden mit Poly-Chemotherapie über vier bis sechs Monate + Antikörper Herceptin® für ein Jahr behandelt
- Alle erhalten Antihormontherapie über 5-10 Jahre
- 60% werden mit Chemotherapie überbehandelt
- Großteil wäre wahrscheinlich auch mit Antihormontherapie +Herceptin® geheilt



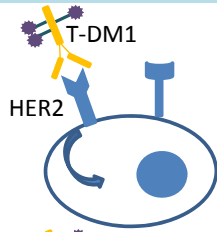
Trastuzumab Emtansin (T-DM1)

- T-DM1 ist die erstmals gelungene Kombination aus Antikörper- und Chemotherapie ein sogenanntes Antikörper-Wirkstoff-Konjugat
- T-DM bindet an dem HER2 Rezeptor und entfaltet dort forerst die gleiche Wirkung wie Herceptin, dann wird der Komplex in die Zelle aufgenommen wo DM1, die Chemokomponente freigesetzt wird und wirken kann
- Gezielt an HER2 positiven Brustkrebszelle
- Dadurch weniger Belastung des Systems da DM1 nicht in der Blutbahn freiverfügbar ist
- Hoch effektiv beim fortgeschrittenem Brustkrebs

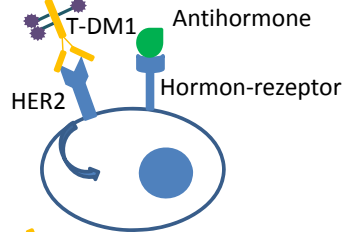


ADAPT: Hormonrezeptor positiv / HER2 positiv

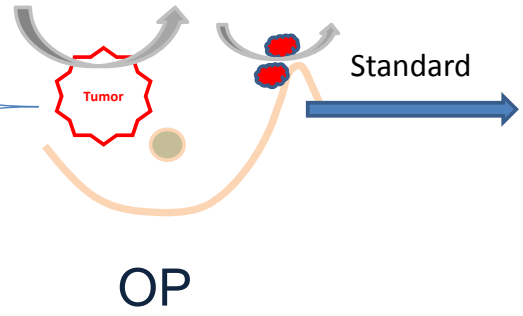
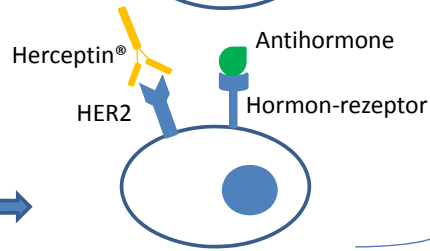
T-DM1



T-DM1 +
Antihormon-
therapie



Herceptin® +
Antihormon-
therapie



Nur zur internen Verwendung!