

Weg frei für die personalisierte Therapie beim HER2-positiven Mammakarziom: Erst Testen, dann gezielt therapieren!

Agenda

17:00 - 17:05

Begrüßung

Dr. Johannes Holtschmidt

17:05 - 17:15

Notwendigkeit der zielgerichteten Therapie: Bedeutung und patientenbezogener Nutzen

Prof. Dr. Marion van Mackelenbergh

17:15 – 17:25

Vorstellung der GeparPippa Studie und mögliche Nebenwirkungen im Rahmen der Teilnahme

PD Dr. Mattea Reinisch

17:25 - 17:35

Behandlungsmöglichkeiten außerhalb der Studie: Bedeutung des Kontrollarms für die wissenschaftliche Aussagekraft

Dr. Theresa Link

17:35 - 17:55

Q&A Session

Prof. Dr. Marion van Mackelenbergh, PD Dr. Mattea Reinisch, Dr. Theresa Link, Dr. Johannes Holtschmidt

17:55 - 18:00

Verabschiedung

Therapie des HER2+EBC



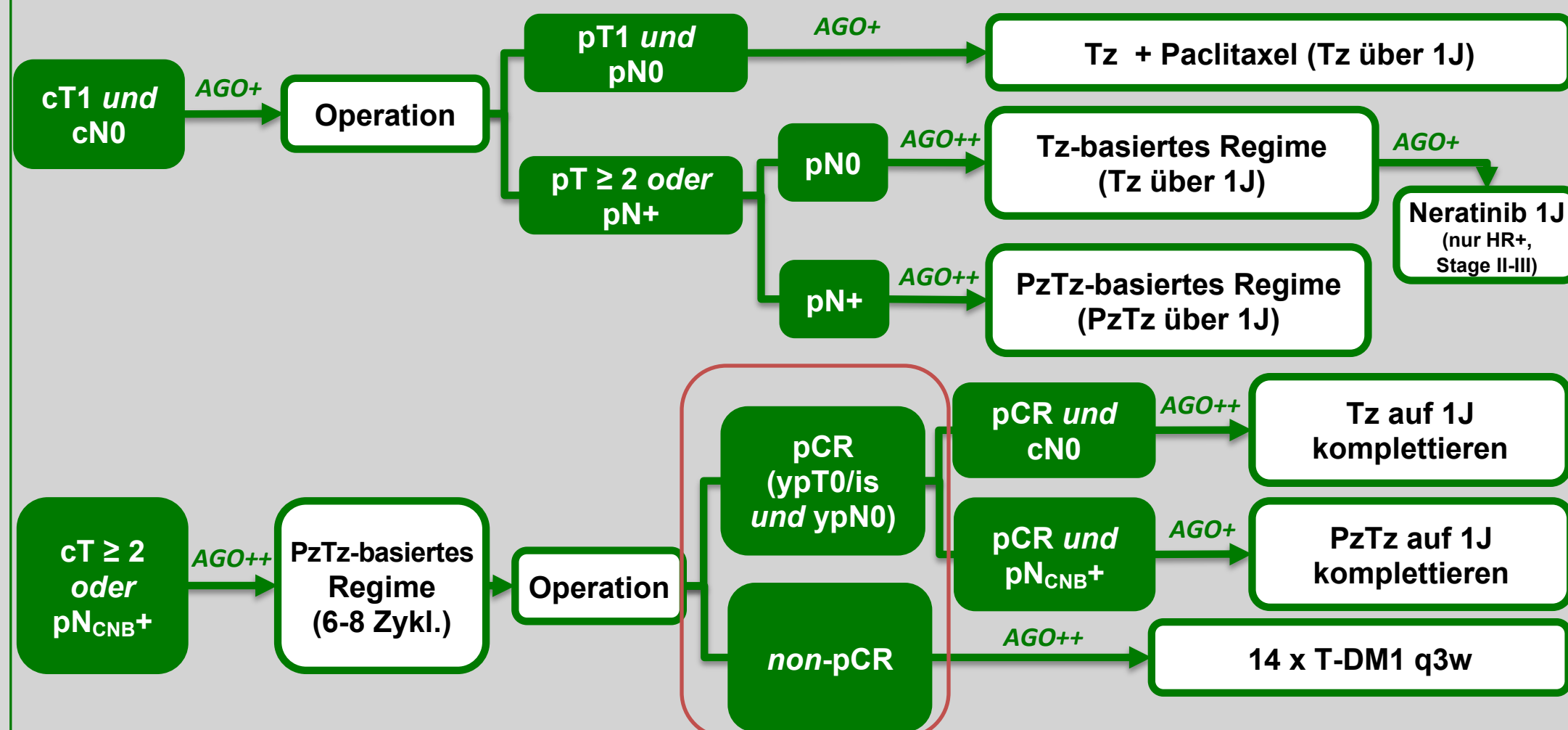
© AGO e. V.
in der DGGO e.V.
sowie
in der DKG e.V.

Guidelines Breast
Version 2025.1D

www.ago-online.de

FORSCHEN
LEHREN
HEILEN

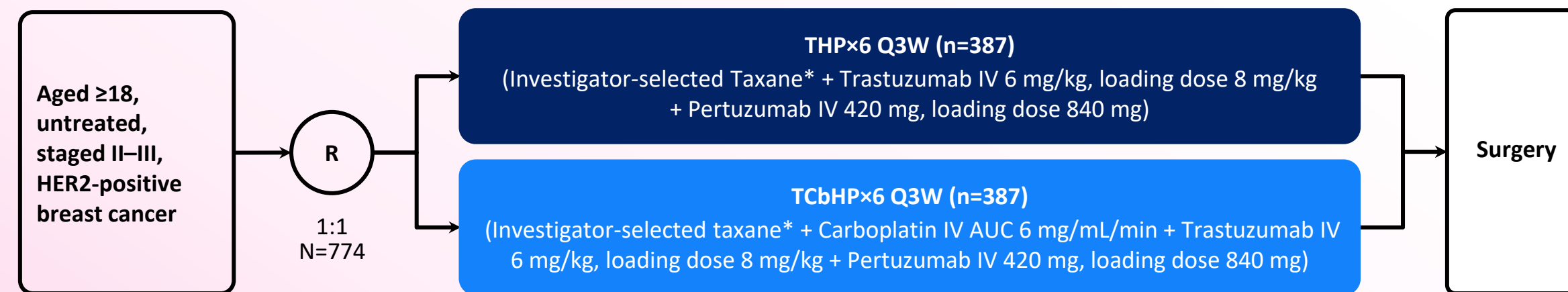
Therapie beim frühen HER2-positiven Mammakarzinom



Neoadjuvante Deeskalation

neoCARHP – Study design

NCT04858529



Stratification:

- Hormone status
- Nodal status

Primary endpoint:

- pCR (ypT0/is ypN0)

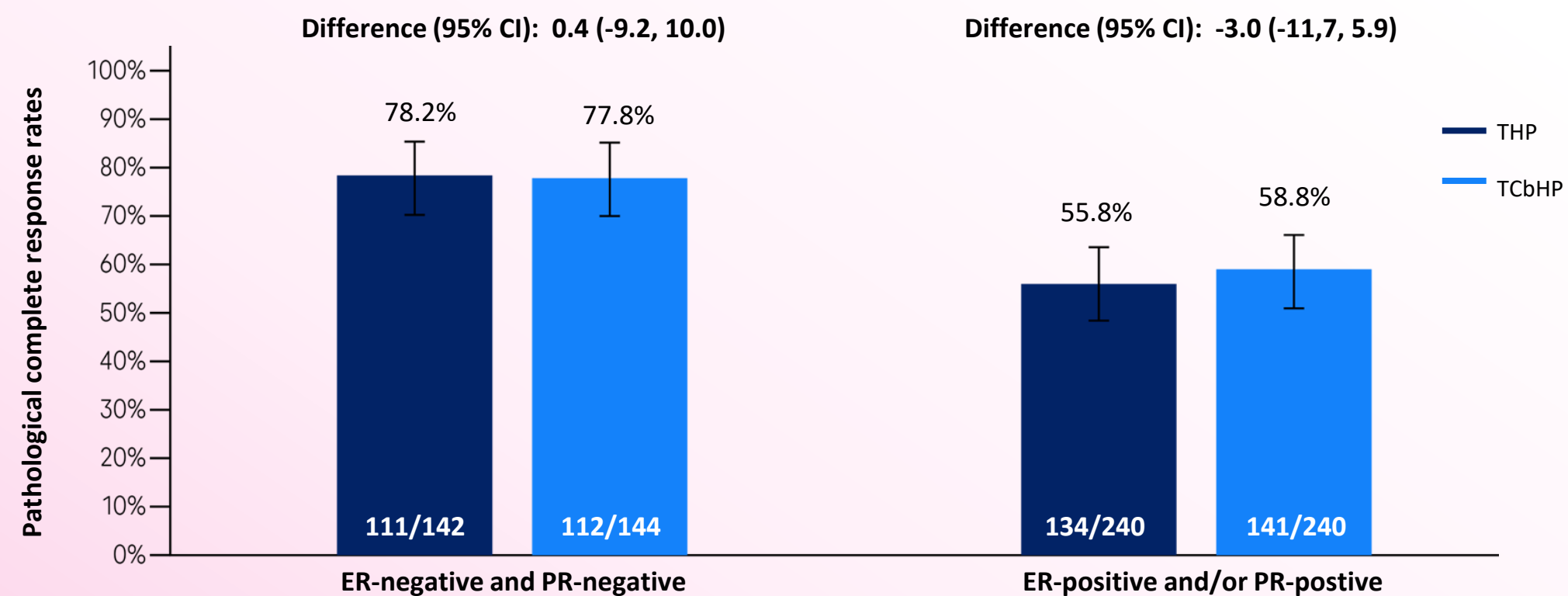
Secondary endpoints:

- Safety, clinical response during neoadjuvant therapy, the percentage of patients who underwent breast-conserving surgery, EFS, DFS, OS

Neoadjuvante Deeskalation

neoCARHP – Results

Efficacy Analysis: pCR by hormone receptor status



Mod. Wang K et al. Oral Abstract Session – Breast Cancer—Local/Regional/Adjuvant, Abstract No. LBA500

6

pCR in HER2+ EBC

Trial	pCR Overall	pCR in ER-positive	pCR in ER-negative
neoCARHP-TCHP x 6 cy	66%	59%	78%
neoCARHP-THP x 6 cy	64%	56%	78%
TRYPHAENA ¹ -TCHP x 6 cy (q3w Docetaxel)	64%	50%	84%
TRAIN-2 ² -TCHP x 9 cy (weekly Paclitaxel)	68%	55%	84%

¹Schneeweiss A et al. *Ann Oncol*. 2013;24:2278–2284; ²van Ramshorst et al, *Lancet Oncol* 2018;19.

Mod. Hurvitz SA. Oral Abstract Session – Breast Cancer—Local/Regional/Adjuvant, Abstracts Discussion 1

