



Bedeutung von Tumormutationen verstehen (MTB)

Carsten Denkert, Institut für Pathologie
Philipps-Universität Marburg
GBG ASM 2025, 7.3.2025



Conflict of Interest

- Advisory board, honoraria: Daiichi Sankyo, Astra Zeneca, Biontech
- Licensing fees: VMscope digital pathology software
- Research funding: Myriad

Molekulare Therapieoptionen beim Mammakarzinom

22. ASM
FRANKFURT /MAIN



Immunhistologische Standarddiagnostik

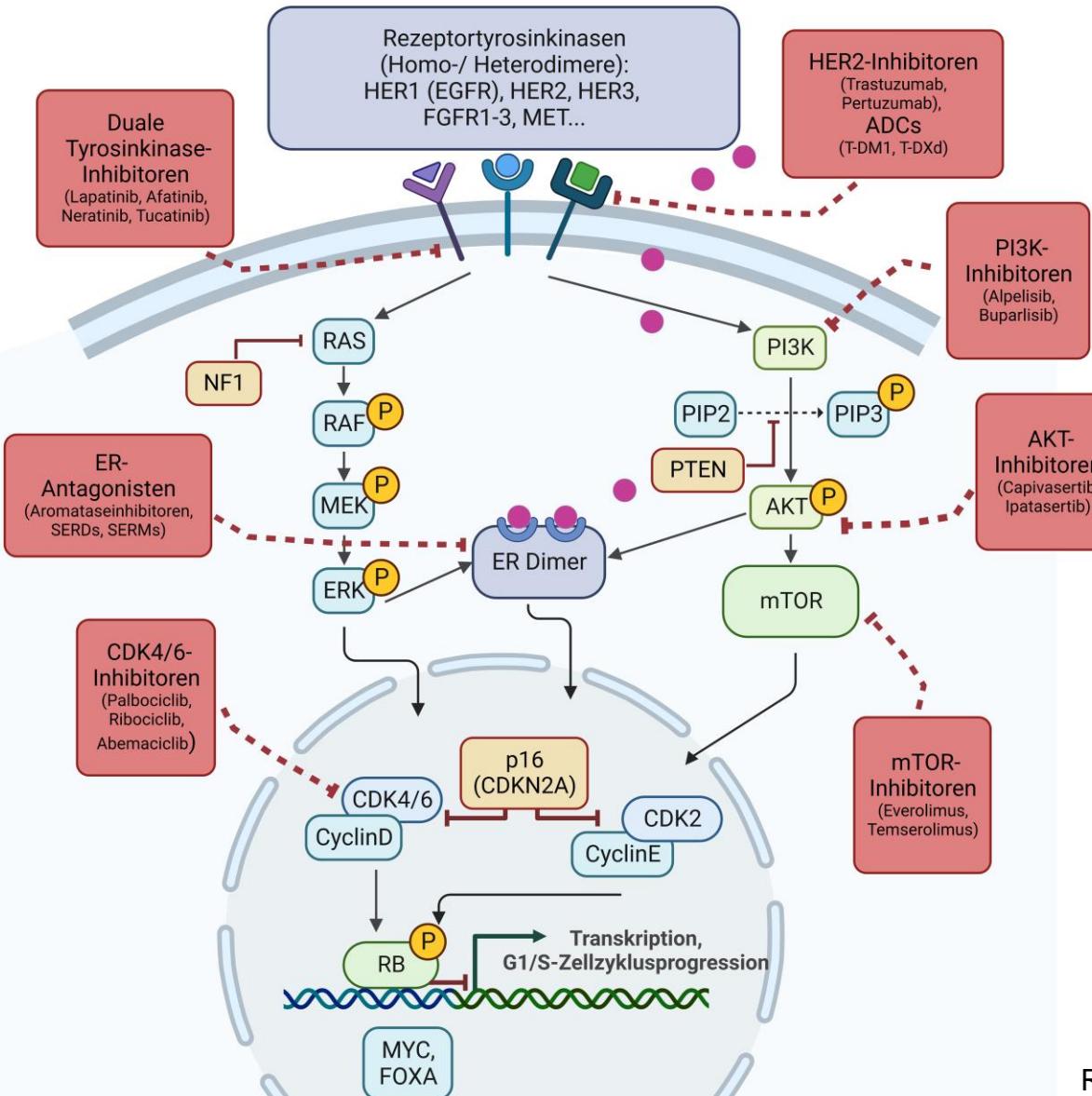
ER, PR, HER2

Ki67
↓
Genexpressions- tests

PD-L1

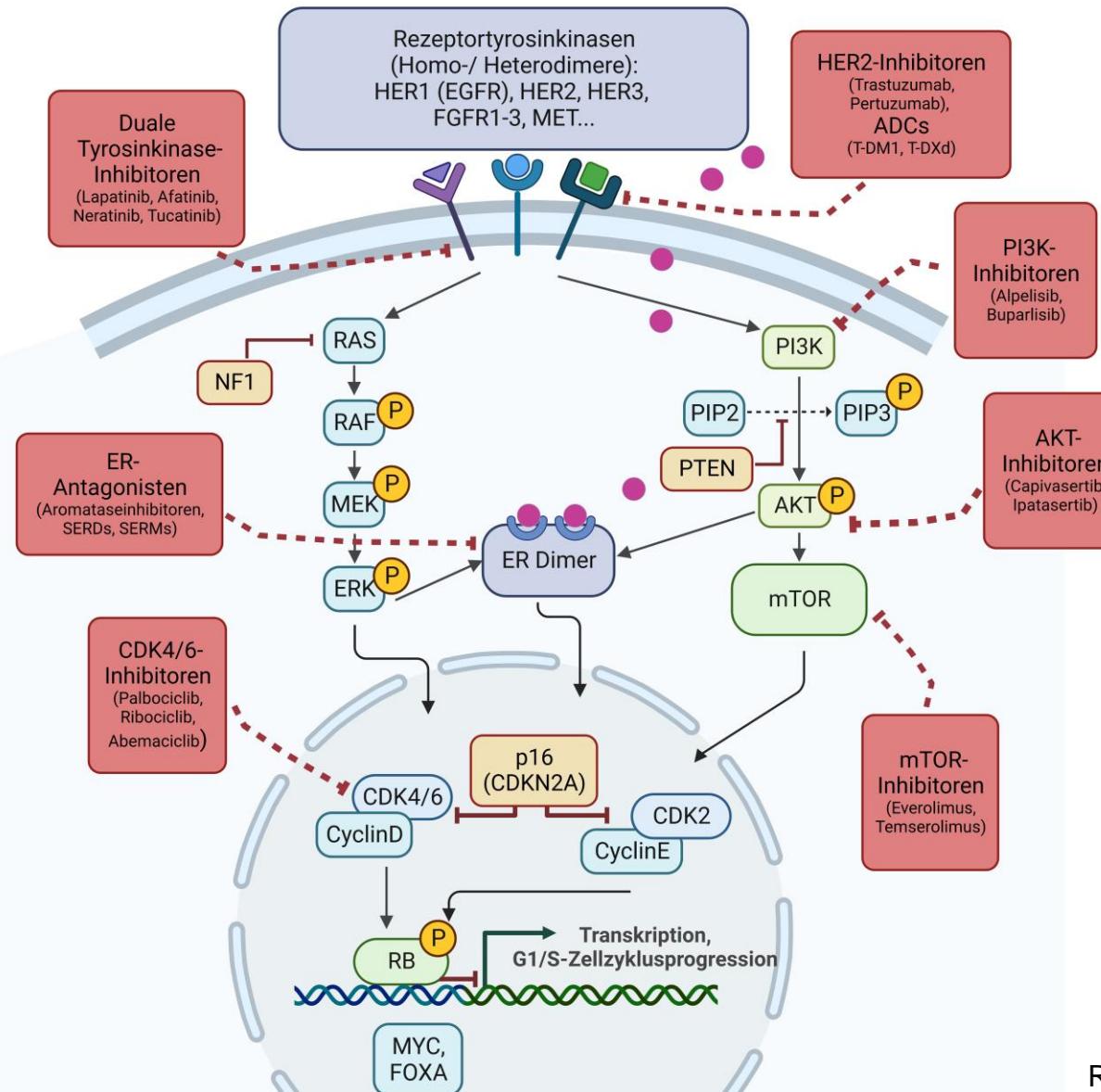
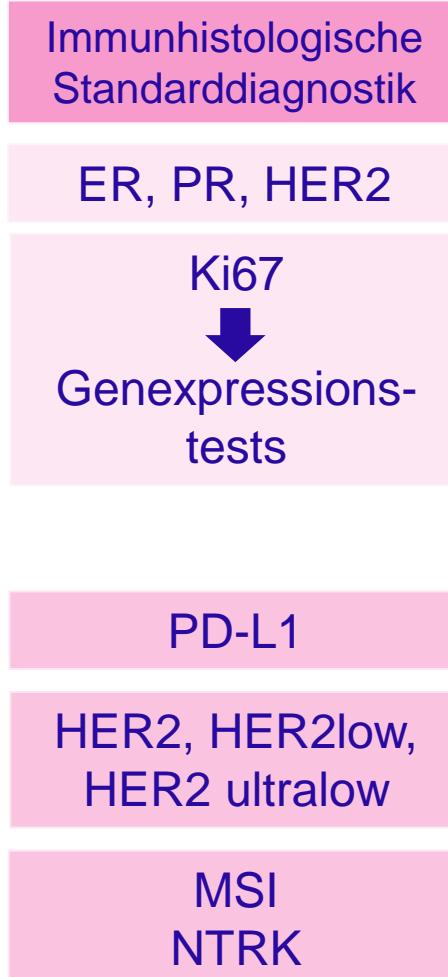
HER2, HER2low,
HER2 ultralow

MSI
NTRK



Rodepeter et al. Die Pathologie 2023

Molekulare Therapieoptionen beim Mammakarzinom

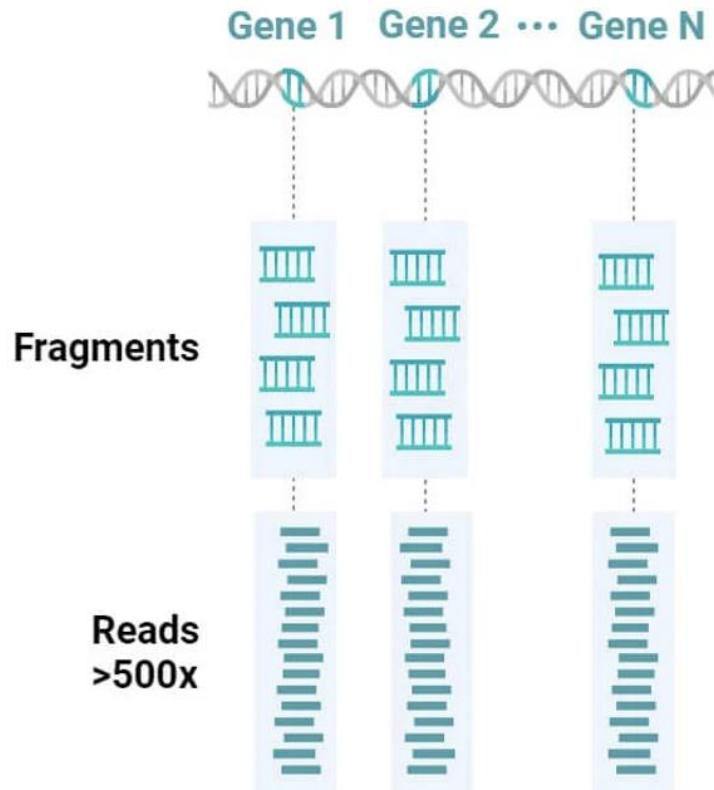


- Molekulare Standarddiagnostik**
- PIK3CA-Mutationen
 - AKT-Mutationen
 - BRCA1,2-Mutationen
 - ESR1 Mutationen
- Molekulares Tumorboard (MTB)**
- erweiterte Mutationsdiagnostik (MTB)**

Wie lassen sich Tumormutationen messen?

NGS Panel Sequencing als Standardmethode

NGS Panel sequencing
30 bis 500 Gene; 0.05% der DNA



oder



Somatische Testung
(=Tumormutationsanalyse)
Pathologie
Bei Panel-NGS:
keine Unterscheidung zwischen
Tumor- und Keimbahnmutationen;
alle Mutationen werden berichtet

Liquid biopsy (ctDNA im Plasma)
Spezielle Probenröhrchen
(=Tumormutationsanalyse)
Pathologie

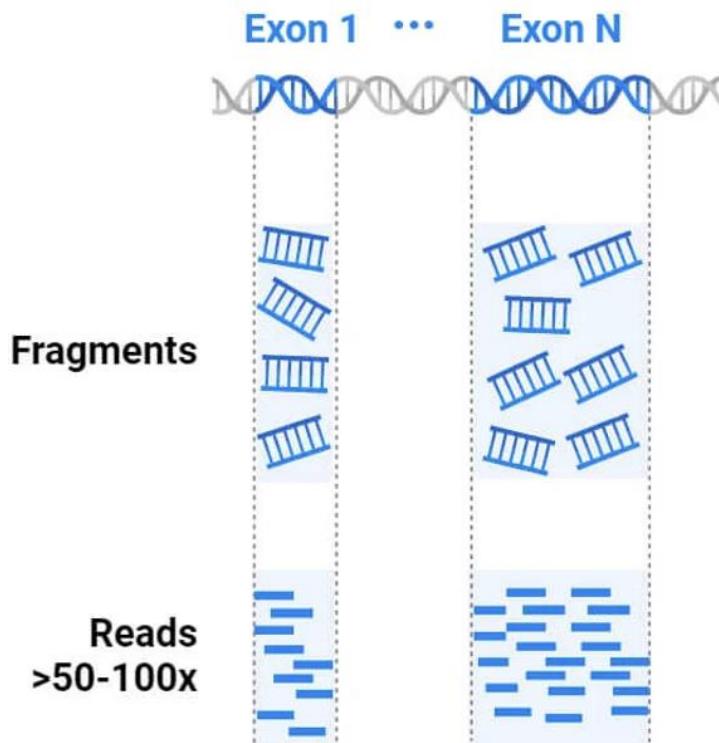
oder

Blutzellen (Keimbahntestung)
Humangenetik
(nur Keimbahnmutationen)

Whole exome sequencing (WES): alle 21.000 Gene



Whole Exome Sequencing (und Whole Genome Sequ.)



und

beide Proben werden benötigt

Zwei separate Sequenzierungen (Tumor und Normalgewebe)

Somatische Testung
(=Tumormutationsanalyse)
Pathologie
Bei WES/WGS:
ohne Keimbahnveränderungen

Blutzellen
(Keimbahntestung)
Humangenetik
zusätzliche Keimbahnveränderungen
(evtl. auch therapeutisch relevant)

Gesetz zur Weiterentwicklung der Gesundheitsversorgung

19.7.2021

Gesundheitsversorgungsweiterentwicklungsgesetz (GVWG)



Modellvorhaben
Genomsequenzierung

Indikationsstellung für molekulares Tumorboard (MTB)

Klinische Indikationsstellung

1. fortgeschrittene oder prognostisch ungünstige onkologische Erkrankung oder seltener Tu. ohne Standard-Tx
2. Pat. ist grundsätzlich für systemische Therapie geeignet.
3. Zwei klinische Situationen:
 - a) zugelassene Therapien mit molekularer Testung kommen in Frage (**Ziel: companion diagnostic**) – **Bestandteil der Organtumorkonferenz**
 - b) Die Standardtherapien ohne Aussicht auf Verlängerung des Überlebens (**Ziel: individualisierte Therapie bei mol. Target**)

Molekulare
Standarddiagnostik

PIK3CA-Mutationen

AKT-Mutationen

BRCA1,2-Mutationen

ESR1 Mutationen

Molekulares
Tumorboard (MTB)

erweiterte
Mutationsdiagnostik
(MTB)

Zertifiziertes Zentrum
für Personalisierte
Medizin - Onkologie



- Spezialisierte Diagnostik
- DNPM-Standards
- Kooperationspartner für onkologischen Zentren



Modellvorhaben
Genomsequenzierung

Indikationsstellung für molekulares Tumorboard (MTB)



Indikationsstellung für personalisierte Onkologie im Gesundheitssystem:

1) kein NGS über DRGs möglich

2) ambulante Optionen:

a) NGS aus Praxis/MVZ über Patho-MVZ mit Überweisungsschein

b) NGS über ASV (Beitritt der Pathologie zur ASV für Molpatho-Tests; formaler Akt, ca. 4 Wochen; danach ASV-Ü-Schein möglich)

3) NEU: Modellvorhaben GenomSeq

Molekulare Standarddiagnostik

PIK3CA-Mutationen

AKT-Mutationen

BRCA1,2-Mutationen

ESR1 Mutationen

Molekulares Tumorboard (MTB)

erweiterte Mutationsdiagnostik (MTB)

Zertifiziertes Zentrum für Personalisierte Medizin - Onkologie



- Spezialisierte Diagnostik
- DNPM-Standards
- Kooperationspartner für onkologischen Zentren

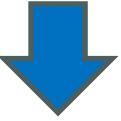


Modellvorhaben Genomsequenzierung

Ablauf personalisierte Diagnostik im molekularen Tumorboard

klinische Interpretation immer im Gesamtkontext

Indikationsstellung im Organ-Tumorboard



Auswahl FFPE Gewebe:

- die最新的Tumorprobe
 - ESR1: Proben nach Therapie
 - ggf. neue Biopsie
 - NGS geeignet



Molekularpathologie

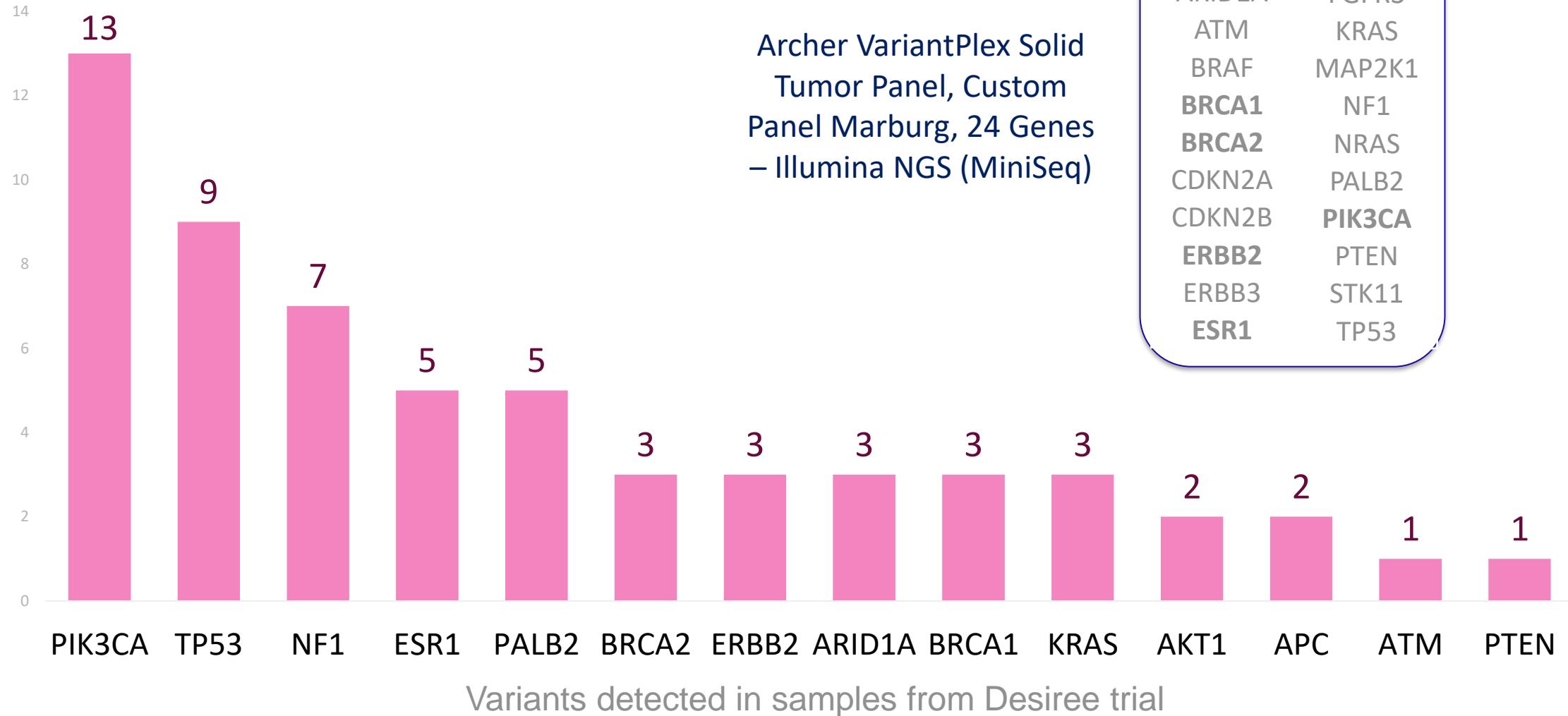
- NGS-Sequencing

Archer/IDT Complete Solid Tumor Panel, Illumina NGS (NovaSeq)

430 genes, MSI, TMB
(breast, colorectal, gastric,
pancreatic, lung, melanoma,
CNS, and others)

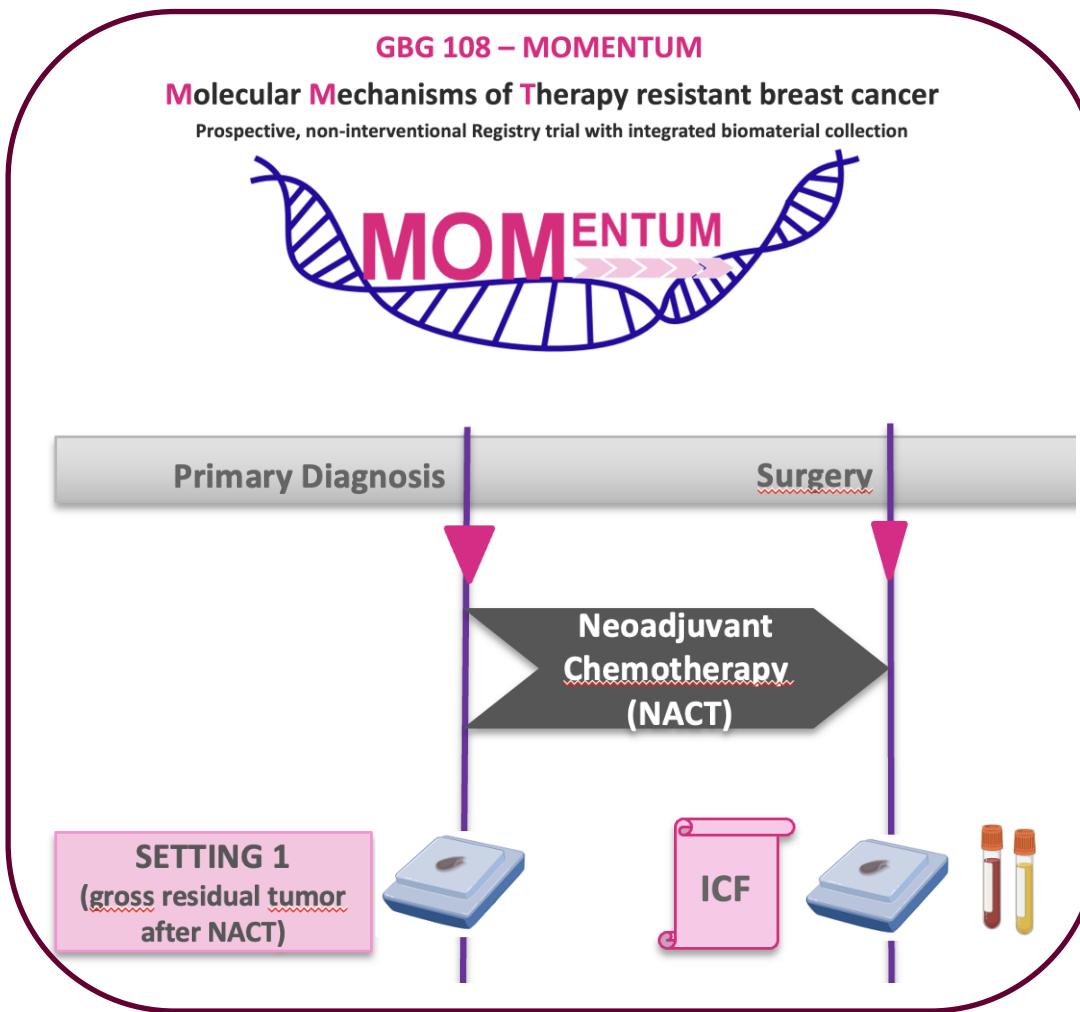
	 UNIVERSITÄTSKLINIKUM MARBURG	 Universitäres Centrum für Tumorerkrankungen University Cancer Center	Patient ID Case ID Age ICD-10 code	Demo_NSCLC_TSO-001 EU009700 56 C34.31				
PATIENT		SAMPLE		ORDER & REPORT				
Patient ID	Demo_NSCLC_TSO-001	MMR status	Stable	Ordered by Elisabeth Ryan				
Case ID	EU009700	HER2 status	n/a	Facility Sunnyville Hospital				
Age	56	PD-L1	TPS(%) ICS(%), CPS(0-100)	Labtest VCF Illumina TSO500 Panel (unpaired)				
Sex	Male	Metastatic	Yes	Order date 06 Feb 2023				
Country	DE	Tumor Cellularity	87%	Signed by Dr. Lenka Kyjacova				
Diagnosis	Lung cancer	NGS ID	H-0005	Signed on 03 Nov 2023				
		FFPE block	12345	Version 17				
SUMMARY OF GENOMIC AND BIOMARKER FINDINGS								
Detected biomarkers with therapy implications:								
BIOMARKER	VAF (%)	APPROVED TREATMENTS FOR PATIENT DISEASE	BIOMARKER SCORE	TRIALS	OTHER TREATMENTS	DRUG APPROVAL	BIOMARKER SCORE	TRIALS
EGFR p.E746_A750del	29.52	Osimertinib	EMA FDA	6	Aumolertinib	Investigational		0
		Erlotinib	EMA FDA	0	Alflutinib	Other		0
		Ramucirumab			Nazartinib	Other		1
EGFR p.T790M	29.46	Osimertinib	EMA FDA	6	Aumolertinib	Investigational	N/S	0
		Afatinib		-	Alflutinib	Other	N/S	0
		Dacomitinib		-	Nazartinib	Other		1
		Erlotinib		-				

GBG MTB – Part 1 (PADMA, AMICA, Desiree)





MOMENTUM – NGS substudy



Momentum NGS Profiling

VARIANT	CODING DNA	TYPE AND EFFECT	VAF (%)	CLASSIFICATION
BRCA1 p.S1042fs	ENST00000357654.3 c.3126del	del Frameshift	5.98	Pathogenic
TP53 p.F134V	ENST00000269305.4 c.400T>G	SNV Missense	6.69	Pathogenic

SUMMARY OF GENOMIC AND BIOMARKER FINDINGS

Detected biomarkers with therapy implications:

Biomarker	VAF (%)	Approved Treatments for Patient Disease	Biomarker Score	Trials	Other Treatments	Drug Approval	Biomarker Score	
TMB-L 0.11 mut/Mb	-	No therapies or clinical trials related to this biomarker						
MS-stable	-	No therapies or clinical trials related to this biomarker						
BRCA1 p.S1042fs exon 10 of 23	5.98	E Olaparib E Talazoparib	IA IA	7 7	EMA FDA EMA FDA	1 0	Rucaparib PARP inhibitors	Off-label Other
TP53 p.F134V exon 5 of 11	6.69	No approved therapy identified for the patient disease			E Bevacizumab E Adavosertib E Coti-2 E VEGFR inhibitors E Wee1 inhibitors I Platinum-based agents I Taxane-based agents	Approved Other Other Other Other Other Other		

Additional biomarkers[#]

E Effective: potentially effective treatments

Biomarker score: AMP/ASCO/CAP category and CVI score. See information

[#] See Biomarker details section for more information.

Biomarker	VAF (%)	Approved Treatments for Patient Disease	Biomarker Score	Trials
TMB-L 0.11 mut/Mb	-	No therapies or clinical trials related to this biomarker		
MS-stable	-	No therapies or clinical trials related to this biomarker		
BRCA1 p.S1042fs exon 10 of 23	5.98	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">  Olaparib </div> <div style="text-align: center;"> IA  EMA FDA </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">  Talazoparib </div> <div style="text-align: center;"> IA  EMA FDA </div> </div>		1

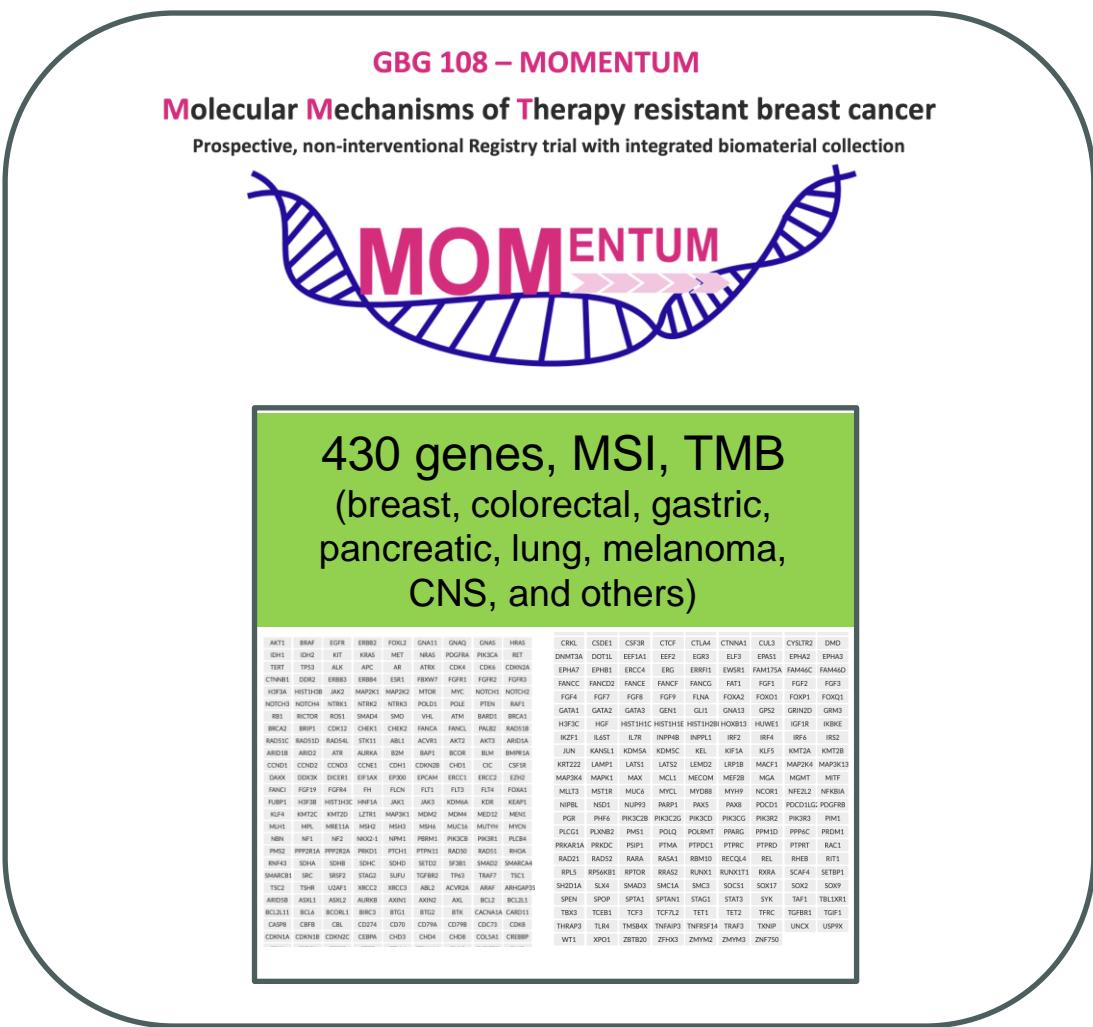
Biomarker approved by: EMA, FDA

ESCAT I-A (Ready for routine use)

The biomarker classification is based on the "ESMO Scale for Clinical Actionability of molecular Targets (ESCAT)" (2018)

- **I-A:** Clinically relevant improvement of survival endpoint, in specific tumor type, in prospective randomized clinical trials
 - **I-B:** Clinically relevant improvement as defined by ESMO MCBS 1.1, in specific tumor type, in prospective non-randomized clinical trials

MOMENTUM and COGNITION-GUIDE



COGNITION-GUIDE (Phase II)

Atezolizumab (PD-L1)

Inavolisib (PI3K)

Ipatasertib (AKT)

Olaparib (PARP)

Sacituzumab Gov. (TROP2)

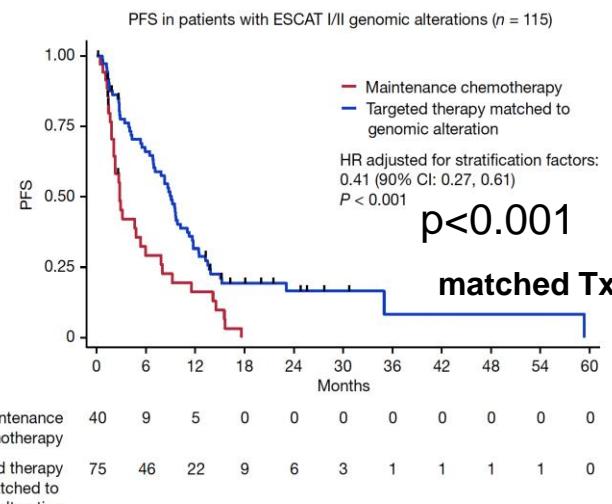
Tras. / Per. (HER2)

*Biomarker-negative or inability to conduct molecular profiling</

Personalisierte Medizin funktioniert in der Praxis

SAFIR-02 Studie

André et al., Nature, 2022



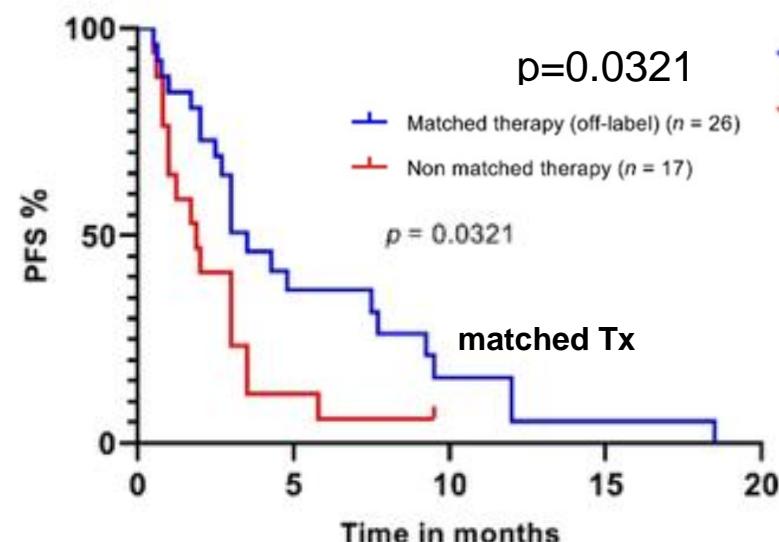
Article

Genomics to select treatment for patients with metastatic breast cancer



University Hospital Marburg

“the first 100 pts”: 109 pts tested
30% personalized treatment

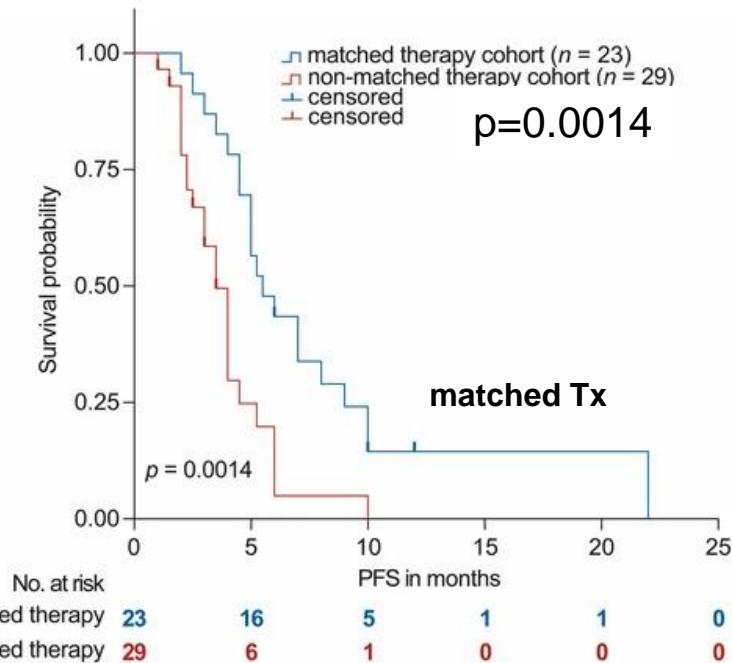


Tarawneh, Mack , Cancers, 2022



University Hospital Marburg

gynecological cancer 2018-2023
N=84, 27% personalized treatment



Gremke et al, Cancers 2024

Bedeutung von Tumormutationen – aktueller Stand

State-of-the-art: klinische Diagnostik

- MTB als Bestandteil der Regelversorgung
- großes NGS-Panel >1MB
 - “so früh wie möglich” bei klinischer Indikation
 - Kooperation mit zertifiziertem ZPM
- Ausweitung liquid biopsy Diagnostik
- Klassische MTB Diagnostik im ambulanten Setting oder in der ASV
- WES im Modellvorhaben Genomsequenzierung

Aktuelle Forschung – GBG Netzwerk

- GBG: MOMENTUM Registerstudie
 - Register für therapieresistente MammaCas
- GBG MTB Projekt**
MOMENTUM – postNACT
Fokus TNBC oder HER2+BC
Verknüpfung mit COGNITION-Guide
- SATURN3 Projekt: Tumorheterogenität als wichtigstes Problem in der Onkologie

GBG

Sibylle Loibl
 Johannes Holtschmidt
 Nader Hirmas
 Keyur Mehta
 Valentina Nekljudova
 Karsten Weber
 Krishna Rachakonda
 Julia Rey
 Natalie Filmann
 Bärbel Felder
 Christiane Rothhaar
 Stefanie Lettkemann
 Sascha Wendt
 Katrin Greß
Subboard Trafo of GBG

Team in Marburg
Zentralpathologie & Forschung
 Paul Jank
 Marion Kalden
 Viktoria Wischmann
 Ina Halbig
 Mareike Meier
 Sofia Born
 Jörg Hänze
 Gabi Riederer
 Regina Maxeiner



Selected research partners
 Sherene Loi
 Christos Sotiriou
 Fabrice André
 Roberto Salgado
 Andrew Tutt
 TIL working group



European Commission
 H2020

Vielen Dank für die Aufmerksamkeit!

**Vielen Dank an alle Patientinnen,
 Studienzentren und Pathologen, die
 Gewebeproben zur Verfügung stellen!
 Vielen Dank an alle
 Kooperationspartner!**

Team at the Institute of Pathology – University of Marburg



Team Molpatho in Marburg

Julia Teply-Szymanski
 Fiona Rodepeter
 Albert Grass
 Akira Hattesohl
 Marcel Romey
 Nuwar Harb
 Lukas Frey
 Tanja Rausch
 Olesja Kremer
 Anna Peter
 Sophia Hattesohl
 Marc Guder
 Laura Frömel
 Laura Werner
 Furkan Karaaslan
 Annika Weiβ

Selected research partners
 Thomas Karn
 Niklas Gremke
 Thorsten Stiewe
 Elisabeth Mack
 Andreas Neubauer
 Andreas Burchert
 Thomas Wündisch
 Rolf Müller
 Uwe Wagner
 Volkmar Müller
 Thomas Oellerich
 Bernhard Küster

