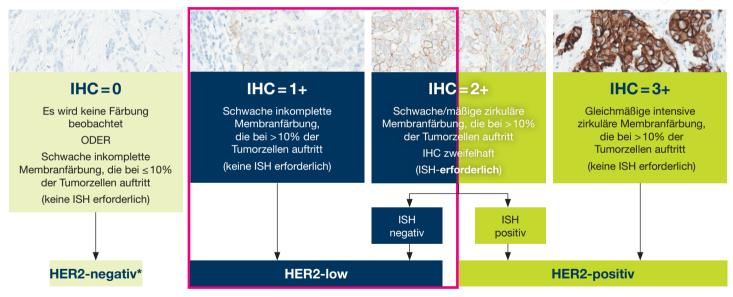
Die Zulassung von Trastuzumab-Deruxtecan (T-DXd) beim metastasierten Mammakarzinom mit HER2-low Expression erfordert die Umstellung der bisherigen binären Einteilung auf eine Dreiteilung der klinischen HER2-Bewertung.<sup>1-5</sup>

## Neue Einteilung der HER2-Expression beim metastasierten Mammakarzinom



Modifiziert nach 5.

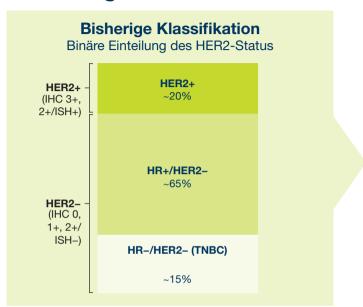
HER2: Humaner Epidermaler Wachstumsfaktor-Rezeptor 2, IHC: Immunohistochemie, ISH: In situ Hybridisierung.

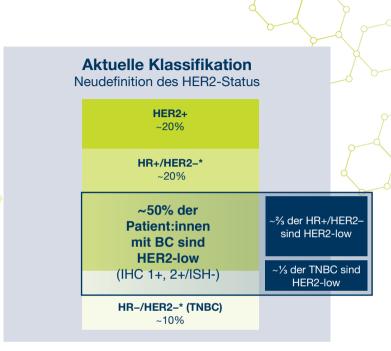
\* Zur besseren Abgrenzung zu der ursprünglichen Kategorie HER2-negativ wird diese Gruppe nun auch manchmal als HER2-0 bzw. HER2-zero bezeichnet.





## Wie häufig ist HER2-low?6





HER2: Human epidermal growth factor receptor 2; HR: Hormonrezeptor; HHC: Immunhistochemie; ISH: In situ Hybridisierung; mBC: Metastasiertes Mammakarzinom; TNBC: Triple-negatives Mammakarzinom.\* Zur besseren Abgrenzung zu der ursprünglichen Kategorie HER2-negativ wird diese Gruppe nun auch manchmal als HER2-0 bzw. HER2-zero bezeichnet.

Referenzen: 1. Fachinformation Enhertu; 2. Modi, S. et al. N Engl J Med 2022; 387:9-20; 3. Denkert, C. et al. Die Pathologie 2022; 43:457-466; 4. Wolff, A.C. et al. J Clin Oncol. 2018; 36(20):2105-2122; 5. Tarantino, P. et al. J Clin Oncol. 2020; 38 (17):1951-1962: 6. Schettini; F. et al. NP.J Breast Cancer. 2021:7:1.

▼Dieses Arzneimittel unterliegt einer zusätzlichen Überwachung. Bitte melden Sie jeden Verdachtsfall einer Nebenwirkung über das Bundesinstitut für Impfstoffe und biomedizinische Arzneimittel, Paul-Ehrlich-Institut, Paul-Ehrlich-Straße 51 - 59, 63225 Langen, Webstie: www.pei.de. Enhertu 100 mg Pulver für ein Konzentrat zur Herstellung einer Influsionsißissung. Zusammensetzung: Wirkstoff: 100 mg Trastuzumab-Deruxtecan. Sonst. Bestandteile: L-Histdin, L-Histdinhydrochlorhohorhydroid-Monohydreine Brustherbs, die mindestens eine gegen HER2 geritbeten Webenaldung erhalten haben. Als Monotherapie zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit inoperablem oder metastasierten Brustherbs, die bereits eine Chemotherapie in der metastasierten Situation erhalten haben oder bei denen während oder innerhalb von 6 Monaten nach Beendigung der adjuvanten Chemotherapie ein Rezidiv aufgetreten ist. Als Monotherapie zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit fortgeschrittenem HER2 positivem Adenokarzinom des Magens oder des gastroßen phagealen Übergangs (GEJ), die bereits ein vorhergehendes Trastuzumab-basiertes Therapieschema erhalten haben. Gegenanzeigen: Überempfindlichkeit gegen Trastuzumab-Deruxtecan oder einen der sonstigen Bestandteile. Nebenwirkungen: Brustkrebs (5,4 mg/kg) Sehr häufig: Intrombozytopenie, Leukopenie, Verminderter Appetit, Hypokaliämie, Kopfschmerz, Schwindelgefühl, Interstitielle Lungenerkrankung, Husten, Dyspone, Epistaxis, Uberkein, Erbrechen, Diarrhoe, Obstipation, Abdominalschmerz, Schwarten, Buldwirten, Jekleit, Erbrechen, Diarrhoe, Obstipation, Abdominalschmerz, Schwarten, Buldwirten, Intrombozytopenie, Leukopenie, Improbenie, Verschwommenes Sehen, Abdominalschmerz, Somattis, Insasminasen erhöht, Alopezie, Schmerzen des Muskel- und Skelettystems, Erschöpfung-Fatigue, Fleber, peripheres Ö