



EndoPredict[®]

POUR UN TRAITEMENT PERSONNALISÉ DU CANCER DU SEIN

Guide de la patiente atteinte d'un cancer du sein pour une prise de décision éclairée

Ce guide a pour but d'aider les patientes atteintes d'un cancer du sein à discuter de leur prise en charge personnalisée avec leur professionnel de santé



Introduction

Avec une estimation d'environ 2 millions de nouveaux cas par an enregistrés dans le monde, selon les dernières données officielles disponibles, le cancer du sein est l'un des cancers les plus diagnostiqués dans le monde (www.wcrf.org).

Grâce aux nombreuses études en la matière et au développement de nouveaux traitements, la majeure partie des patientes est désormais en rémission lorsqu'on associe la chirurgie, la radiothérapie, l'hormonothérapie et la chimiothérapie.

La radiothérapie, l'hormonothérapie et la chimiothérapie sont administrées pour réduire la probabilité de récurrence du cancer.

Étant donné que tous les cancers du sein ne sont pas identiques, le traitement doit être adapté à chaque patiente.

De nombreuses patientes atteintes d'un **cancer du sein** peuvent être traitées par hormonothérapie seule, en toute sécurité.^{1,2,3}



Quel est le traitement adapté pour vous ?

Un cancer du sein à récepteurs **œstrogènes positifs (ER+)** et à **récepteurs HER2 négatifs (HER2-)** vous a été diagnostiqué.

Certaines patientes atteintes de ce type de cancer doivent être traitées par chimiothérapie et hormonothérapie tandis que d'autres peuvent être traitées en toute sécurité par hormonothérapie seule et éviter la chimiothérapie.^{1,2,3}

EndoPredict® peut aider votre médecin à décider, avec vous, de la meilleure prise en charge vous concernant.⁴

En général, des facteurs tels que la taille et le grade d'une tumeur (un système de classification des tumeurs fondé sur les différences entre les cellules cancéreuses et les cellules normales du sein et sur la rapidité de leur croissance) ainsi que d'autres mesures diagnostiques (par exemple : le statut des récepteurs œstrogènes ER et HER2, l'index KI-67 et l'envahissement ganglionnaire) sont utilisés pour aider à prendre cette décision.

Il est désormais connu que l'analyse précise des gènes participant à la croissance des tumeurs, par le biais de tests pronostiques tels qu'**EndoPredict**, peut fournir des informations importantes sur le comportement de la tumeur et peut aider à évaluer le risque de récurrence du cancer.^{1,2,4}

Les méthodes de classification traditionnelles ne fournissent pas toujours d'orientation précise quant au traitement approprié.^{2,4}

EndoPredict donne des informations complémentaires pour aider votre médecin à prendre, avec vous, une décision plus éclairée concernant votre future prise en charge.^{1,2,4}

Qu'est-ce qu'EndoPredict ?

EndoPredict est un dispositif médical de diagnostic in vitro. Il s'agit d'un test d'expression multigénique qui détermine l'activité des gènes participant à la récurrence probable du cancer du sein et fournit donc des **informations importantes, complémentaires à celles de toutes les autres méthodes généralement utilisées.**¹

Le test EndoPredict est effectué sur un petit échantillon de tumeur. Cet échantillon de tumeur peut être obtenu lors d'une intervention chirurgicale ou à partir d'un prélèvement par biopsie réalisée précédemment.

EndoPredict est approprié pour la plupart des patientes atteintes d'un cancer du sein à un stade précoce, avec une tumeur ER+/HER2-.

Il est utile pour les patientes atteintes d'un cancer du sein sans envahissement ganglionnaire ou avec envahissement ganglionnaire, jusqu'à 3 ganglions lymphatiques atteints.^{1,3}

EndoPredict vous aidera, vous et votre médecin,
à décider si vous pouvez être traitée par
hormonothérapie seule, en toute sécurité.^{1,2,3}

Lorsque l'échantillon tumoral est envoyé au laboratoire, les résultats sont généralement disponibles dans un délai de **1 semaine**.



- 1 Vous discutez avec votre médecin pour déterminer si EndoPredict peut être un bon choix pour vous.
- 2 Un échantillon de votre tumeur est envoyé au laboratoire.
- 3 Un rapport EndoPredict est fourni à votre médecin.
- 4 Vous et votre médecin pouvez décider du meilleur traitement pour vous sur la base des résultats d'EndoPredict et des autres informations clinico-pathologiques disponibles.

1 SEMAINE

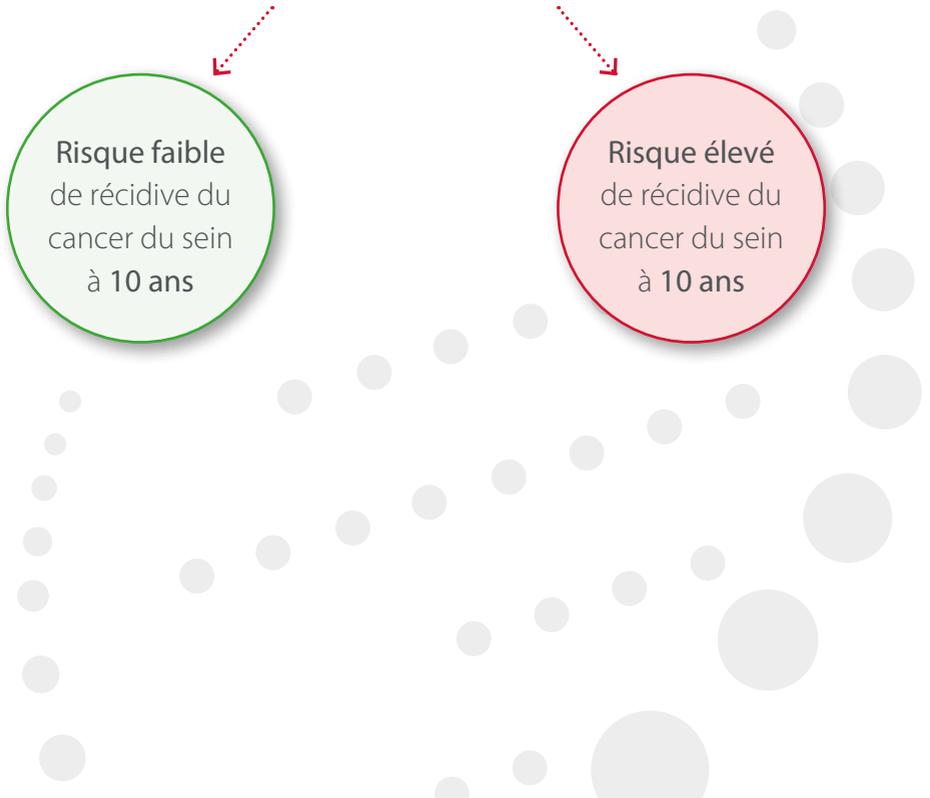
Quel type d'informations pouvez-vous obtenir grâce au test EndoPredict ?

Le résultat du test EndoPredict vous indiquera votre risque **individuel** de récurrence du cancer du sein à **10 ans**.¹

L'activité de huit gènes participant à la maladie (*BIRC5, UBE2C, DHCR7, RBBP8, IL6ST, AZGP1, MGP, STC2*) sera analysée pour déterminer votre empreinte génétique unique (appelée score moléculaire).¹

À l'aide d'un algorithme mathématique, ce score est ensuite combiné à la taille de la tumeur et au nombre de ganglions lymphatiques impliqués pour calculer **votre score EPclin individuel**.¹

Résultat du test EndoPredict



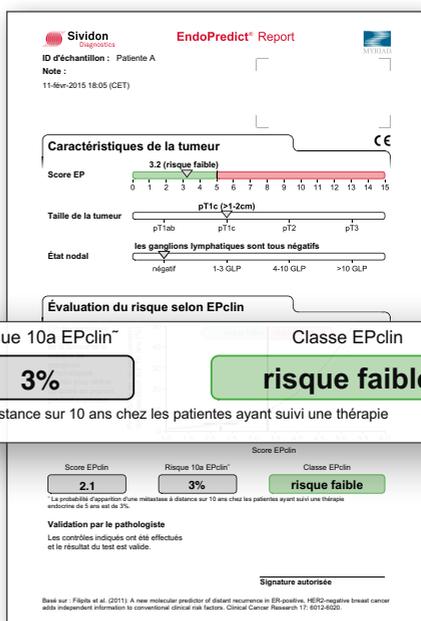
Exemples de résultats

Risque faible

Une patiente atteinte d'un cancer du sein avec un **score EPclin faible** et traitée par hormonothérapie seule a un risque de présenter une récurrence du cancer du sein à 10 ans inférieur à 10 % et, pour cette patiente, une hormonothérapie seule est probablement suffisante.^{1,4,5,6}

Le **score EPclin** est rapporté sur une échelle qui reflète le risque de récurrence du cancer du sein. Des valeurs élevées indiquent un risque de récurrence élevé.

La valeur de **3,33** est associée à un risque de récurrence du cancer du sein à 10 ans de 10 %. Une valeur comprise entre 0 et **3,33** est considérée comme représentant un risque faible.



Score EPclin	Risque 10a EPclin*	Classe EPclin
2.1	3%	risque faible

* La probabilité d'apparition d'une métastase à distance sur 10 ans chez les patientes ayant suivi une thérapie endocrinienne de 5 ans est de 3%.

Le **Risque 10a EPclin** indique le risque individuel de récurrence du cancer du sein à 10 ans.

Dans l'exemple présenté ici, un risque EPclin à 10 ans de 3 % signifie que, chez cette patiente traitée par hormonothérapie seule pendant 5 ans, la probabilité de récurrence du cancer du sein à 10 ans est de 3 %.

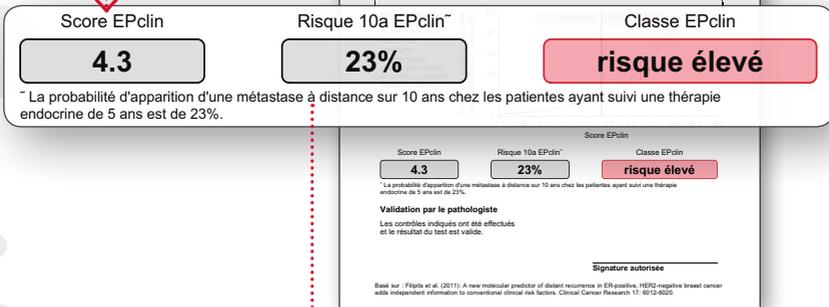
du test EndoPredict

Risque élevé

Une patiente atteinte d'un cancer du sein avec un **score EPclin élevé** a un risque supérieur ou égal à 10 % de présenter une récurrence du cancer du sein à 10 ans suivant le diagnostic et doit envisager une chimiothérapie en plus de l'hormonothérapie.^{1,4,5}

Le **score EPclin** est rapporté sur une échelle qui reflète le risque de récurrence du cancer du sein. Des valeurs élevées indiquent un risque de récurrence élevé.

La valeur de **3,33** est associée à un risque de récurrence du cancer du sein à 10 ans de 10 %. Une valeur supérieure ou égale à **3,33** est considérée comme représentant un risque élevé.



Le **Risque 10a EPclin** indique le risque individuel de récurrence du cancer du sein à 10 ans.

Dans l'exemple présenté ici, un risque EPclin à 10 ans de 23 % signifie que, chez cette patiente traitée par hormonothérapie seule pendant 5 ans, la probabilité de récurrence du cancer du sein à 10 ans est de 23 %.

Pourquoi EndoPredict est-il le test indiqué pour vous ?

- EndoPredict est un **test unique en son genre** qui combine deux facteurs pronostiques clinico-pathologiques que sont la taille de la tumeur et l'envahissement ganglionnaire à l'empreinte génétique de votre tumeur.¹
- EndoPredict fournit des **informations plus déterminantes** que les seuls paramètres cliniques conventionnels.^{1,7}
- EndoPredict permettra de fournir des **informations individuelles sur votre risque personnel de récurrence du cancer.**¹
- EndoPredict permettra d'identifier clairement si une patiente atteinte d'un cancer du sein présente un risque faible ou un risque élevé de récurrence du cancer à 10 ans.¹
Pour une patiente à risque faible, il est possible que la chimiothérapie n'offre aucun bénéfice significatif par rapport à l'hormonothérapie seule. Toutefois, la décision finale quant au choix de traitement adapté à votre cas vous appartient, en consultation avec votre médecin.
- Des experts internationaux ont développé EndoPredict en s'appuyant sur des années de recherche. Le test a été validé dans quatre grandes études cliniques incluant plus de 3100 patientes.^{1,3,7,8,9}
- EndoPredict est utilisé dans de nombreux grands centres de lutte contre le cancer du sein à travers le monde et a déjà aidé au choix du traitement pour plus de 13000 patientes.
- **EndoPredict est recommandé par les principales directives internationales** (ESMO, ASCO, St. Gallen).^{4,5,10}
- EndoPredict est réalisé dans plusieurs laboratoires de biologie moléculaire en France ou dans des laboratoires spécialisés à l'étranger.

C'est bien de savoir

« Tant de femmes subissent un traitement de chimiothérapie excessif. Le test EndoPredict permet d'examiner le cas de chaque patiente afin de décider du traitement le plus approprié. »

BECCA

Un soulagement incroyable

« Avec EndoPredict, vous n'êtes plus un simple cas de cancer du sein de plus dans un groupe de patientes... Vous êtes considérée de façon personnalisée et non comme une catégorie. »

TESSA

Autres questions que vous pourriez vous poser

Qu'est-ce que Myriad Genetics ?

Avec plus de 25 ans d'expérience et plus de 2,5 millions de patients ayant déjà bénéficié de ses tests génétiques de cancer héréditaire, Myriad Genetics se consacre à sauver des vies et à améliorer la qualité de vie des patients dans le monde entier. Les tests de Myriad sont connus pour leur qualité et leur précision. Une vaste base de connaissances, un personnel professionnel hautement spécialisé et un engagement à soutenir les professionnels de la santé font de Myriad le leader incontestable des tests génétiques.



Références :

1. Filipits M. et al., A New Molecular Predictor of Distant Recurrence in ER-Positive, HER2-Negative Breast Cancer Adds Independent Information to Conventional Clinical Risk Factors. *Clin Cancer Res*, 2011, 17(18): 6012–20.
2. Cobain & Hayes, Indications for Prognostic Gene Expression Profiling in Early Breast Cancer. *Curr. Treat. Options in Oncol.*, 2015, 16:23.
3. Buus R. et al., Comparison of EndoPredict and EPclin With Oncotype DX Recurrence Score for Prediction of Risk of Distant Recurrence After Endocrine Therapy. *J Natl Cancer Inst.*, 2016 Jul 10, 108(11).
4. Senkus et al., Primary breast cancer: ESMO Clinical Practice Guidelines for diagnosis, treatment and follow-up. *Annals of Oncology* 26 (Supplement 5), 2015:v8–v30.
5. Harris et al., Use of Biomarkers to Guide Decisions on Adjuvant Systemic Therapy for Women With Early-Stage Invasive Breast Cancer: American Society of Clinical Oncology Clinical Practice Guideline. *Journal of Clinical Oncology* 34, no. 10, April 2016:1134-1150.
6. Harbeck et al., Ten-year analysis of the prospective multicentre Chemo-N0 trial validates American Society of Clinical Oncology (ASCO)-recommended biomarkers uPA and PAI-1 for therapy decision making in node-negative breast cancer patients. *European Journal of Cancer*, May 2013, 49(8):1825–1835.
7. Dubsy P. et al., EndoPredict improves the prognostic classification derived from common clinical guidelines in ER-positive, HER2-negative early breast cancer. *Ann Oncol*, 2013, 24(3):640-647.
8. Dubsy P. et al., The EndoPredict Score provides prognostic information on the late distant metastases in ER+/HER2-breast cancer patient. *Br. J. Cancer*, 2013, 109(12):2959-64.
9. Martin M. et al., Clinical validation of the EndoPredict test in node-positive, chemotherapy-treated ER+/HER2- breast cancer patients: results from the GEICAM 9906 trial. *Breast Cancer Research*, 2014, 16:R38.
10. Curigliano et al., De-escalating and Escalating Treatments for Early Stage Breast Cancer: The St. Gallen International Expert Consensus Conference on the Primary Therapy of Early Breast Cancer 2017. *Ann Oncol*, 2017, 28 (8):1700-1712.

EndoPredict, dispositif médical de diagnostic in vitro, est un produit de santé réglementé qui porte, au titre de cette réglementation, le marquage CE.



Myriad Genetics SAS
13, rue Camille Desmoulins
92441 Issy-les-Moulineaux
France

info@myriadgenetics.fr
www.myriadgenetics.fr
www.endopredict.com