



FORUM DE CANCEROLOGIE DE ROCHE 2025



# DOUBLE BLOCAGE HER2, SYNERGIE PROUVÉE

TRAITEMENT ADJUVANT





- Sur la base de l'étude APHINITY, L'association **PERTUZUMAB-TRASTUZUMAB** a été établie comme **le traitement adjuvant de référence** pour les patientes ayant obtenu **une réponse pathologique complète** après le traitement néoadjuvant<sup>1,2,3</sup>

NCCN

#### National Comprehensive Cancer Network (v6-2020)<sup>4</sup>

***En cas de réponse pathologique complète ou en absence de traitement préopératoire*** (ou arrêt du Ado-trastuzumab emtansine en cas de toxicité): compléter jusqu'à 1 an (18 cycles) de traitement ciblé HER2 avec Trastuzumab ± Pertuzumab



#### European Society of Medical Oncology (2019)<sup>1</sup>

***En cas de réponse pathologique complète :*** compléter jusqu'à 1 an de traitement ciblé HER2 avec Trastuzumab ± Pertuzumab pour les patientes avec atteinte ganglionnaire ou récepteurs hormonaux négatifs



#### German Gynecological Oncology Group (2020)<sup>2</sup>

***En cas de réponse pathologique complète :*** Pertuzumab + Trastuzumab pour les patientes à haut risque de récidive (atteinte ganglionnaire) pendant 12 mois



#### Saint Gallen (2019)<sup>3</sup>

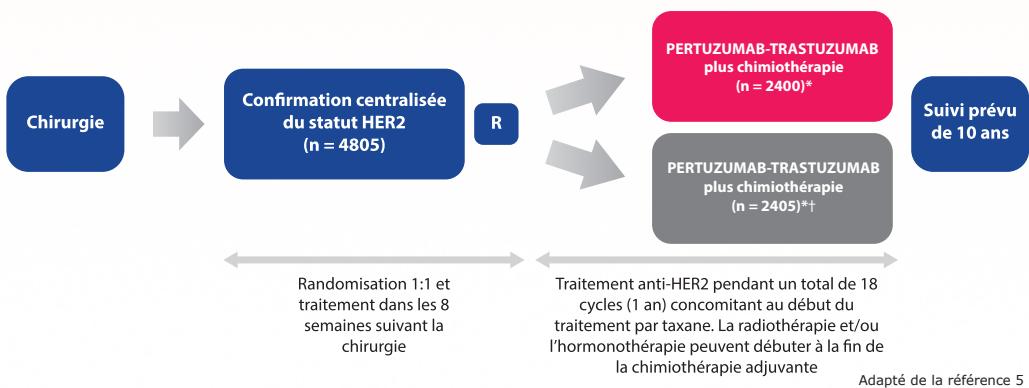
***En cas de réponse pathologique complète :*** Trastuzumab ou Trastuzumab plus Pertuzumab tel que proposé à l'origine dans le schéma de traitement systémique néoadjuvant initial de la patiente

1. Cardoso F, et al. Ann Oncol 2019;AGO Breast  
2. Cancer Guidelines. Version 1, 2020;

3. Burstein HJ, et al. Ann Oncol 2019.  
4. NCCN Breast Cancer Guidelines. Version 6, 2020

# Conception de l'étude APHINITY<sup>5</sup>

- APHINITY était une vaste étude de phase III multicentrique, multinationale, randomisée, menée en double aveugle contre placebo en collaboration avec le Breast International Group (BIG)
- Elle visait à évaluer l'efficacité et l'innocuité de l'association PERTUZUMAB-TRASTUZUMAB adjuvante plus chimiothérapie chez des patientes atteintes de cancer du sein HER2-positif



Adapté de la référence 5

## Critères d'évaluation primaires<sup>5</sup>

- Survie sans maladie invasive (SSI) (à l'exclusion du second cancer primaire non mammaire)†

## Critères d'évaluation secondaires<sup>5</sup>

- Survie globale
- Survie sans maladie
- Survie sans maladie invasive incluant le deuxième cancer primaire non mammaire
- Intervalle sans rechute
- Intervalle sans récidive à distance
- Innocuité
- Qualité de vie liée à la santé

Les protocoles de chimiothérapie standard à base d'anthracycline ou sans anthracycline (TCH) étaient autorisés<sup>5</sup>:

3-4 cycles FEC (ou FAC) → 3-4 cycles TH  
4 cycles AC (ou EC) → 4 cycles TH  
6 cycles TCH

**AC: doxorubicine + cyclophosphamide; EC: épirubicine + cyclophosphamide; FAC: 5-fluorouracile + doxorubicine + cyclophosphamide; FEC: 5-fluorouracile + épirubicine + cyclophosphamide; TCH: docétaxel + carboplatine + Herceptin; TH: docétaxel + Herceptin.**

L'association **PERTUZUMAB-TRASTUZUMAB** plus chimiothérapie en traitement adjuvant a réduit le risque d'événements par rapport à l'association **PERTUZUMAB-TRASTUZUMAB** plus chimiothérapie<sup>5</sup>.

### **Survie sans maladie invasive**<sup>5,6,7</sup>

#### **Population en intention de traiter**

Temps médian de suivi

**45,4  
mois<sup>5</sup>**

Réduction du risque  
d'événements

**-19%**

IC 95%: 0,66-1,00

**74,1  
mois<sup>6</sup>**

**-24%**

IC 95%: 0,64-0,91

**100,8  
mois<sup>7</sup>**

**-23%**

IC 95%: 0,66-0,91

#### **Population avec atteinte ganglionnaire**

Temps médian de suivi

**45,4  
mois<sup>5</sup>**

Réduction du risque  
d'événements

**-23%**

IC 95%: 0,62-0,96

**74,1  
mois<sup>6</sup>**

**-28%**

IC 95%: 0,59-0,87

**100,8  
mois<sup>7</sup>**

**-28%**

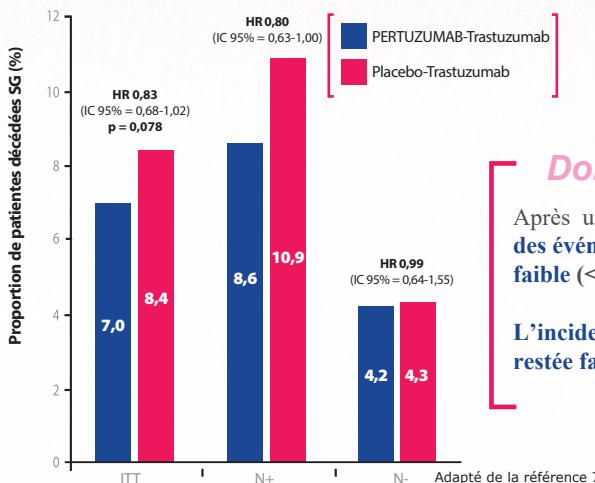
IC 95%: 0,60-0,87

5. Gunter von Minckwitz and Al. Adjuvant Pertuzumab and Trastuzumab in Early HER2-Positive Breast Cancer. N Engl J Med 2017;377:122-31.  
DOI: 10.1056/NEJMoa1703643

6. Martine Piccart and Al. Adjuvant Pertuzumab and Trastuzumab in Early HER Positive Breast Cancer in the APHINITY Trial: 6 Years' Follow-Up published at ascopubs.org/journal/jco on February 4, 2021: DOI https://doi.org/10.1200/JCO.20.01204

7. S. Loibl and al, VP6-2022: Adjuvant pertuzumab and trastuzumab in patients with early HER-2 positive breast cancer in APHINITY: 8.4 years' follow-up. 2022 European Society for Medical Oncology. Published by Elsevier Ltd. Volume 33 - Issue 9 - 2022

## Survie globale<sup>7</sup>



ITT: intention de traiter

N+:Présence d'une invasion ganglionnaire

N-: Absence d'invasion ganglionnaire

7. S. Loibl and al, VP6-2022: Adjuvant pertuzumab and trastuzumab in patients with early HER-2 positive breast cancer in APHINITY: 8.4 years' follow-up. 2022 European Society for Medical Oncology. Published by Elsevier Ltd. Volume 33 - Issue 9 - 2022

Pour toute déclaration d'évènements indésirables merci d'envoyer un mail à Roche Côte d'Ivoire Sarl au [global.irt\\_sahubtcs@roche.com](mailto:global.irt_sahubtcs@roche.com) ou de téléphoner au +225 27 22 48 23 55

Pour toute demande d'information médicale merci d'envoyer un mail à [westafrica.medinfo@roche.com](mailto:westafrica.medinfo@roche.com) ou de téléphoner au +225 27 22 48 23 55.

ROCHE Côte d'Ivoire SARL

Ivoire Trade Center, Cocody les ambassades Angle de la rue Hassan 2 et de la rue Booker Washington, Bâtiment D1er étage  
18 BP 2377 Abidjan 18, Côte d'Ivoire

Tél : +225 27 22 48 23 55

M-CI-00000274

## Données sur la tolérance<sup>7</sup>

Après un suivi médian de 8,4 ans, l'incidence des événements cardiaques primaires est restée faible (< 1% dans chaque groupe de traitement)

L'incidence des effets indésirables mortels est restée faible (≤ 1,5% dans chaque groupe)