

MammaPrint® + Blueprint® test pour le cancer du sein précoce



Ce qu'il faut savoir

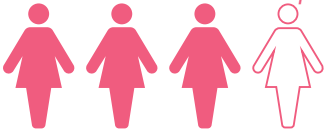
Naviguer dans le cancer est déjà assez difficile. Nous pensons que vos décisions de traitement ne devraient pas l'être davantage.



Ensemble, MammaPrint + Blueprint analysent un total de 150 gènes dans votre tumeur du sein



3 femmes sur 4 atteintes d'un cancer du sein à un stade précoce présentent un faible risque de récurrence — et peuvent éviter en toute sécurité la chimiothérapie.¹



MammaPrint examine 70 gènes dans votre tumeur pour déterminer la probabilité que le cancer réapparaisse. En fonction des résultats, votre tumeur est classée dans l'un des quatre groupes de risque : Risque ultra-faible, Risque faible, Risque élevé 1 ou Risque élevé 2. Ces résultats, combinés à d'autres informations comme votre âge, la taille de la tumeur et la propagation éventuelle du cancer aux ganglions lymphatiques, vous aident, vous et votre médecin, à choisir les traitements les plus adaptés.

High Risk 2

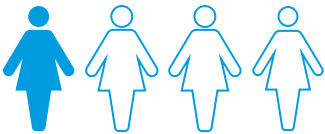
High Risk 1

Low Risk

UltraLow Risk



Environ 1 cas sur 4 apporte des détails cliniques supplémentaires par rapport à la pathologie.²



Blueprint analyse 80 gènes différents dans votre tumeur pour en déterminer le sous-type moléculaire. Les trois principaux types sont : Luminal, HER2 et Basal. Chaque type a un comportement et une réponse aux traitements différents. Connaître le type de votre tumeur aide votre équipe soignante à élaborer un plan de traitement personnalisé. Cela peut aider à décider du moment du traitement (avant ou après la chirurgie), du type de traitement à utiliser et des options les plus adaptées.

BASAL-TYPE

HER2-TYPE

LUMINAL-TYPE

1 Cardoso F, van't Veer LJ, Bogaerts J et al. 70-Gene Signature as an Aid to Treatment Decisions in Early-Stage Breast Cancer. *N Engl J Med* 2016;375:717-29.

2 Whitworth, P., et al. *Ann Surg Oncol* (2022) 29:4141–4152

Nous estimons que tous les patients atteints d'un cancer ont droit aux meilleurs tests génomiques

Un diagnostic de cancer du sein peut sembler accablant — une montagne russe émotionnelle remplie de termes inconnus et d'informations médicales complexes.

Les tests génétique et génomique sont deux types de tests souvent confondus, mais ils ont des significations différentes dans le diagnostic du cancer du sein. Le test génétique dans le cancer du sein examine des gènes hérités spécifiques pour savoir si vous êtes né avec un risque plus élevé de développer un cancer. Ces informations peuvent guider les décisions pour vous et votre famille concernant la prévention, le dépistage ou les options de traitement.



Pensez au test génétique comme à la vérification de votre « historique familial écrit dans vos gènes ».

Le test génomique analyse les gènes à l'intérieur de la tumeur pour comprendre comment le cancer se comporte. Il aide à prédire la probabilité que le cancer croisse, se propage ou revienne, et si certains traitements — comme la chimiothérapie — pourraient être efficaces.



Pensez au test génomique comme à l'analyse du « comportement ou de la personnalité » du cancer.

Éclairez votre chemin vers l'avenir

MammaPrint + **BluePrint** sont deux tests génomiques qui peuvent apporter de la clarté en période difficile. En analysant le comportement de votre tumeur, ils fournissent des informations précieuses pour guider des décisions de traitement personnalisées — afin que vous et votre équipe soignante puissiez avancer en toute confiance.

Comment fonctionnent MammaPrint + Blueprint



Etape 1:

Dans la plupart des cas, le tissu prélevé lors de votre biopsie initiale est envoyé à notre laboratoire, et aucune procédure supplémentaire n'est nécessaire. Si vous êtes à un stade plus avancé de votre traitement, un échantillon de votre chirurgie peut également être utilisé.



Etape 2:

Les résultats des tests sont envoyés à votre médecin sous 7 à 10 jours*



Etape 3:

Vous et votre médecin examinez ensemble les résultats pour choisir le traitement le plus adapté.

Vos résultats MammaPrint® + Blueprint® ajoutent de nouvelles informations aux facteurs traditionnels que votre équipe soignante examine déjà :

- Taille de la tumeur
- Grade de la tumeur
- Récepteurs oestrogènes
- Récepteurs Progestérone
- Récepteurs HER2
- Age au diagnostic
- Atteinte des ganglions
- Histoire familiale
- Mutations génétiques
- Staut Menopause

**Facteurs
Classiques**



**MammaPrint
+ Blueprint**



**Une image plus complète de
votre tumeur**

MammaPrint + BluePrint peut vous aider à prendre plusieurs décisions importantes tout au long de votre traitement contre le cancer du sein.

Avant la Chirurgie

- Dois-je subir une chirurgie ou un traitement médical en premier ?
- Comment ma tumeur pourrait-elle réagir à la chimiothérapie avant la chirurgie ?

Après la chirurgie

- Vais-je bénéficier de la chimiothérapie ?

Survie & Suivi

- Vais-je bénéficier de l'hormonothérapie ?
- Combien de temps aurai-je besoin d'une hormonothérapie ?
- Si les effets secondaires de l'hormonothérapie standard sont trop importants, quelles sont les autres options ?

Vos résultats sont présentés sous forme d'un résumé simplifié mais à discuter avec votre équipe multidisciplinaire

MammaPrint® and Blueprint® Summary

Patient Name: Last, First

Age: 73 **DOB:** 01-Jun-1950 **Specimen ID:** SID-124856789XX **MRN:** MRN-123456789XX



AGENDIA®
MAMMAPRINT+BLUEPRINT

CLINICAL INFORMATION

Receptor Status: ER+ / PR+ / HER2- **Tumor Grade:** 1 **Specimen Type:** FFPE, NeedleCore
Nodal Status: Negative **Tumor Size:** 2.8 cm **Age:** >50 years

Clinical characteristics were determined using information that was provided at the time of test request from:
Test Pathology Lab, 123 Main St., Irvine, CA 92618

GENOMIC TESTING RESULTS

MammaPrint Risk Group	Low Risk	MammaPrint Index	+0.300	Blueprint Molecular Subtype	Luminal A
-----------------------	-----------------	------------------	---------------	-----------------------------	------------------

Patient MPI: **+0.300**

MammaPrint Index: -1.000 -0.570 0.000 +0.355 +1.000

MammaPrint Risk Group: High Risk 2 High Risk 1 Low Risk Ultralow Risk

CLINICAL IMPLICATIONS

Neoadjuvant Chemotherapy Planning

Probability of pCR with Neoadjuvant Chemotherapy

2%

NBRST^A

Adjuvant Chemotherapy Planning

Absolute Chemotherapy Benefit

<1.0%

MINDACT^D

5-Yr Distant Metastasis Free Interval with Endocrine Therapy Alone

Lymph Node Negative	Lymph Node Positive
98%	96%

MINDACT^D

Adjuvant Endocrine Therapy Planning

Standard Endocrine Therapy Benefit

Yes

STO-3^C

Absolute Benefit from Extended Endocrine Therapy (DFS)

9.5%

Risk Reduction of Late Recurrence (Years 5-15)

NSABP B-42^E

DFS: Disease Free Survival | MPI: MammaPrint Index | pCR: Pathologic Complete Response

Note: This summary is provided for general informational purposes. It is not part of any official diagnostic report. Please refer to individual MammaPrint and Blueprint reports for comments, assay information, and references. Expected chemotherapy benefit is based on administration of therapy within standard guidelines and timeframe.

Agendia, Inc.
22 Morgan, Irvine, CA 92618 | Phone: 888.321.2732 | Fax: 844.711.9132 | customercare@agendia.com | www.agendia.com
Radarweg 60, 1043 NT Amsterdam, Netherlands | Phone: +31.(0)20.462.1510 | customerservice@agendia.com | www.agendia.com

FFPXX-XXXXXX

Page 1 of 4
MKT-540-V2



Comprendre si **MammaPrint + Blueprint** vous conviennent

Cela peut être approprié si :¹

- Votre cancer est à un stade précoce (I, II ou stade III opérable)
- Ganglions lymphatiques négatifs ou présence de 1 à 3 ganglions positifs
- Taille de la tumeur inférieure à 5 cm

MammaPrint + Blueprint sont largement accessibles, avec des coûts à votre charge nuls en Belgique pour les patientes qui répondent aux critères ci-dessus.



SCANNEZ POUR EN
SAVOIR PLUS MAIS
EN ANGLAIS !



AGENDIA®

Illuminating Your Path Forward