

# **Das tripelnegative Mammakarzinom**

Molekulare Grundlagen und klinische Bedeutung

---

**C. Liedtke**



Klinik und Poliklinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe

**Universitätsklinikum Münster**

---

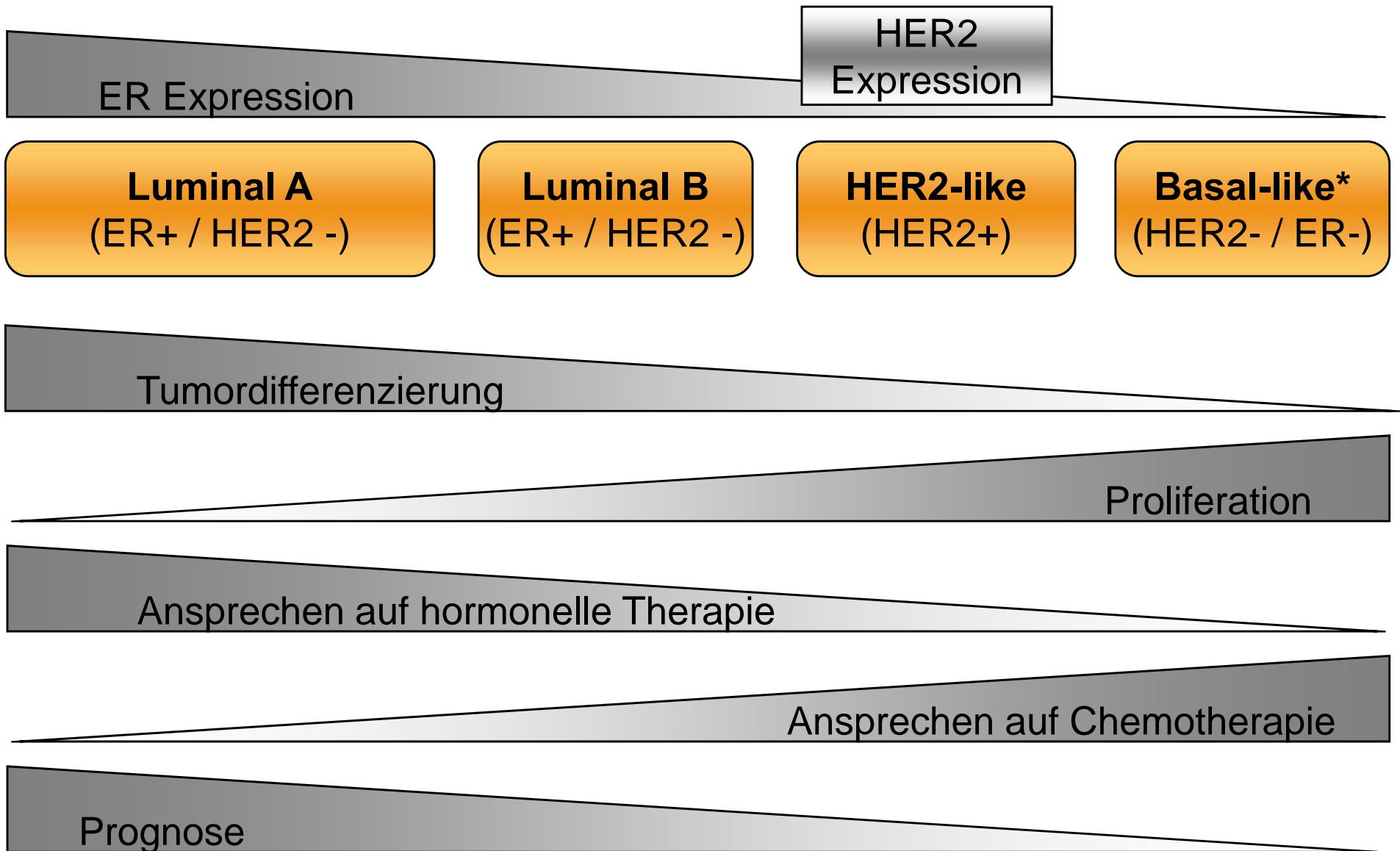
# Bisherige Taxonomie des Mammakarzinoms

---

**Mammakarzinom**

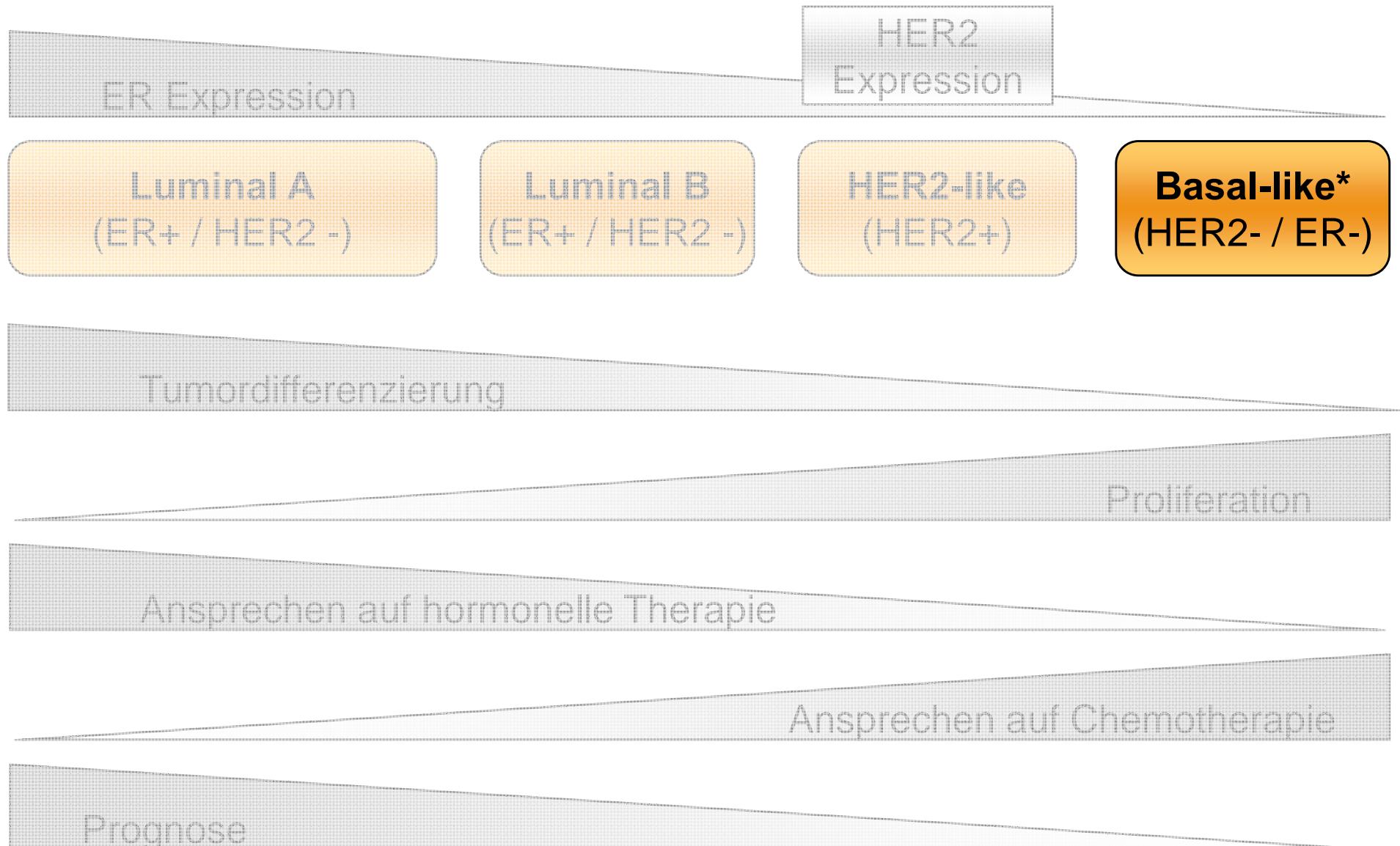
# Moderne Taxonomie des Mammakarzinoms

---

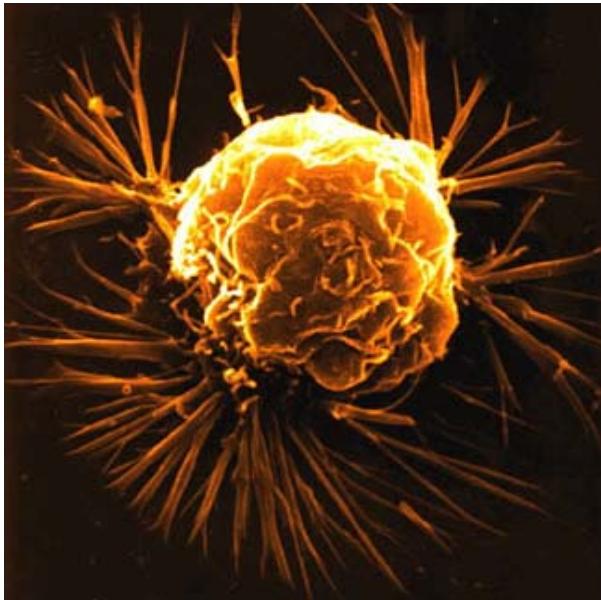


# Moderne Taxonomie des Mammakarzinoms

---

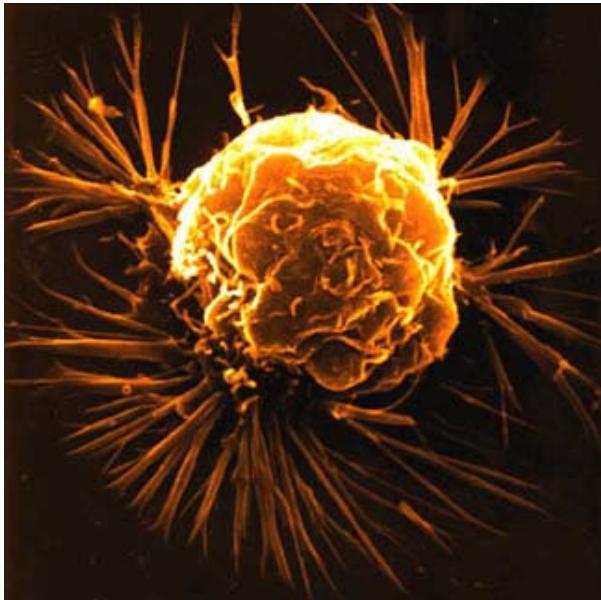


## Das tripelnegative Mammakarzinom



- Definition
- Klinisch-pathologische Charakterisierung
- Systemische Therapie
- Neue Therapieansätze

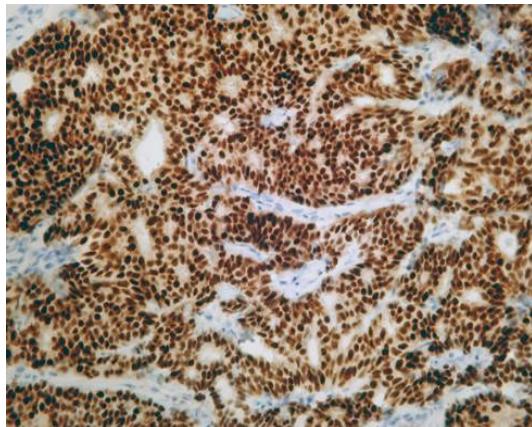
## Das tripelnegative Mammakarzinom



- Definition
- Klinisch-pathologische Charakterisierung
- Systemische Therapie
- Neue Therapieansätze

# Definition des basalen / tripelnegativen Mammakarzinoms

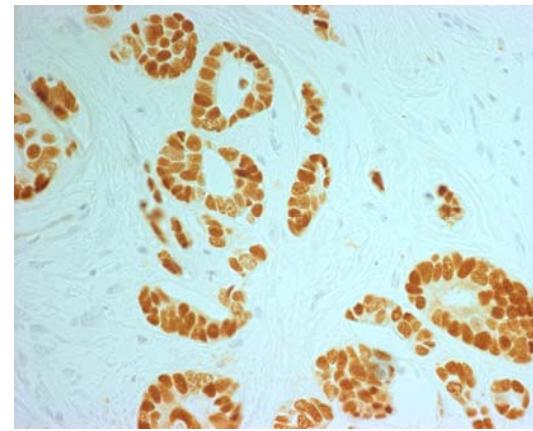
---



**“Triplenegativ” Status**



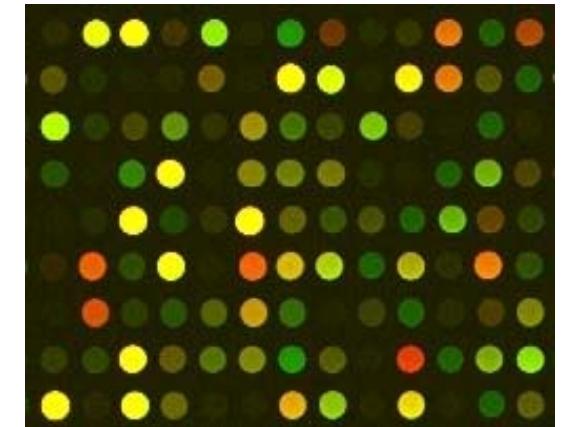
- Expression von ER, PR, HER2



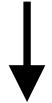
**Immunhistochemisches Profiling (z.B. TMA)**



- Expression verschiedener immunhistochemische Marker (z.B. Zytokeratine, Mib-1, etc.)

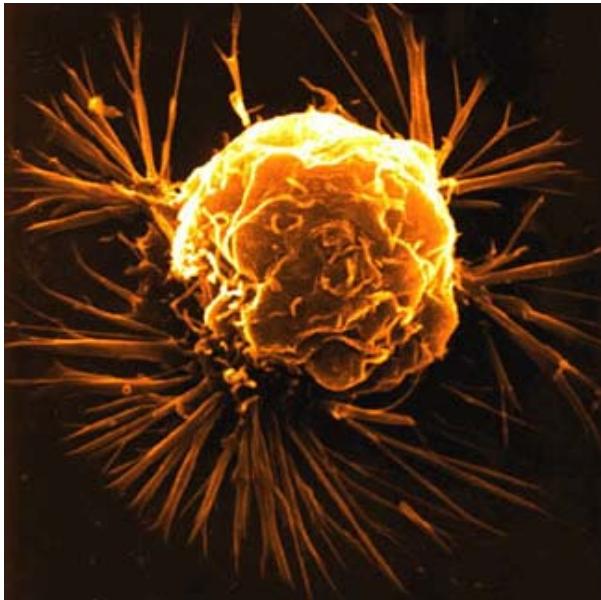


**Genearrays**



- Expression eines Pannels multipler Gene

## Das tripelnegative Mammakarzinom



- Definition
- Klinisch-pathologische Charakterisierung
- Systemische Therapie
- Neue Therapieansätze

# Assoziation zwischen Mammakarzinomsubtypen und Risikofaktoren

## Populationsstudie (N=1424)

Adjustierte OR Fälle v. Kontrollen

	Luminal A N=796	Basal-like N=225
<b>Menarche &lt; 13</b>	1,1 (0,9-1,3)	1,4 (1,1-1,9)
<b>≥ 3 Kinder</b>	0,7 (0,5-0,9)	1,9 (1,1-3,3)
<b>1. Geburt &lt; 26. LJ</b>	0,7 (0,5-0,9)	1,9 (1,2-3,2)
<b>Stillen ≥ 4 Monate</b>	0,9 (0,7-1,1)	0,7 (0,4-0,9)
<b>BMI ≥ 30</b>	0,8 (0,6-1,0)	0,8 (0,6-1,2)
<b>Taillen-vs.-Hüftumfang ≥ 0,84</b>	1,5 (1,1-1,9)	2,3 (1,4-3,6)

!!! Mammakarzinom-  
risikofaktoren  
müssen reevaluiert  
werden !!!

## Assoziation zwischen Mammakarzinomsubtypen und Ethnizität / Alter

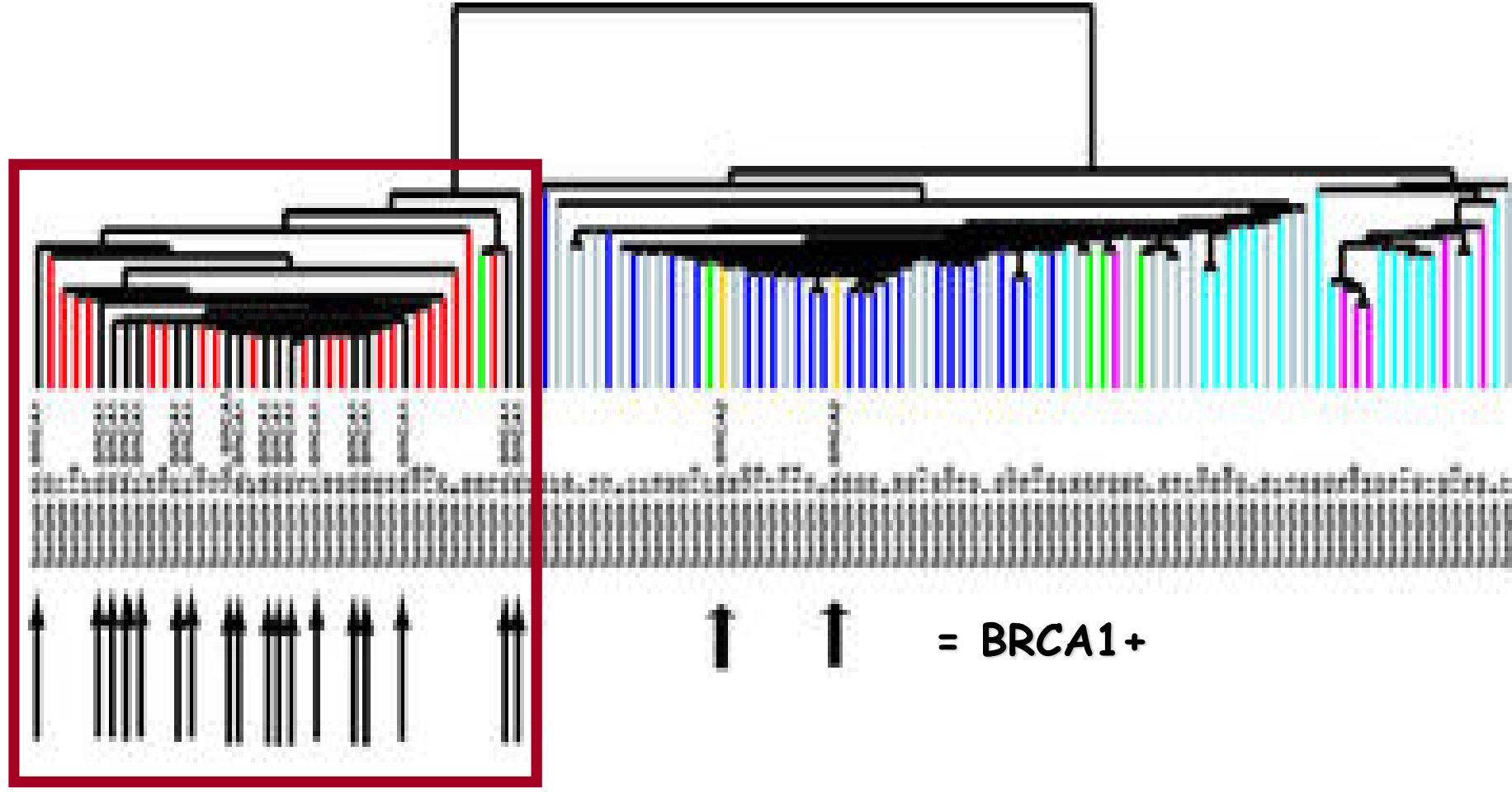
---

	N	Basal	HER2+ (ER-)	Luminal A	Luminal B
<b>Prämenopausale Afroamerikanerinnen</b>	97	39%	9%	36%	9%
<b>Postmenopausale Afroamerikanerinnen</b>	99	14%	7%	59%	16%
<b>Prämenopausale weiße Amerikanerinnen</b>	164	16%	6%	51%	18%
<b>Postmenopausale weiße Amerikanerinnen</b>	136	16%	6%	58%	16%
<b>GESAMT</b>	496	20%	7%	51%	16%

P=0.0001

# “Guilt by Association” - das basale Mammakarzinom und BRCA1

---



# BRCA1-Mutationen und das sporadische basale Mammakarzinom

---

Die meisten BRCA-1-Mutationsträgerinnen zeigen einen basalen Phänotyp ...

**aber**

... die meisten Patientinnen mit einem Tumor basalen Phänotyps zeigen keine BRCA-1-Mutation

4c) Expand

$(a+b)^n$

$= (a + b)^n$

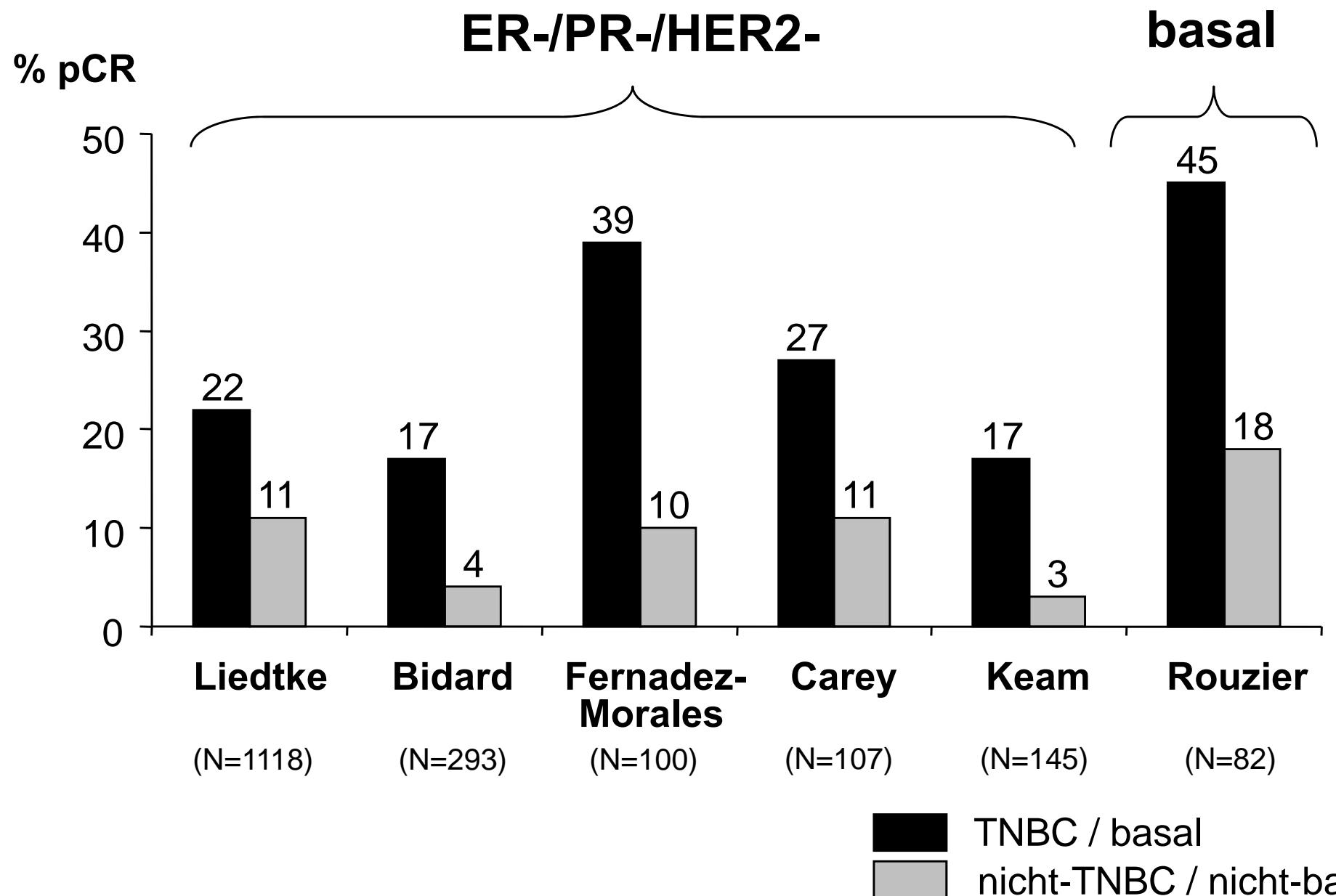
$= (a + b)^n$

$= (a \cancel{+} b)^n$

~~$a^nb^n$~~

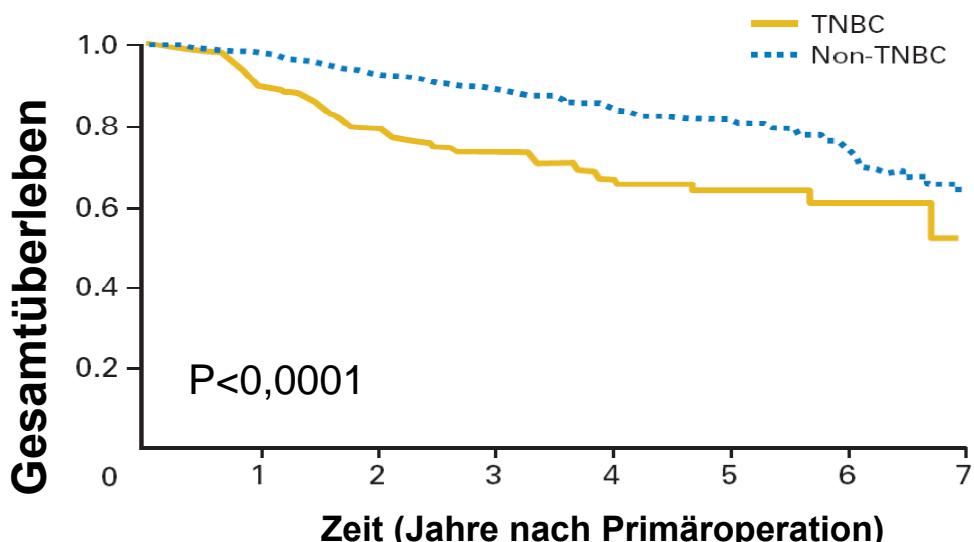
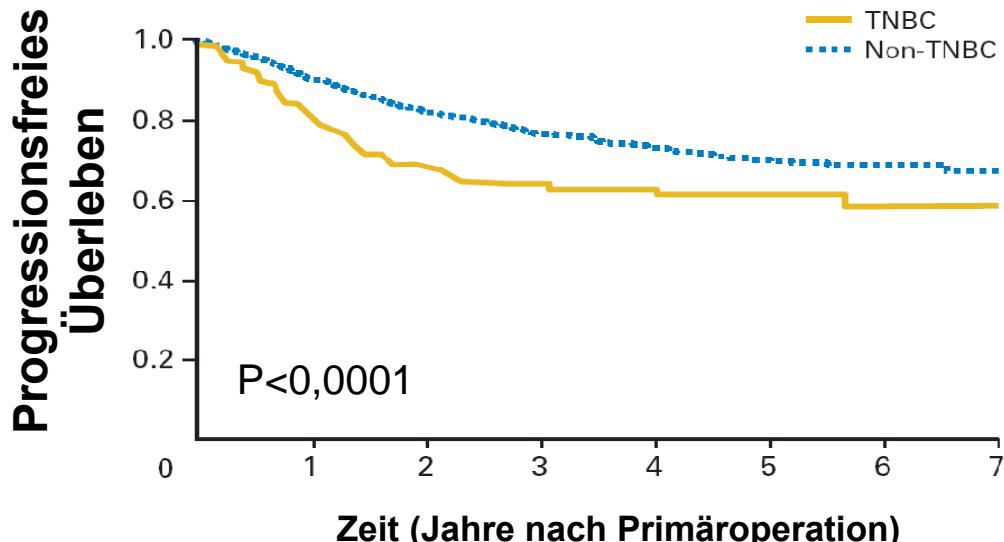
etc --

# Ansprechen tripelnegativer Mammakarzinome gegenüber neoadjuvanter Chemotherapie

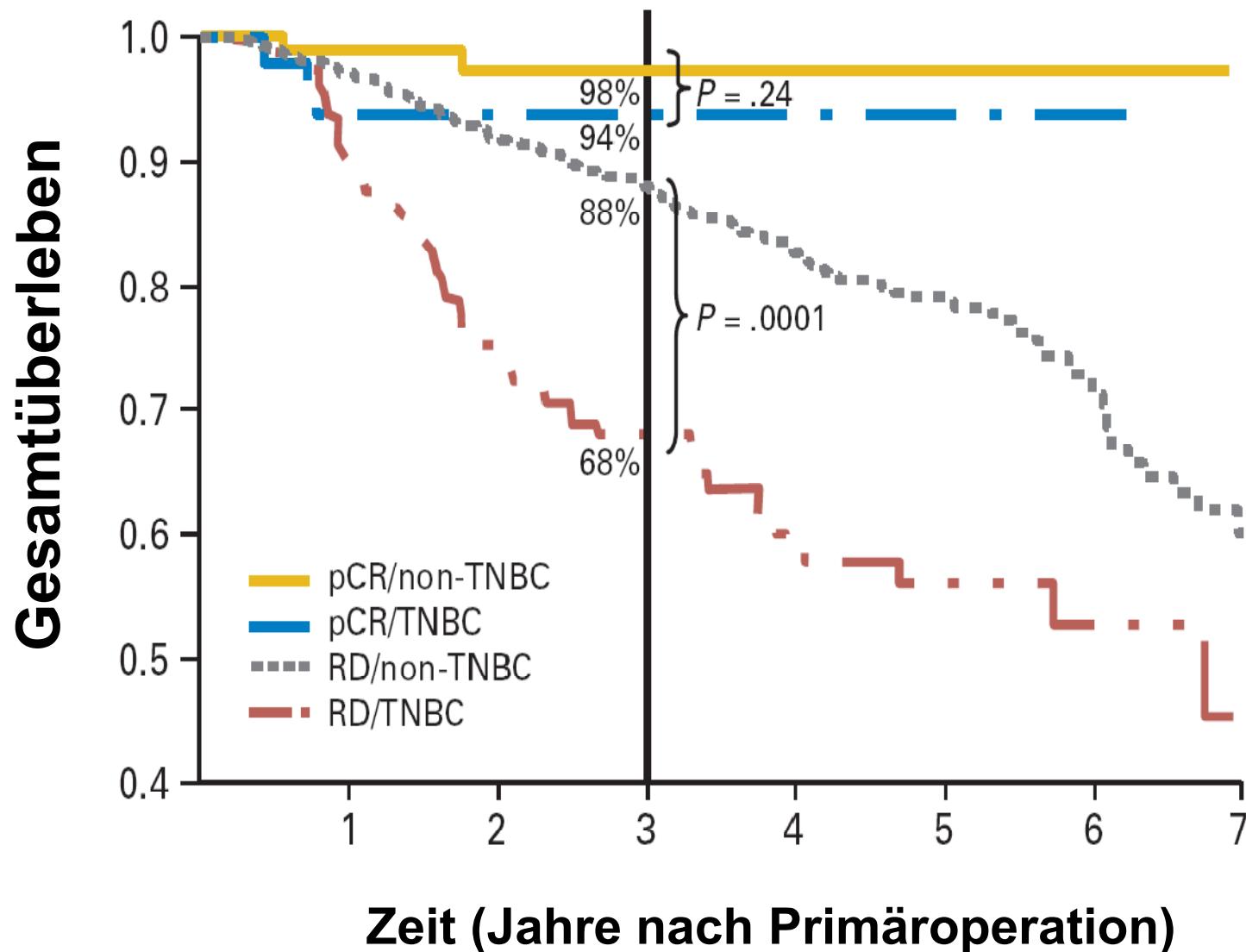


# Effekt der Tripelrezeptorexpression auf Chemotherapieansprechen und Überleben – das “tripelnegative Paradoxon”

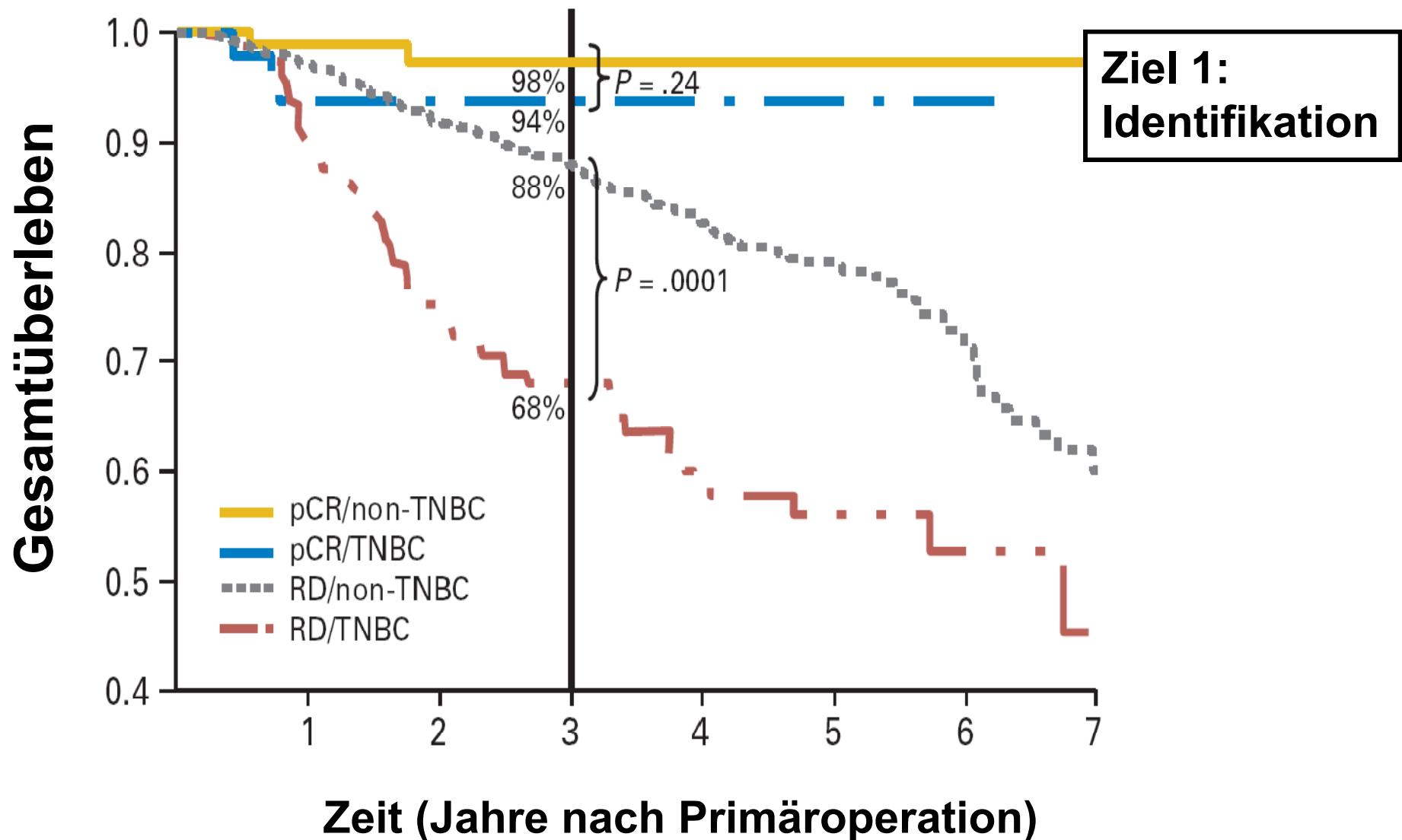
Regime	pCR-Rate						<b>Unterschiede</b>	95% CI	$P^*$			
	alle		TNBC		Non-TNBC							
	No.	%	No.	%	No.	%						
FACT/FEC‡/AC§ (n = 308)	25	8	14	20	11	5	0.15	0.06 to 0.25	.0001			
TFAC  /TFEC¶ (n = 588)	112	19	35	28	77	17	0.11	0.03 to 0.20	.0072			



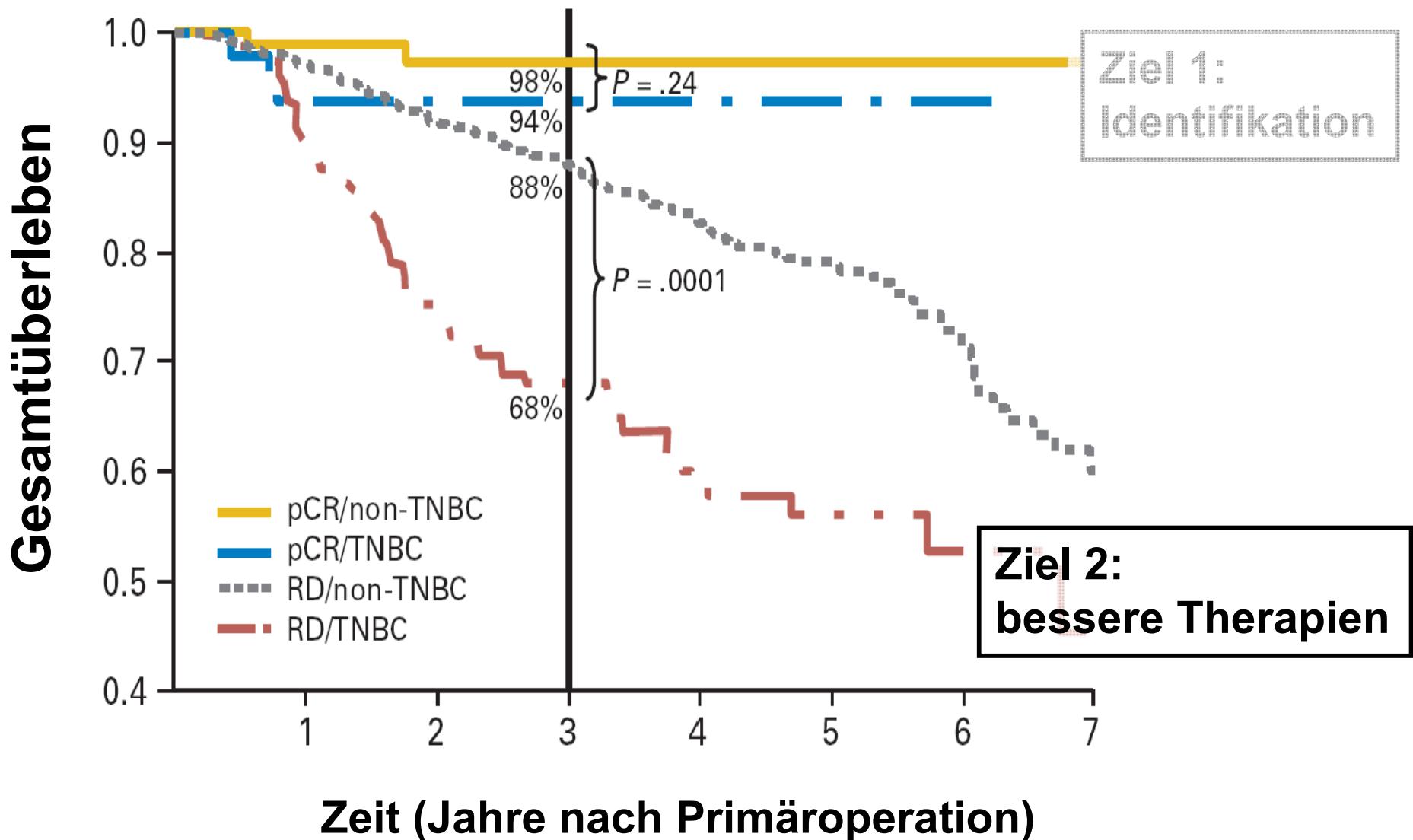
# Effekt der Tripelrezeptorexpression auf Chemotherapieansprechen und Überleben – das “tripelnegative Paradoxon”



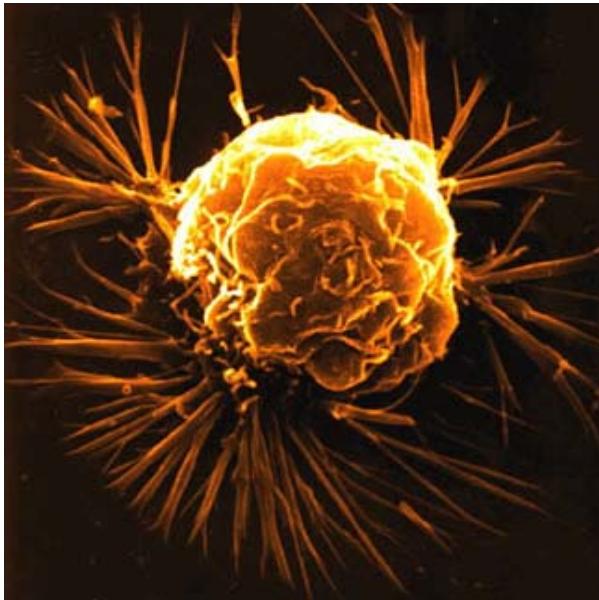
# Effekt der Tripelrezeptorexpression auf Chemotherapieansprechen und Überleben – das “tripelnegative Paradoxon”



# Effekt der Tripelrezeptorexpression auf Chemotherapieansprechen und Überleben – das “tripelnegative Paradoxon”



## Das tripelnegative Mammakarzinom



- Definition
- Klinisch-pathologische Charakterisierung
- Systemische Therapie
- Neue Therapieansätze

# Systemische Therapiemöglichkeiten beim Mammakarzinom

---

Taxane  
Anthrazykline



Antimetaboliten  
Alkylantien

# **BRCA1 - die Achillesferse des tripelnegativen Mammakarzinoms?**

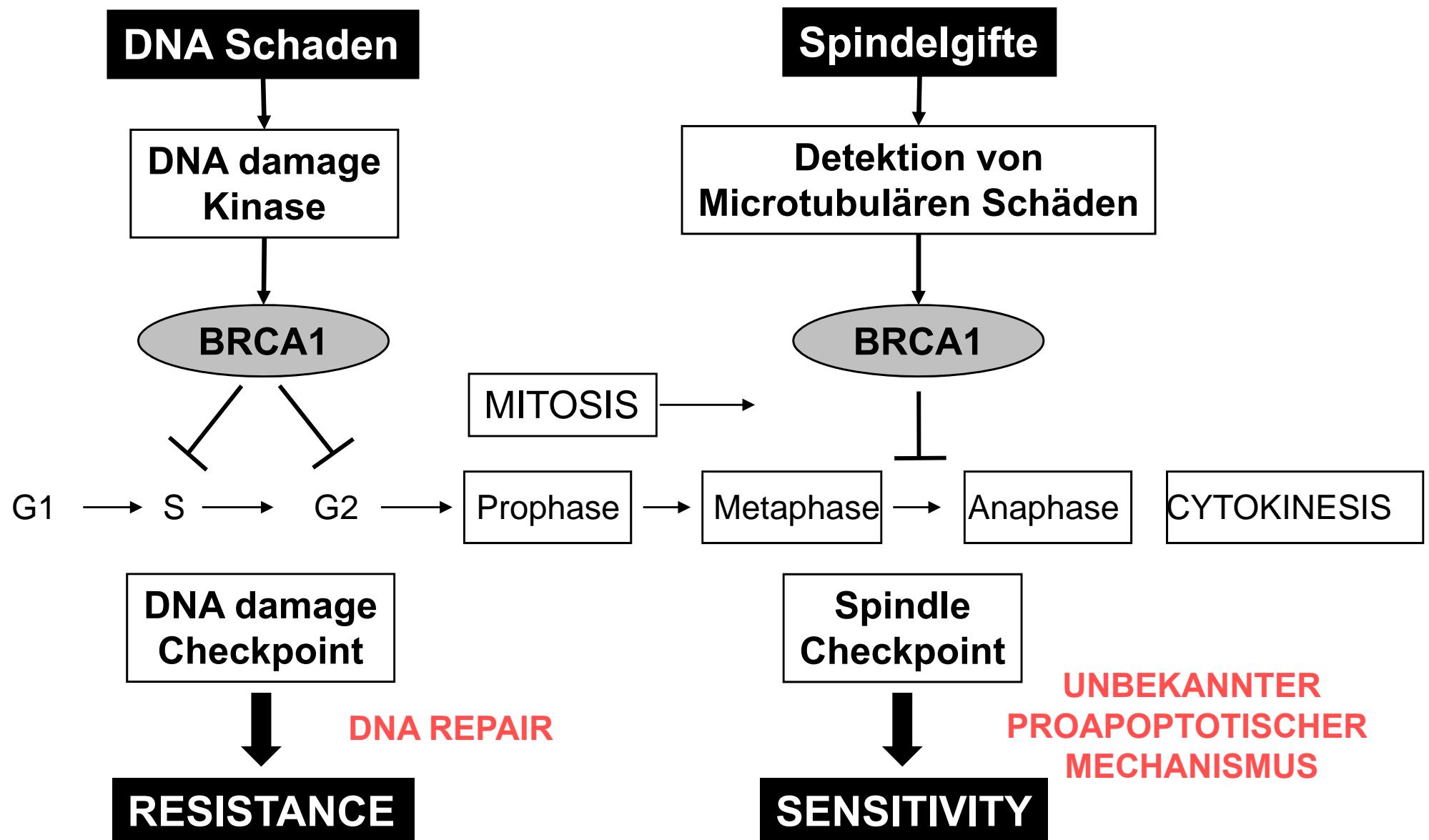
---



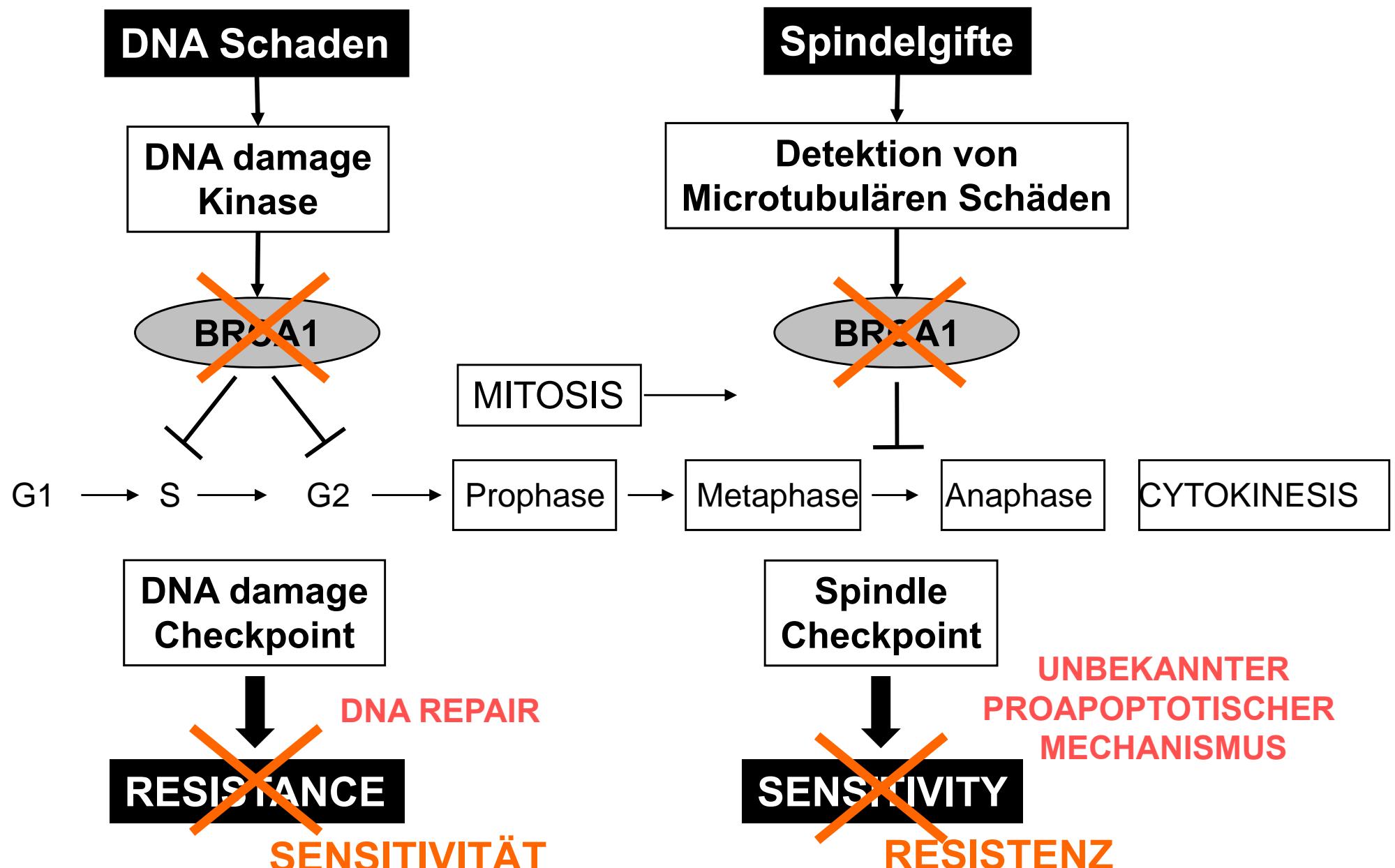
## **Dysfunktioneller BRCA1-Signalweg**

- BRCA1-Mutationen
- Methylierung des BRCA1-Genpromotors
- Transkriptionelle Inaktivierung des BRCA1-Signalweges (Überexpression von ID4)

# BRCA1 – ein prädiktiver Faktor des tripelnegativen Mammakarzinoms

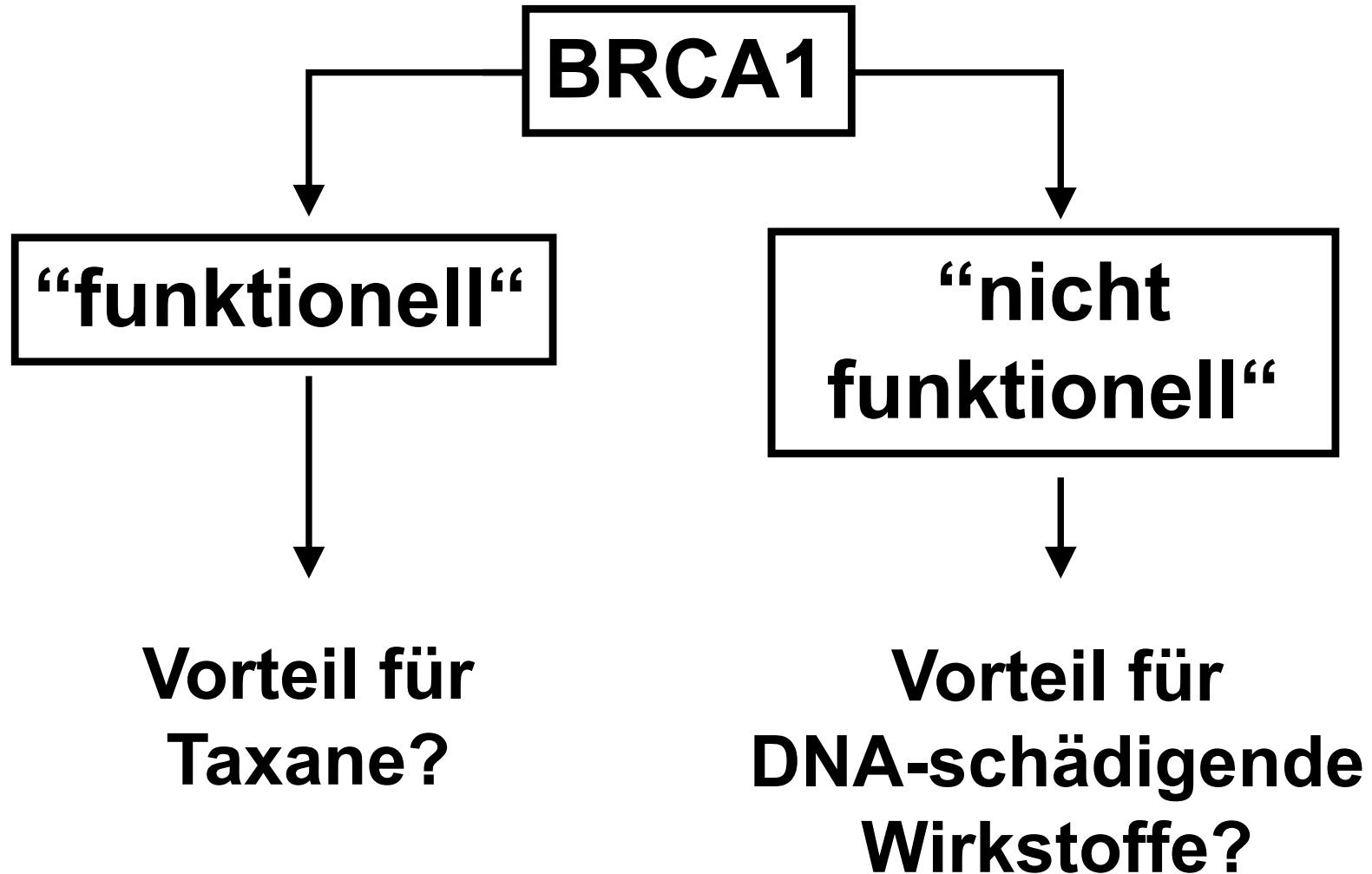


# BRCA1 – ein prädiktiver Faktor des tripelnegativen Mammakarzinoms

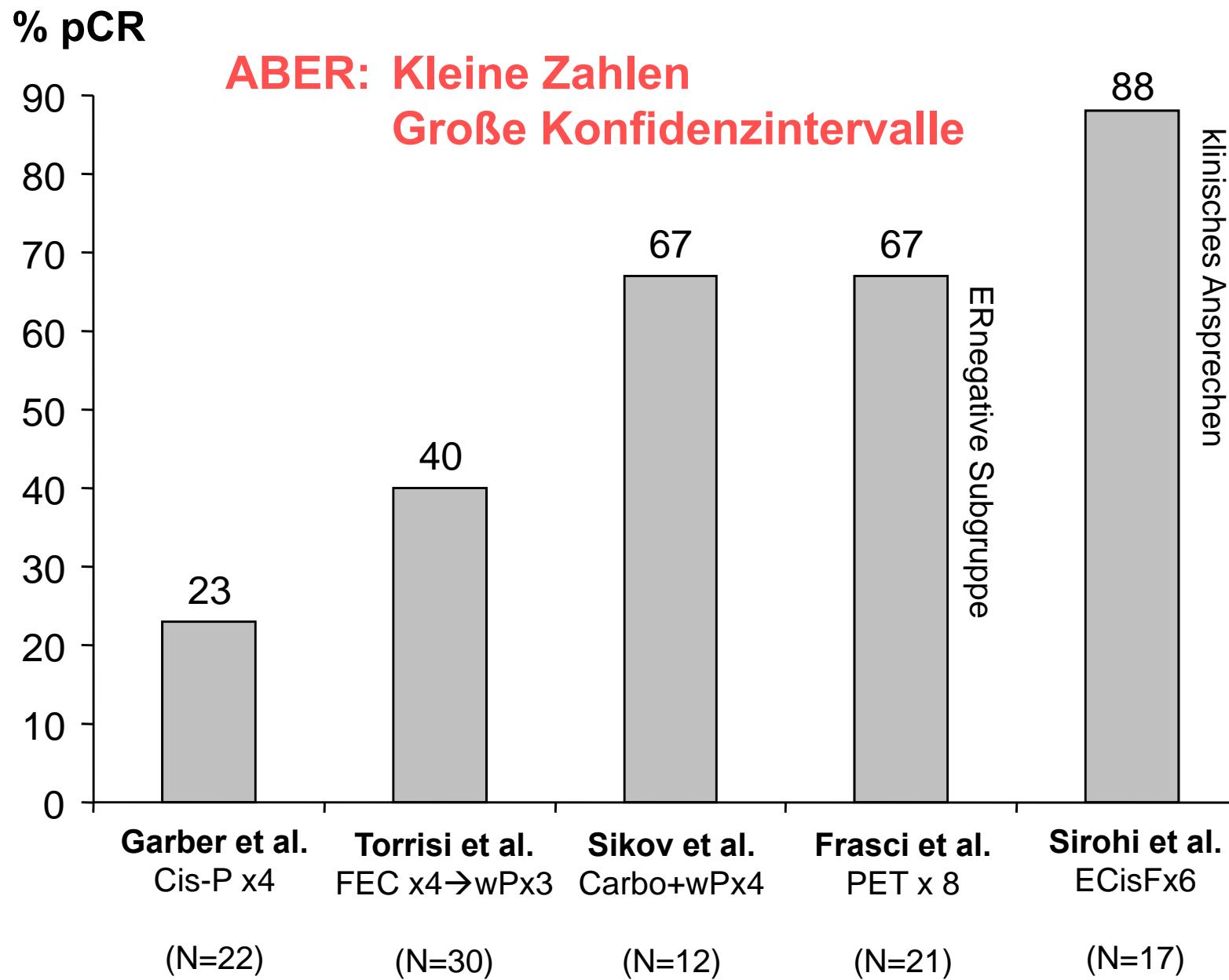


# **BRCA1 – ein prädiktiver Faktor des tripelnegativen Mammakarzinoms**

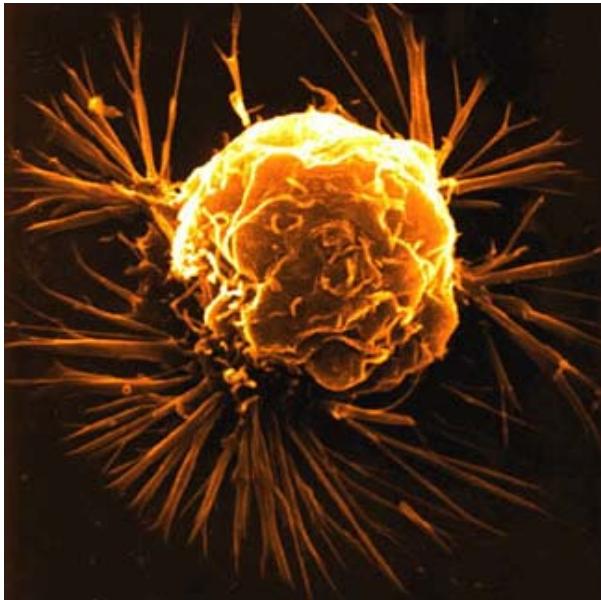
---



# Neoadjuvante platinhaltige Chemotherapie beim tripelnegativen Mammakarzinom



## Das tripelnegative Mammakarzinom



- Definition
- Klinisch-pathologische Charakterisierung
- Systemische Therapie
- Neue Therapieansätze

# Tripelnegatives Mammakarzinom – neue Targets

---

## Was wir glauben zu wissen:

<1000 Gene, die hinsichtlich des (tripelnegativen) Mammakarzinoms derzeit untersucht werden

- ER
- HER-2/EGFR
- AKT/PI3K
- VEGF
- mTOR
- p53
- BRCA
- etc..

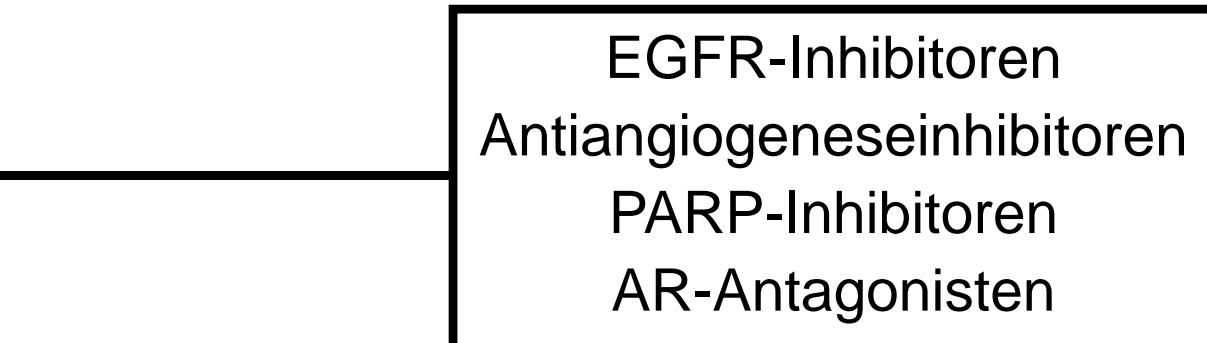
# Tripelnegatives Mammakarzinom – neue Targets

---

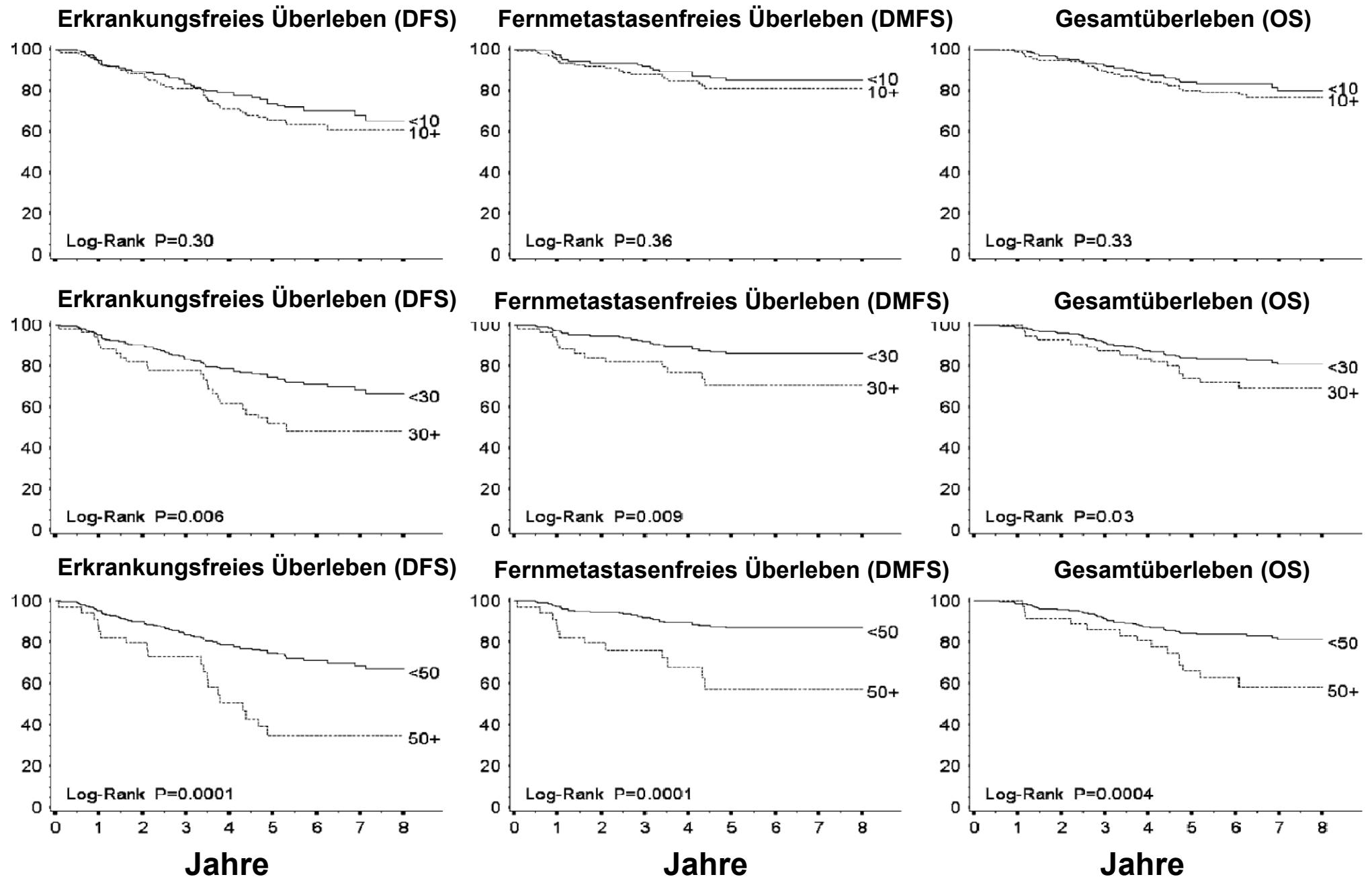
## Was wir glauben zu wissen:

<1000 Gene, die hinsichtlich des (tripelnegativen) Mammakarzinoms derzeit untersucht werden

- ER
- HER-2/EGFR
- AKT/PI3K
- VEGF
- mTOR
- p53
- BRCA
- etc..

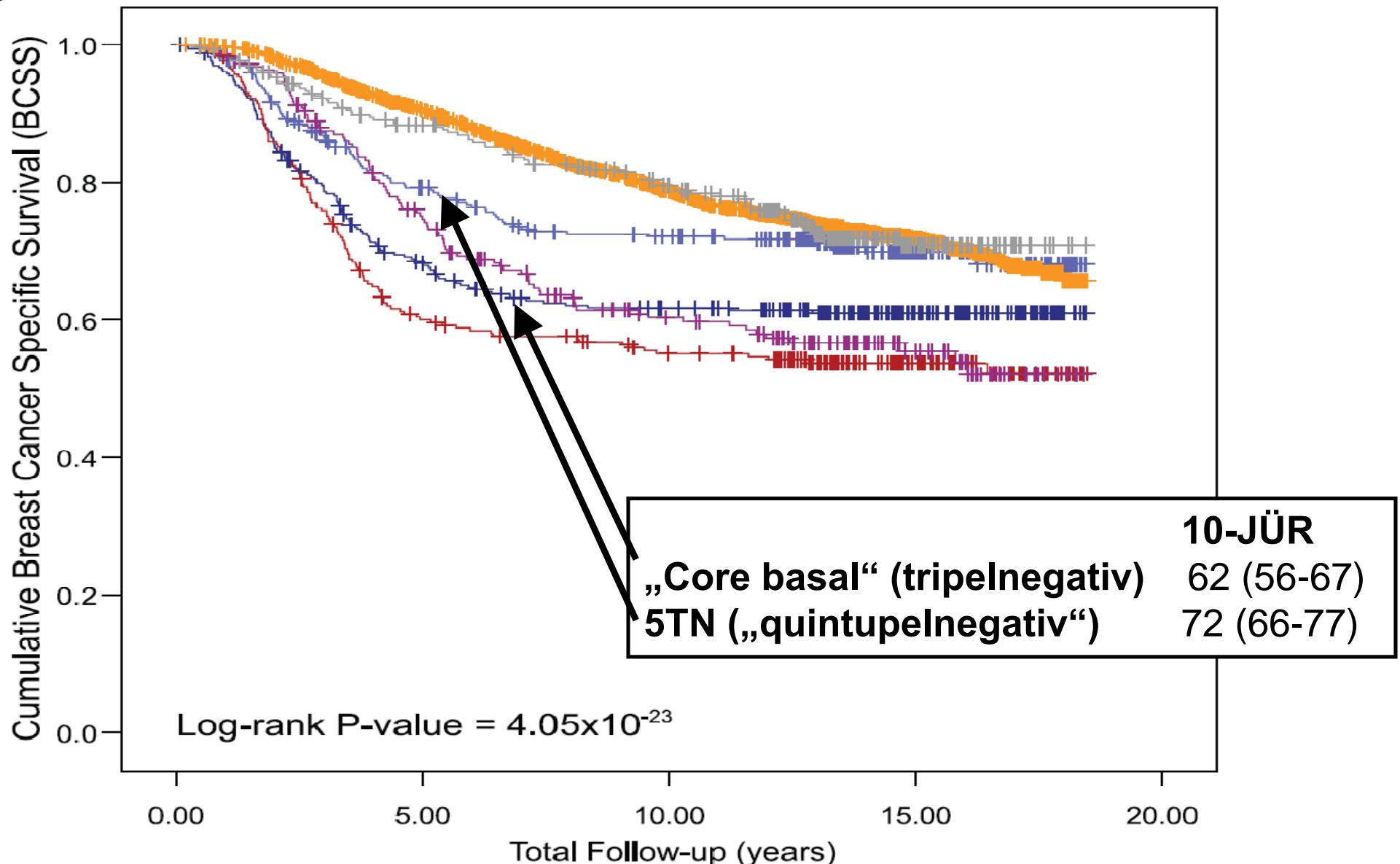


# Überlebensraten von Patientinnen mit tripelnegativem Mammakarzinom stratifiziert nach immunhistochemischer EGFR-Expression



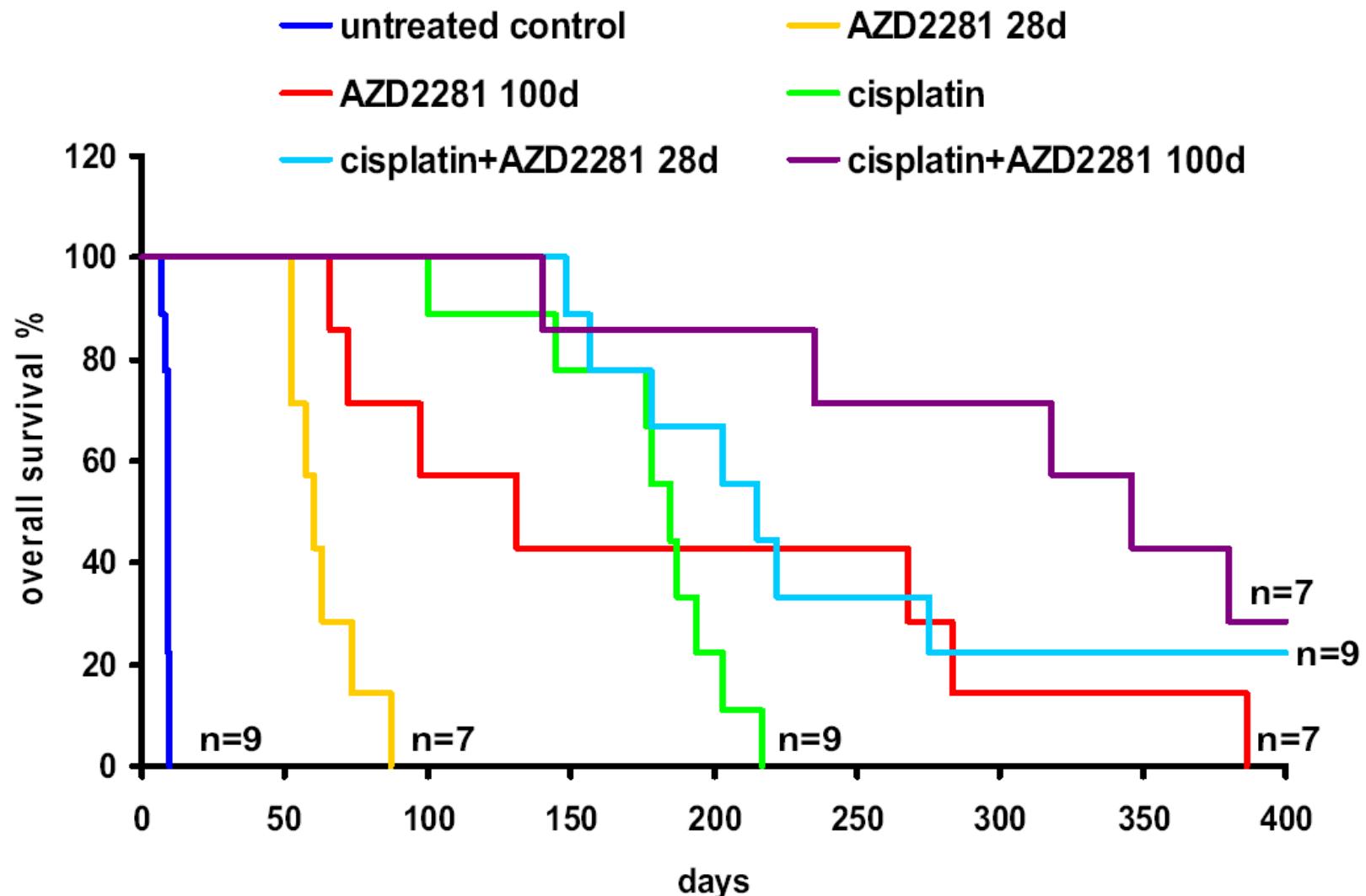
# Verbesserte Klassifikation des Mammakarzinoms durch EGFR

B



# PARP-Inhibition im BRCA1-negativen Xenograftmodell

Erhöhtes Gesamtüberleben durch die Kombination von AZD2281 mit Cisplatin



# Tripelnegatives Mammakarzinom – neue Targets

---

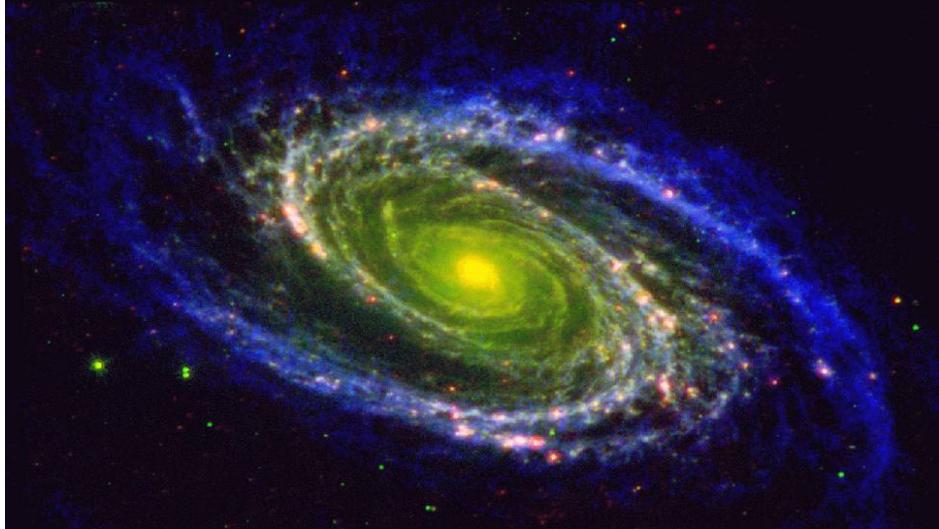
## Was wir glauben zu wissen:

<1000 Gene, die hinsichtlich des (tripelnegativen) Mammakarzinoms derzeit untersucht werden

## Was wir annehmen nicht zu wissen

~5000 Transkripte, deren Funktion derzeit noch nicht bekannt ist

- ER
- HER-2/EGFR
- AKT/PI3K
- VEGF
- mTOR
- p53
- BRCA
- etc..



? neue Targets ?

? Tumorbiologie ?

# Zwei Wege hin zur Entdeckung des Neuen

---



***Christopher Columbus***



# Bioinformatische Ansätze zur Identifikation neuer Gene für funktionelle Studien

---

## **“Expressionsnetzwerke” zur Definition von Mammakarzinom-subgruppen**

Koordiniert exprimierte Gene könnten funktionelle Signaltransduktionswege repräsentieren

## **Bimodal exprimierte Gene**

Gene, die sich ähnlich verhalten wie ER oder HER2

## **Differentiell exprimierte Gene (zur Charakterisierung bestimmter klinisch relevanter Subgruppen)**

Behandlungs-empfindlich *versus* Behandlungs-resistant

Tripelnegativ *versus* nicht-tripelnegativ

Rezidiviert *versus* nicht rezidiviert

# Differentielle Genexpression zwischen tripelnegativen (n=88) und nicht-tripelnegativen (n=235) Mammakarzinomen

---

	GeneSymbol	Fold-Change	FDR level	TriNeg.mean	Others.mean
WNT signaling	SFRP1	4.7	<0.0001	2.3279	1.6602
	GABRP	4.1	<0.0001	2.7227	2.1101
	MMP7	3.7	<0.0001	2.7217	2.1533
Retinoic receptor Signalling	RARRES1	3.2	<0.001	2.6302	2.1288
	RARRES1	3.1	<0.001	2.6392	2.1482
Prolactin signaling, Brustdrüsendifferenzierung	ELF5	3.0	<0.0001	2.5127	2.0402
	SFRP1	2.8	<0.0001	2.5339	2.0804
	KRT6B	2.7	<0.001	2.6454	2.2188
	RARRES1	2.6	<0.001	2.5144	2.0924
	SFRP1	2.6	<0.0001	2.6318	2.2113
Transmembrane GP, CD133	FSCN1	2.6	<0.001	2.7736	2.3604
	PROM1	2.6	<0.001	2.5556	2.1465
ZNS Morphogenese Ras-independent EGFR signaling	FABP7	2.4	<0.01	2.1674	1.7832
	IL8	2.4	<0.01	2.5944	2.2140
$\beta$ catenin pathway	EN1	2.4	<0.001	2.0627	1.6872
	KRT16	2.3	<0.001	2.0207	1.6497
	KRT5	2.3	<0.01	2.5888	2.2206

C. Liedtke

UKM

Wang, Tordai, Liedtke et al., Proc AACR 2007

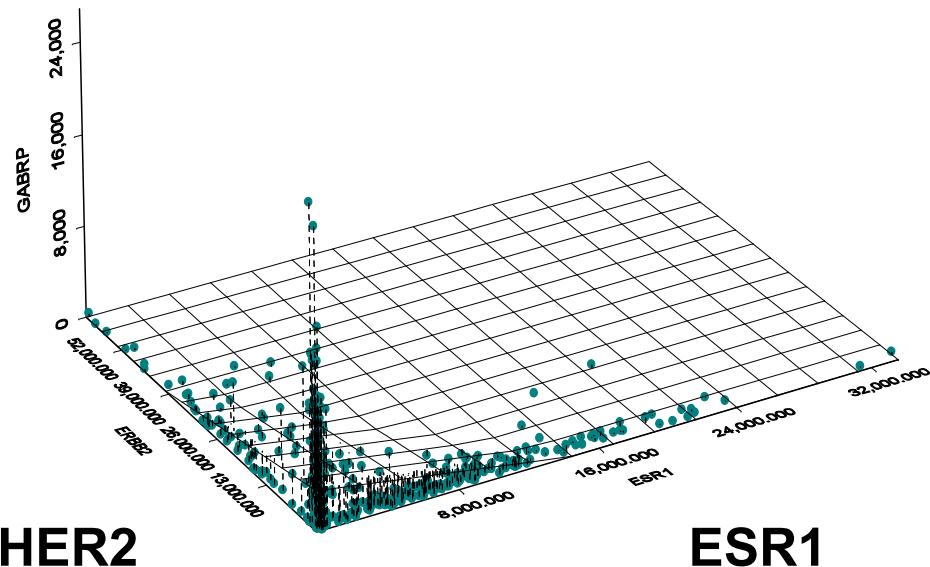
# Differentielle Genexpression zwischen tripelnegativen (n=88) und nicht-tripelnegativen (n=235) Mammakarzinomen

---

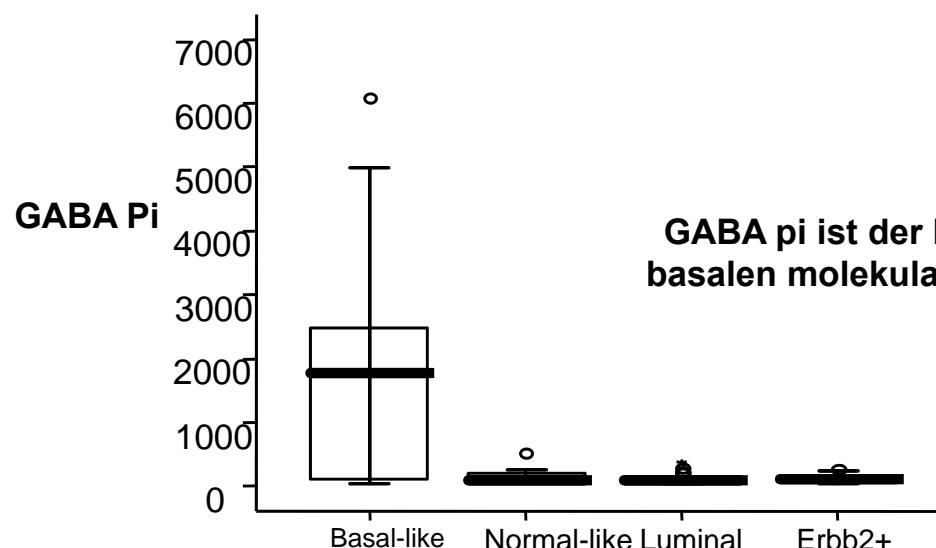
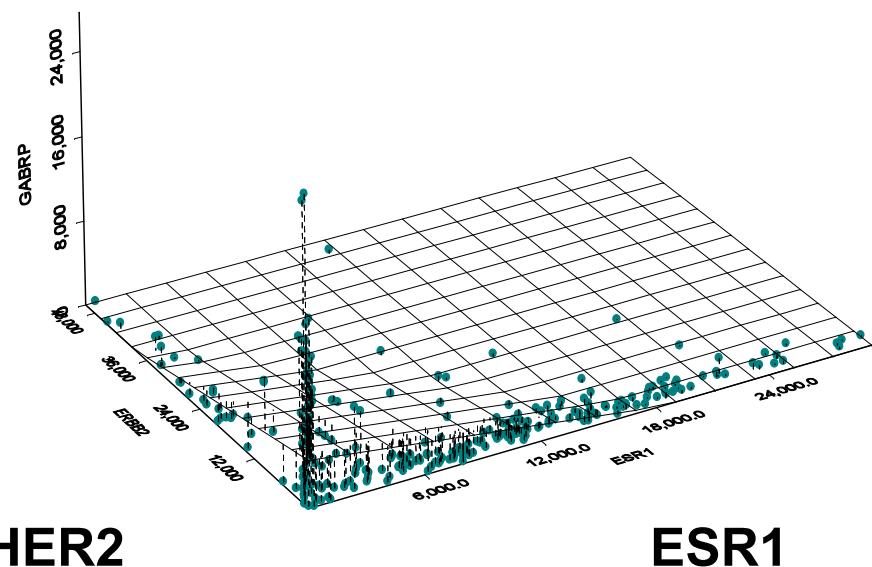
	GeneSymbol	Fold-Change	FDR level	TriNeg.mean	Others.mean
WNT signaling	SFRP1	4.7	<0.0001	2.3279	1.6602
	GABRP	4.1	<0.0001	2.7227	2.1101
Retinoic receptor Signalling	MMP7	3.7	<0.0001	2.7217	2.1533
	RARRES1	3.2	<0.001	2.6302	2.1288
Prolactin signaling, Brustdrüsendifferenzierung	RARRES1	3.1	<0.001	2.6392	2.1482
	ELF5	3.0	<0.0001	2.5127	2.0402
Transmembrane GP, CD133	SFRP1	2.8	<0.0001	2.5339	2.0804
	KRT6B	2.7	<0.001	2.6454	2.2188
ZNS Morphogenese Ras-independent EGFR signaling	RARRES1	2.6	<0.001	2.5144	2.0924
	SFRP1	2.6	<0.0001	2.6318	2.2113
β catenin pathway	FSCN1	2.6	<0.001	2.7736	2.3604
	PROM1	2.6	<0.001	2.5556	2.1465
β catenin pathway	FABP7	2.4	<0.01	2.1674	1.7832
	IL8	2.4	<0.01	2.5944	2.2140
β catenin pathway	EN1	2.4	<0.001	2.0627	1.6872
	KRT16	2.3	<0.001	2.0207	1.6497
C. Liedtke UKM	KRT5	2.3	<0.01	2.5888	2.2206

# **Gamma-amino-butyrat Receptor A pi (GABRP) und ER/HER2 Expression in zwei unabhängigen Datensätzen**

# GABRP-Expression in 444 humanen Mammakarzinomen

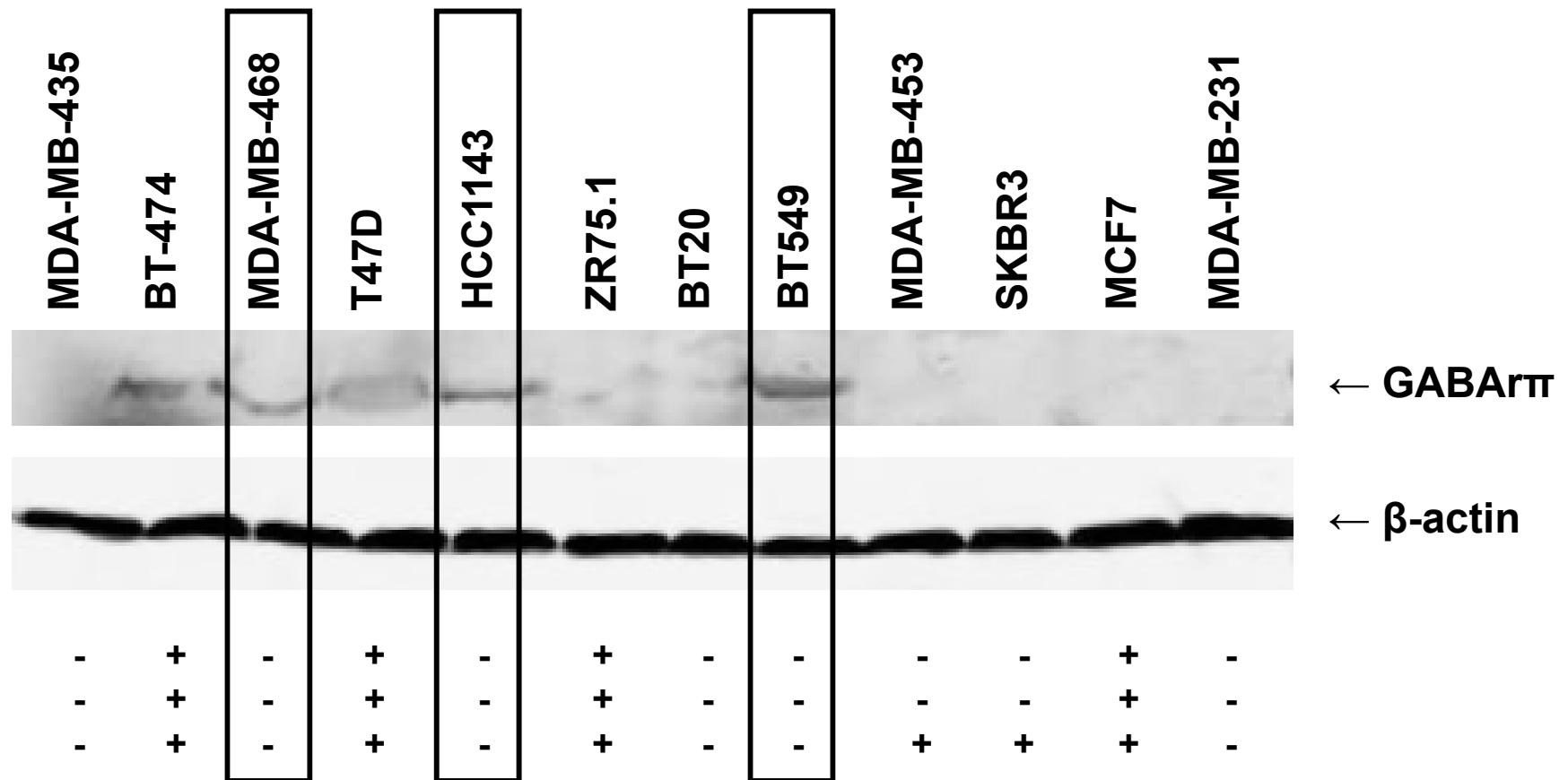


# GABRP-Expression in 286 humanen Mammakarzinomen



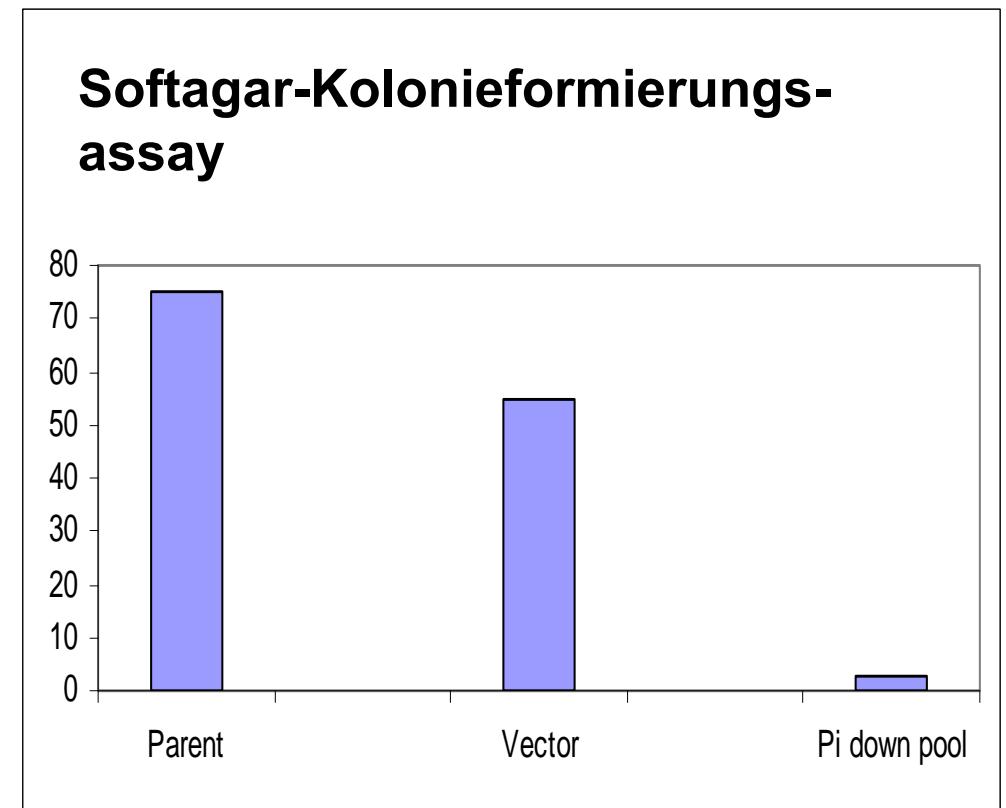
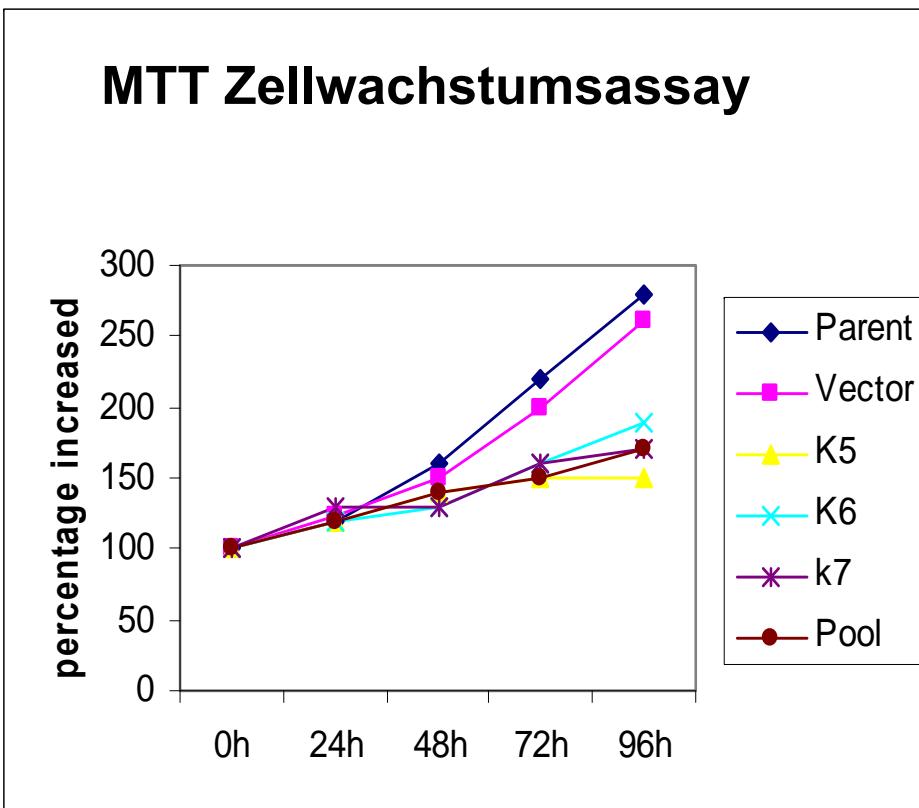
**GABA pi ist der beste Marker der basalen molekularen Klasse (n=82)**

# GABA $\alpha$ -Proteinexpression in humanen Mammakarzinomzelllinien



# GABApi – Funktionelle Studien in Zellkultur

## GABAp-siRNA-Knockdown in MDA-MB-468-Zelllinien



# Zwei Wege hin zur Entdeckung des Neuen

---



***Christopher Columbus***



# Zwei Wege hin zur Entdeckung des Neuen

---



*Christopher Columbus*



**Vasco da Gama**



---

**Lauss et al.**

# „Characterization of the drugged genome“

Future Medicine 2007

---



**Affymetrix**

**Drugbank**

# Überexpression von „drug targets“ beim tripelnegativen Mammakarzinom

---

Name	t.statistics	p.values	p.adj.Bonferroni	p.adj.FDR
Glutathione S-transferase pi	-10.2560	0	0	0
Phosphoserine aminotransferase 1	-8.2671	1.01E-13	6.85E-11	4.28E-12
Phospholipase A2, group IVA (cytosolic, calcium-dependent)	-7.5213	1.45E-11	9.83E-09	4.92E-10
Annexin A1	-7.5650	1.59E-11	1.08E-08	5.13E-10
Interferon (alpha, beta and omega) receptor 2	-7.2096	3.26E-11	2.21E-08	9.21E-10
Epidermal growth factor receptor (erythroblastic leukemia viral (v-erb-b) oncogene homolog, avian)	-6.9603	3.57E-10	2.42E-07	8.35E-09
Plasminogen activator, urokinase receptor	-7.0193	4.21E-10	2.85E-07	9.51E-09
Caspase 1, apoptosis-related cysteine peptidase (interleukin 1, beta, convertase)	-6.6234	1.29E-09	8.75E-07	2.43E-08
Caspase 1, apoptosis-related cysteine peptidase (interleukin 1, beta, convertase)	-6.5552	1.78E-09	1.21E-06	3.18E-08
Caspase 1, apoptosis-related cysteine peptidase (interleukin 1, beta, convertase)	-5.9762	2.89E-08	1.96E-05	4.08E-07
CD1a molecule	-5.7592	3.70E-08	2.51E-05	5.12E-07
Steroid-5-alpha-reductase, alpha polypeptide 1 (3-oxo-5 alpha-steroid delta 4-dehydrogenase alpha 1)	-5.8295	7.12E-08	4.83E-05	9.47E-07
Fas (TNF receptor superfamily, member 6)	-5.7615	7.93E-08	5.38E-05	1.03E-06
Membrane-spanning 4-domains, subfamily A, member 1	-5.6846	9.09E-08	6.16E-05	1.14E-06
5'-nucleotidase, cytosolic II	-5.5940	1.25E-07	8.48E-05	1.46E-06
Procollagen-lysine 1, 2-oxoglutarate 5-dioxygenase 1	-5.7309	1.33E-07	9.02E-05	1.53E-06
Interferon gamma receptor 1	-5.6267	1.42E-07	9.63E-05	1.59E-06
Ryanodine receptor 1 (skeletal)	-5.6341	2.07E-07	0.000140346	2.16E-06
Pyridoxal (pyridoxine, vitamin B6) kinase	-5.5618	2.31E-07	0.000156618	2.34E-06
Membrane-spanning 4-domains, subfamily A, member 1	-5.4338	3.01E-07	0.000204078	2.94E-06

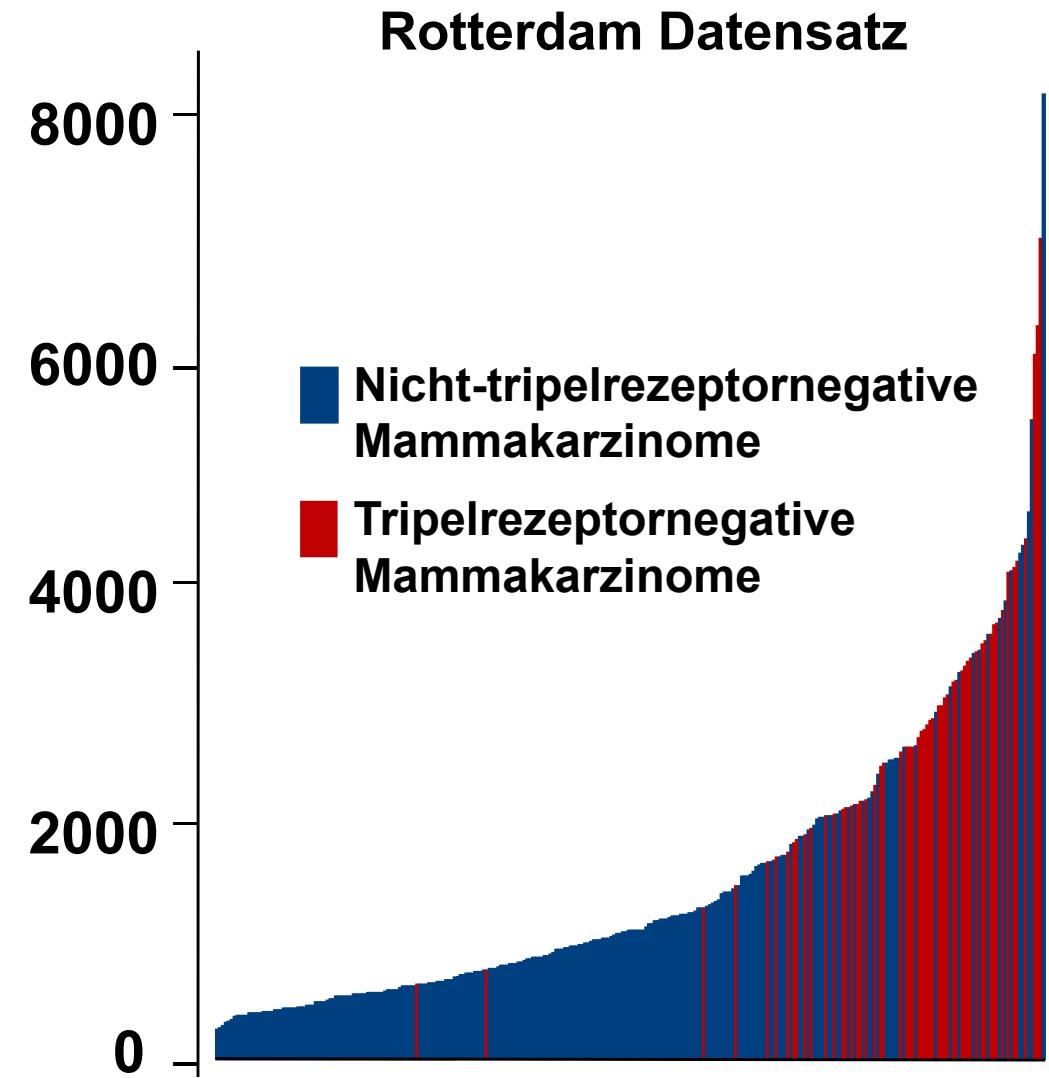
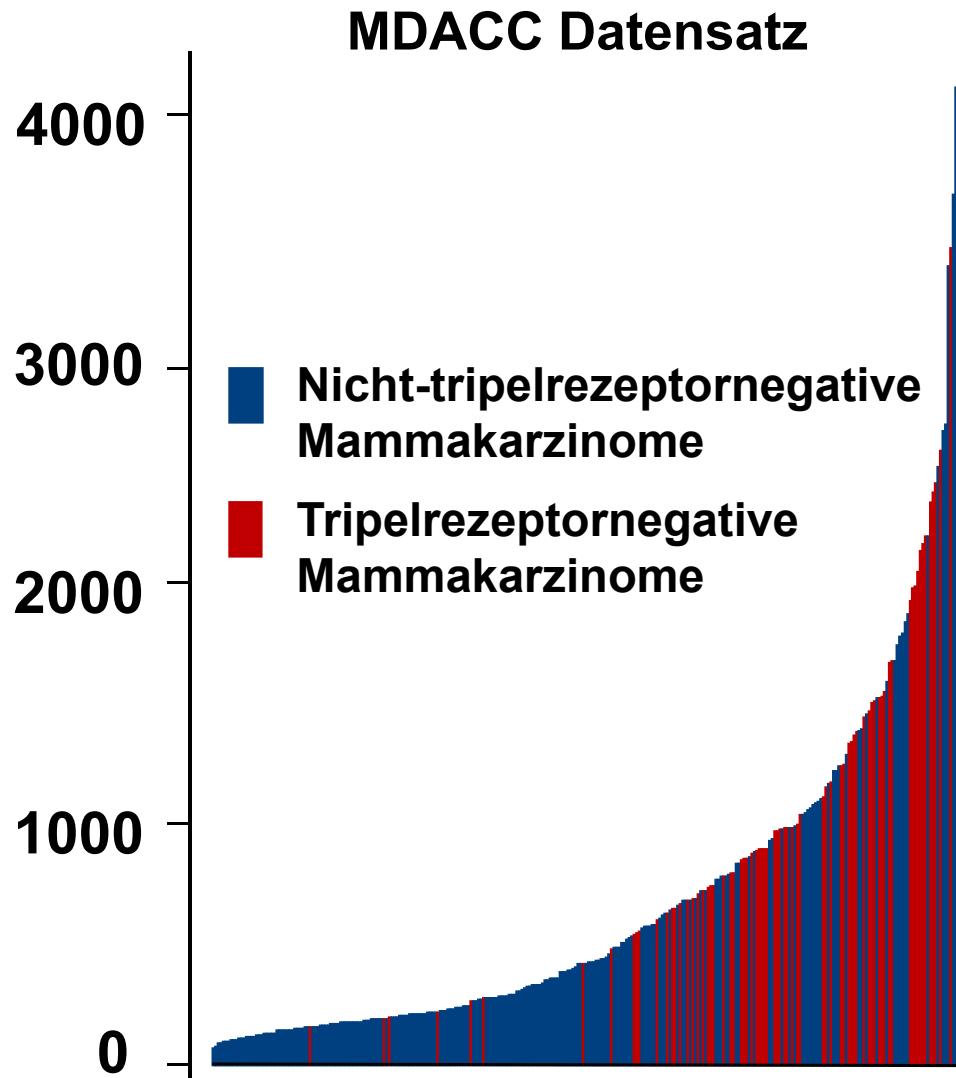
# Überexpression von „drug targets“ beim tripelnegativen Mammakarzinom

Name	t.statistics	p.values	p.adj.Bonferroni	p.adj.FDR
Glutathione-S-transferase pi Phosphoserine aminotransferase 1	-10.2560	0	0	0
Phospholipase A2, group IVA (cytosolic, calcium dependent)	-8.2671	1.01E-13	6.85E-11	4.28E-12
Annexin A1	-7.5213	1.45E-11	9.83E-09	4.92E-10
Interferon (alpha, beta and omega) receptor 2	-7.5650	1.59E-11	1.08E-08	5.13E-10
Epidermal growth factor receptor (erythroblastic leukemia viral (v-erb-b) oncogene homolog, avian)	-7.2096	3.26E-11	2.21E-08	9.21E-10
Plasminogen activator, urokinase receptor	-6.9603	3.57E-10	2.42E-07	8.35E-09
Caspase 1, apoptosis-related cysteine peptidase (interleukin 1 beta convertase)	-7.0193	4.21E-10	2.85E-07	9.51E-09
Caspase 1, apoptosis-related cysteine peptidase (interleukin 1 beta convertase)	-6.6224	1.29E-09	8.75E-07	2.43E-08
Caspase 1, apoptosis-related cysteine peptidase (interleukin 1 beta convertase)	-5.9762	1.78E-09	1.21E-06	3.18E-08
CD1a molecule	-5.9762	2.89E-08	1.96E-05	4.08E-07
Steroid-5-alpha-reductase, alpha polypeptide 1 (3-oxo-5 alpha-steroid delta 4-dehydrogenase alpha 1)	-5.7592	3.70E-08	2.51E-05	5.12E-07
Fas (TNF receptor superfamily, member 6)	-5.8295	7.12E-08	4.83E-05	9.47E-07
Membrane-spanning 4-domains, subfamily A, member 1	-5.7615	7.93E-08	5.38E-05	1.03E-06
5'-nucleotidase, cytosolic II	-5.6846	9.09E-08	6.16E-05	1.14E-06
Procollagen-lysine 1, 2-oxoglutarate 5-dioxygenase 1	-5.5940	1.25E-07	8.48E-05	1.46E-06
Interferon gamma receptor 1	-5.7309	1.33E-07	9.02E-05	1.53E-06
Ryanodine receptor 1 (skeletal)	-5.6267	1.42E-07	9.63E-05	1.59E-06
Pyridoxal (pyridoxine, vitamin B6) kinase	-5.6341	2.07E-07	0.000140346	2.16E-06
Membrane-spanning 4-domains, subfamily A, member 1	-5.5618	2.31E-07	0.000156618	2.34E-06
	-5.4338	3.01E-07	0.000204078	2.94E-06

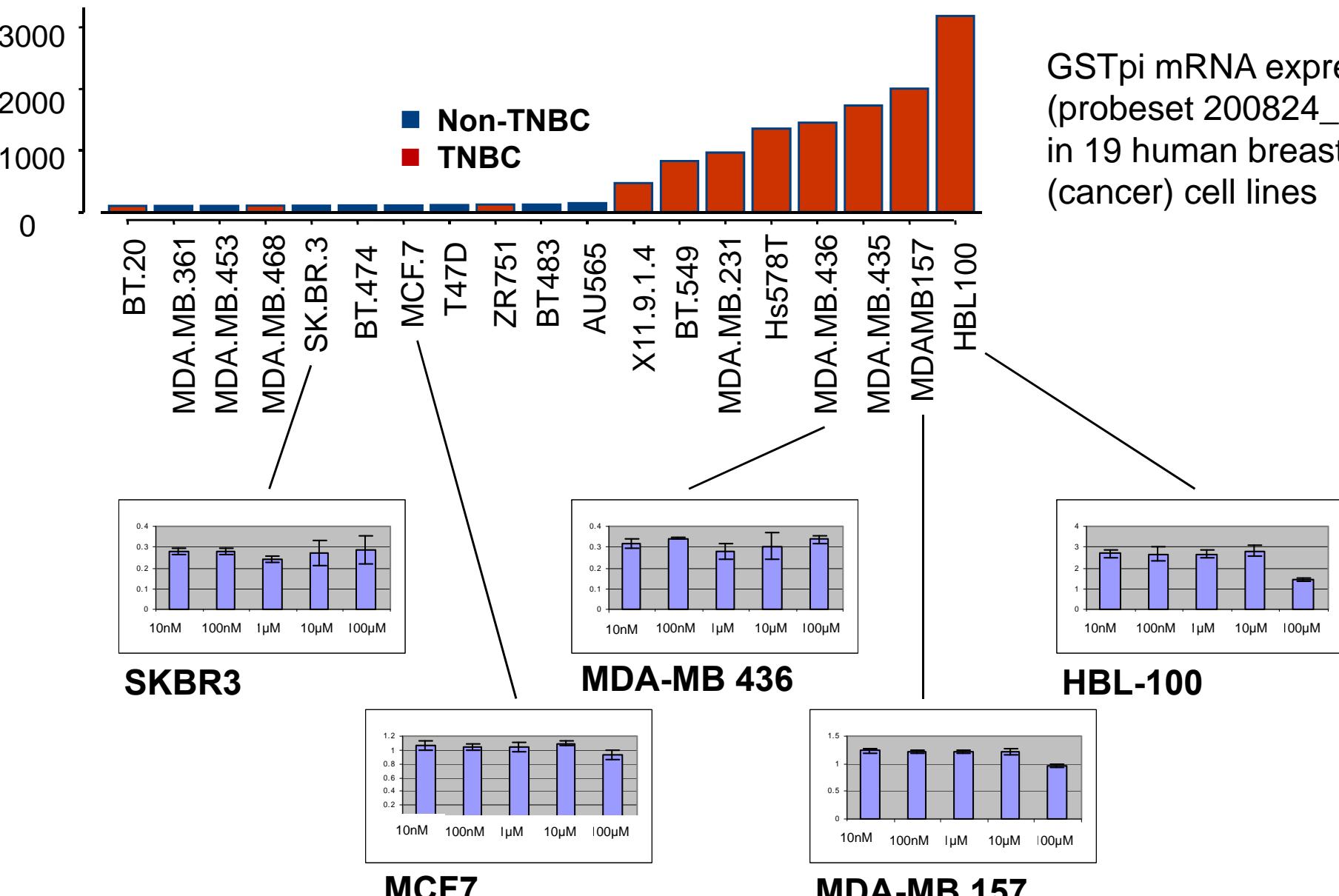
**Clomipramine (Anafranil)**

# GSTpi-Expression in zwei unabhängigen Datensätzen

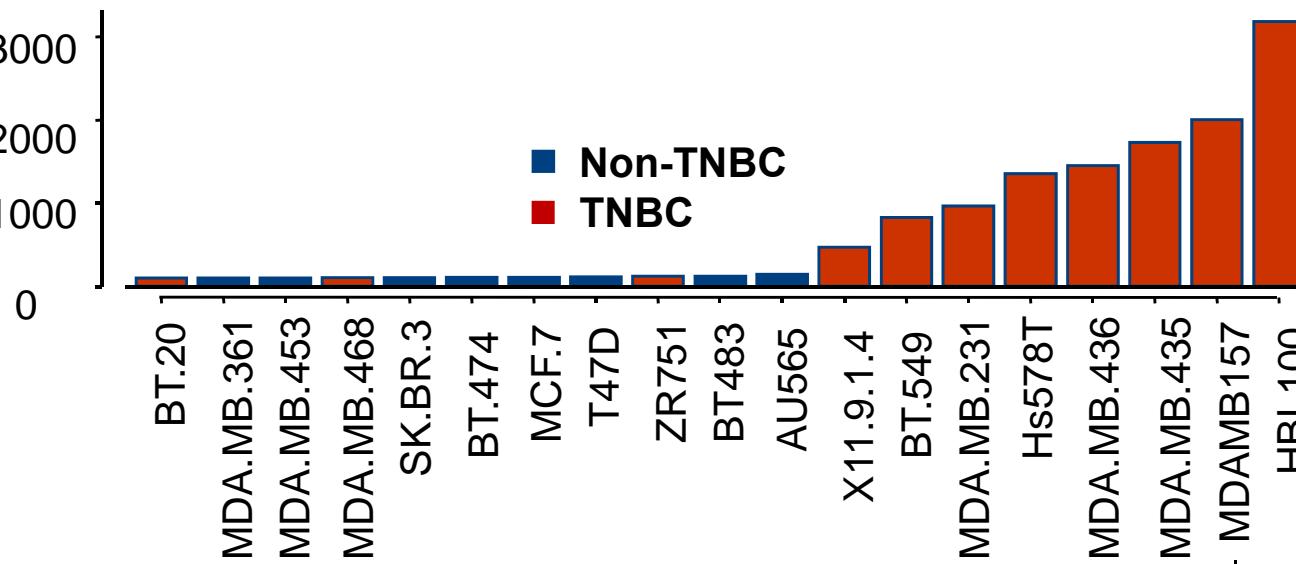
---



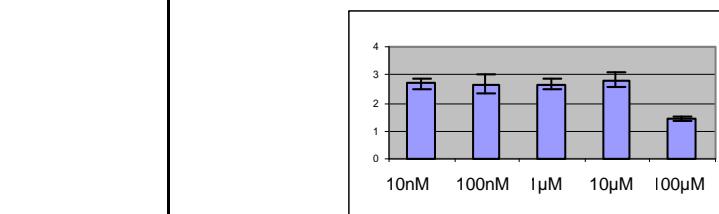
# Proliferationshemmung durch 144h-Inkubation mit Clomipramin (Anafranil)



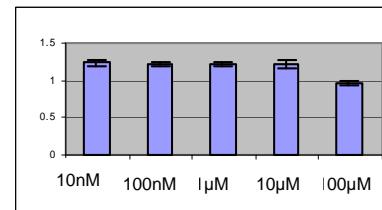
# Proliferationshemmung durch 144h-Inkubation mit Clomipramin (Anafranil)



GSTpi mRNA expression  
(probeset 200824\_at)  
in 19 human breast  
(cancer) cell lines

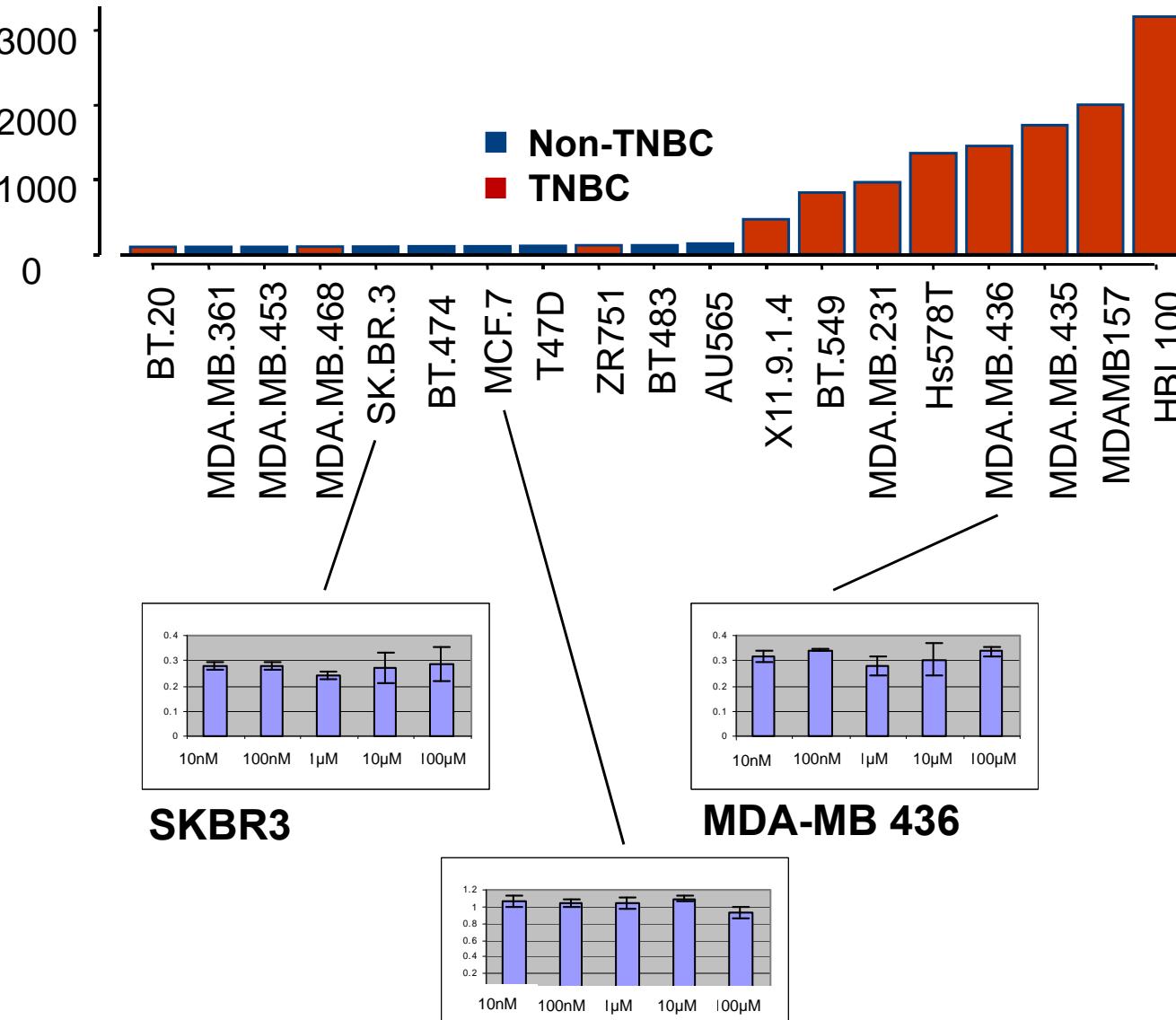


**HBL-100**



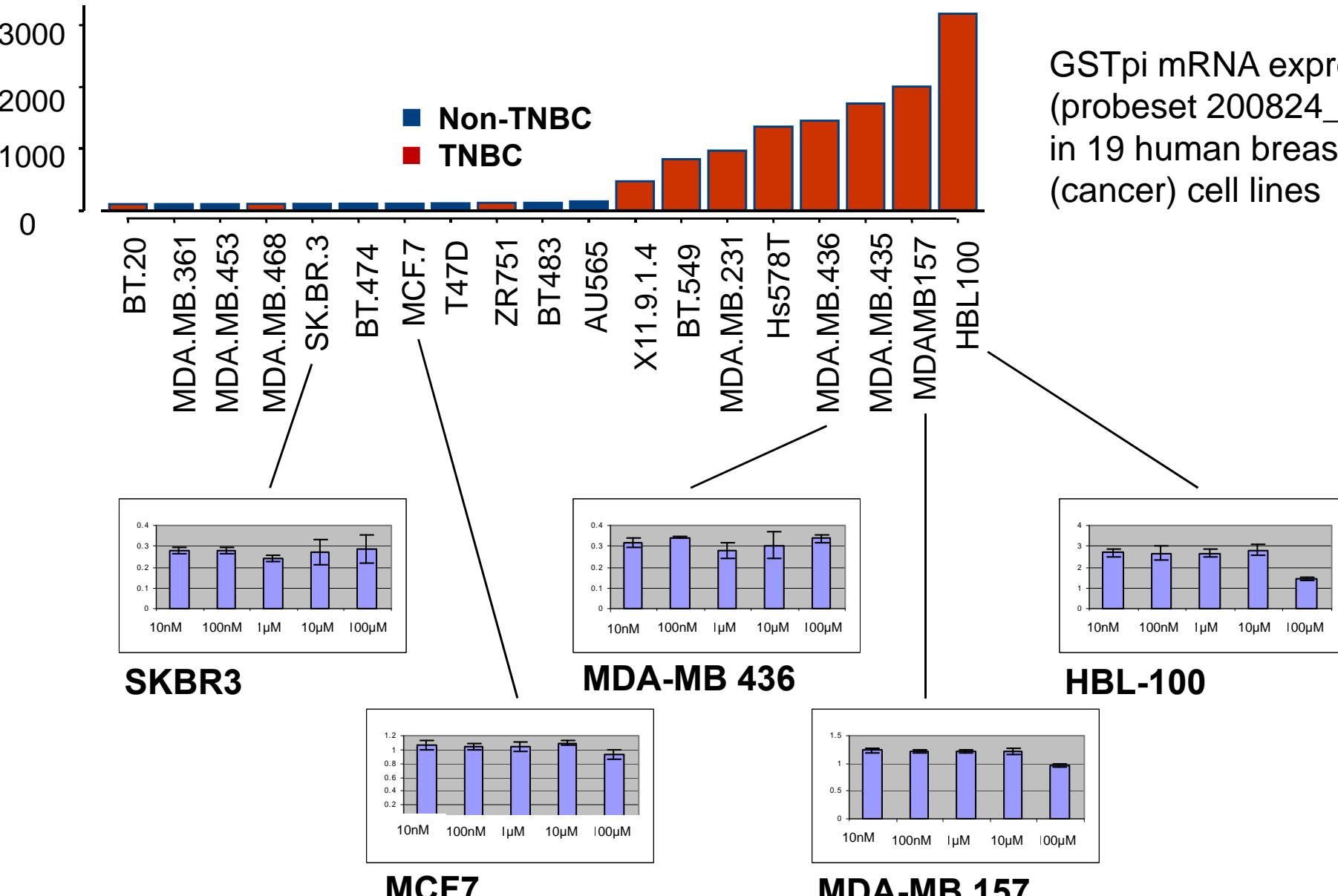
**MDA-MB 157**

# Proliferationshemmung durch 144h-Inkubation mit Clomipramin (Anafranil)



GSTpi mRNA expression  
(probeset 200824\_at)  
in 19 human breast  
(cancer) cell lines

# Proliferationshemmung durch 144h-Inkubation mit Clomipramin (Anafranil)





- Universitätsklinikum Münster
  - Ludwig Kiesel
  - Horst Bürger
  - Christian Kersting
  - Martin Götte
- Uniklinikum Eppendorf
  - Burkhard Brandt

**Dfg (Deutsche Forschungsgemeinschaft)**

- MDACC / BMO:
  - Lajos Pusztai
  - Ana Gonzalez-Angulo
  - Gabriel Hortobagyi
  - Vicente Valero
  - Francisco Esteva
- MDACC / Path:
  - Fraser Symmans
  - Rebekah Hubbard
  - Feng Lin
  - Robin Wu
- MDACC / Surgery:
  - Funda Meric-Bernstam
  - Kelly Hunt
- Institute Gustave Roussy / Paris
  - Fabrice André
  - Suzette Délalorge
- Jules Bordet Institute / Brussels
  - Christos Sotiriou
  - Martine Piccart
  - Christine Desmedt
- Nuvera Biosciences Inc / Boston
  - Christos Hatzis