

Molekulares Tumorboard

Ein Schlüssel zum Erfolg moderner onkologischer Therapien?

Prof. Dr. med. Wolf-K. Hofmann Universitätsmedizin Mannheim











Molekulares Tumorboard – der heilige Gral?

Personalisierte Medizin

Omics

Liquid Biopsy

Präzisionsmedizin



Machine Learning

Künstliche Intelligenz

Big Data

Next Generation Sequencing

Molekulares Tumor Board



Molekular getriebene Therapie



2000

humanes Genomprojekt 12 Jahre 3 Milliarden US \$



2022

Heutzutage kann ein gesamtes menschliches Genom

oder Tumorgenom

an 1 Tag sequenziert werden Kosten ca. 1000 Euro

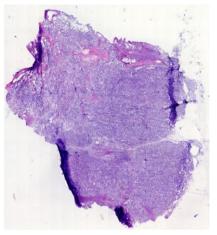


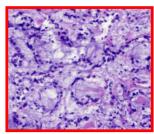
"Given the explosive growth of NGS-based tests in the clinic, it is of the utmost importance that medical practitioners have a fundamental understanding of the newest NGS methodologies"

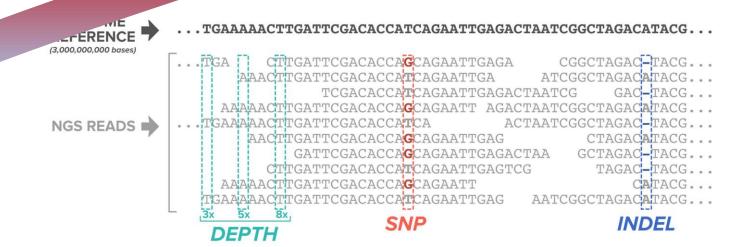


Tumordiagnostik bald OHNE Morphologie?









8. Brandenburger Krebskongress

MTB Empfehlungen sollten klar in einem Report dargestellt werden, der u. a. folgende Dinge enthält:

- "Treibermutationen" / erworbene Mutationen / "copy number" Variationen / Fusionsgene / Methylierungsprofile / Genexpressionsdaten / Mutationssignaturen
- "druggable targets" (z. B. Her2, EGFR, ALK, BRAF, PD1 / PDL-1, etc.)
- Molekulare Läsionen, die Resistenz oder erhöhte Toxizität anzeigen / Pharmakogenomik
- Keimbahnmutationen
- Mikrosatelliteninstabilität / genomische Instabilität
- Tumorlast / Mutationslast
- Mögliche klinische Studien
- Interpretation der Ergebnisse und Empfehlung





Metastudie zu "Molecular Tumorboards in Clinical Practice"

Zusammenfassung von 40 meistzitierten MTB-Publikationen – insgesamt 6303 Fälle

60 unterschiedliche Typen molekularer Methoden

- 57,4% NGS mit gezielten Gen-Panels
- 16,4% NGS Ganzexomsequenzierung
- 13,1% NGS RNA Sequenzierung
- 4,9% Array CgH
- 3,3% Sanger-Sequenzierung
- 1,6% mRNA / real-time PCR

"akademische institutionelle Eigenlösungen" Beispiel Memorial Sloan Kettering: MSK Impact



Kommerzielle Sequenzierkits





Kommerzielle Komplettlösungen









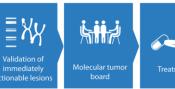
Konsensuspapier der Deutschen Krebshilfe Arbeitsgruppe für Molekulare Diagnostik und Therapie















- Molekulare Tumorboards in Deutschland sind v. a. an großen Universitäten Zentren / CCCs etabliert.
- Finanzierung wird in B-W z.B. über die Initiative der Zentren für personalisierte Medizin in Aussicht gestellt.





Mannheimer MTB-Struktur



Mannheimer Molekulares Tumorboard

Leitung: Prof. Dr. D. Nowak (III. Med. Klinik)

Prof. Dr. S. Loges (DKFZ-Hector Krebsinstitut)

MCC:

Prof. Dr. W.-K. Hofmann

II. Med.:

Prof. Dr. M. Ebert

Prof. Dr. R.-D. Hofheinz

Dr. S. Weingärtner

Dr. A. Streuer

Dr. T. Zhan

Bioinformatik:

Prof. Dr. Dr. A. Teufel

T. Itzel

Pathologie:

Prof. Dr. C.

Brochhausen-Delius

Dr. C. Sauer

IKC/NGS:

Prof. Dr. M Neumaier

PD Dr. V. Haselmann Dr. V. Ast Med. Informatik/ MIRACUM:

Dr. F. Siegel

J. Franssen

Weitere designierte Spezialisten für die unterschiedlichen Tumorerkrankungen



Urologie:

Prof. Dr. P. Erben PD Dr. T. Worst

Gynäkologie:

Prof. Dr. F. Marmé Dr. L. Berger 0

HNO:

Prof. Dr. A. Affolter



Dermatologie

Prof. Dr. J. Utikal





Anmeldung von Patienten im MTB durch Organtumorboards

Zuweisung des Falls an einen Entitätenspezialisten im MTB und Aufarbeitung / Vorstellung des Falls

Erste Empfehlung des MTB, insbesondere über durchzuführende molekulare Analysen

Aktuelles methodologisches Spektrum des Mannheimer MTB:

- Ganzexomsequenzierung
- Panel-Sequenzierung

Durchführung der Nasschemie (Librarypräparation):

- Pathologie (solide Tumore)
- III. Med. Klinik (hämatologische Neoplasien)

Sequenzierung durch NGS Core Facility der UMM

Datenauswertung durch Bioinformatik

Erarbeitung einer Therapieempfehlung des MTB (designierter Entitätenspezialist) Ggf. Umsetzung der Empfehlung durch den behandelnden Kliniker:

- Einschluss in Studie
- Beantragung einer Off-label Medikation
- Individueller Heilversuch

ļ

Ggf. Hilfe durch:

- Studienzentrale MCC
- DKFZ-Hector Krebsinstitut

Ţ

Follow up durch MTB





- Molekulare Tumorboards (MTB) werden aktuell flächendeckend an Universitätskliniken etabliert.
- Ziel ist es, moderne molekulare Hochdurchsatzmethoden zu nutzen, um eine personalisierte Präzisionsmedizin für Krebspatienten zu ermöglichen.
- MTB sind aktuell noch "experimentell", werden aber benötigt, um die neuen Möglichkeiten von NGS Techniken für die Kliniken zu etablieren.
- "...Identifikation und Diskussion aller potentiellen Therapiestrategien basierend auf molekularen Analysen für Patienten, die nicht auf eine Standard- oder Leitlinientherapie ansprechen…"
- "...sollte interdisziplinär sein..."
- "...sollte nicht nur spezifische molekulare Alterationen einschließen, sondern alle Merkmale der Patienten..."





University Hospital Mannheim

D. Nowak
T. Boch
L. Steiner
A. Fabarius
N. Schmitt

M. Abba
E. Altrock
V. Ryabov
A. Streuer
G. Metzgeroth

S. Kreil S. A. Klein
C. Schumann V. Nowak
I. Palme J. Obländer

N. Weimer Q. Xu

German Cancer Research Center Heidelberg

A. Trumpp

D-MDS Study-Group

U. Platzbecker

U. Germing

Berlin Institute of Health

S. Haas

Munich Leukemia Laboratory (MLL)

T. Haferlach C. Haferlach

University of California Los Angeles

S. deVos

Yale School of Medicine

M. Müschen

University of California San Francisco

M. L. Loh









U NOVARTIS







