

Cancer gastrique : Dépistage HER2

Qu'est-ce que HER2 ?

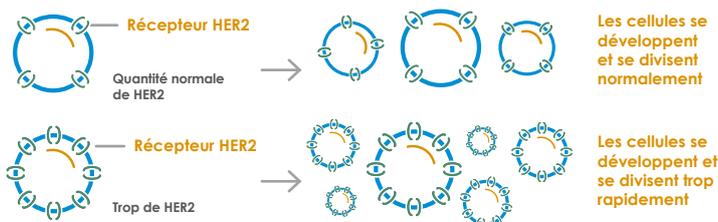
Le récepteur 2 du facteur de croissance épidermique humain (HER2) est une protéine impliquée dans la croissance cellulaire normale. Elle est présente en petites quantités dans presque toutes les cellules humaines, y compris les cellules de l'estomac (gastriques).

Qu'est-ce que le cancer gastrique HER2+ ?

Parfois, une modification aléatoire dans les cellules cancéreuses peut entraîner une surproduction ou surexpression de HER2 à la surface cellulaire. Les cellules cancéreuses gastriques présentant des niveaux élevés de HER2 sont dites HER2 positives (HER2+).

Pourquoi HER2 est-il un biomarqueur important ?

La surexpression de HER2 entraîne une croissance agressive des cellules cancéreuses et leur propagation dans d'autres organes (métastases). Bien que cela soit associé à un mauvais pronostic, des traitements ciblés inhibant HER2 montrent des résultats prometteurs chez les patients atteints de cancer gastrique - faisant de HER2 un biomarqueur important.



~20%
de tous les cancers
gastriques ont une
surexpression de HER2¹

Evaluer votre statut HER2 peut permettre le traitement de votre cancer gastrique dans un but thérapeutique et comme biomarqueur important



Votre **médecin** discutera avec vous de la **pertinence d'une évaluation** du statut HER2 selon votre diagnostic et vos antécédents médicaux.



Les recommandations actuelles préconisent un **dépistage HER2** au moment du **diagnostic du cancer gastrique avancé**.^{2,3}



Il est recommandé que le délai de **rendu du diagnostic HER2** n'excède **idéalement pas 5 jours ouvrables**.³



Le diagnostic devrait être établi à partir de **plusieurs biopsies endoscopiques (5 à 8)**, car il est possible qu'un seul échantillon ne contienne pas de cellules cancéreuses HER2+.²



Les échantillons doivent être **validés** par **immunohistochimie (IHC)** et/ou par amplification par hybridation **in situ (ISH)** dans un centre de dépistage centralisé, par un pathologiste qualifié. Les résultats doivent être rapportés selon les critères de l'OMS.²



Votre **équipe soignante** vous expliquera et discutera avec vous des résultats de votre **rapport de pathologie**. Si votre cancer est **HER2+**, elle vous présentera les options de **traitement ciblé**.



Les recommandations actuelles préconisent un traitement par **trastuzumab associé à une chimiothérapie pour les patients atteints d'un cancer gastrique HER2+**. Après le traitement par trastuzumab, le **fam-trastuzumab derux-tecan** peut être envisagé.²

Naviguer dans votre statut HER2 peut être source de confusion, mais discuter avec votre équipe médicale peut vous aider. Voici quelques questions pour débiter la conversation :

- Mon statut HER2 a-t-il été évalué ?
- Quel type d'échantillon est nécessaire pour évaluer mon statut HER2 ? Cela a-t-il des effets secondaires ?
- Quand connaissons-nous les résultats de l'évaluation HER2 ?
- Si mon statut HER2 est positif, quelles sont les prochaines étapes ?

1. van Cutsem, E. et al. HER2 screening data from ToGA: targeting HER2 in gastric and gastroesophageal junction cancer. *Gastric Cancer* 18, 476-484 (2015).

2. Lordick F, Carneiro F, Cascinu S, Fleitas T, Haustermans K, Piessen G, Vogel A, Smyth EC, on behalf of the ESMO Guidelines Committee, *Gastric cancer*:

ESMO Clinical Practice Guideline for diagnosis, treatment and follow-up, *Annals of Oncology* (2022)

3. Ruschoff J, et. al. HER2 testing in gastric cancer: A practical approach. *Modern Pathology*, 5, 637-650 (2012)