

## Trodelvy® jetzt neu in zwei Indikationen zugelassen – beim mTNBC und HR+/HER2- mBC inkl. HER2-low<sup>1</sup>

### Indikationen von Trodelvy®

Beim mTNBC in der  $\geq 2L^{*1}$

Beim vorbehandelten HR+/HER2- mBC<sup>#,1</sup>

mTNBC

**11,8 MONATE**  
mOS<sup>§,2</sup>

HR+/HER2- mBC

**14,4 MONATE**  
mOS<sup>†,3</sup>

**$\geq 94\%$**  der behandelten Patient:innen blieben auf Trodelvy®-Therapie<sup>\*\*2,4</sup> bei verbesserter **HRQoL<sup>##,5,6</sup>**

\* Trodelvy® ist zugelassen als Monotherapie beim mTNBC, nach zwei oder mehr systemischen Therapien, darunter mindestens eine gegen die fortgeschrittene Erkrankung<sup>1</sup>

# Trodelvy® ist zugelassen als Monotherapie beim HR+/HER2- mBC, nach einer endokrinen Therapie und mindestens zwei weiteren systemischen Therapien gegen die fortgeschrittene Erkrankung<sup>1</sup>

§ mOS ASCENT-Studie: 11,8 vs. 6,9 Monate unter Chemotherapie (HR: 0,51;  $p < 0,001$ ) in der Gesamtpopulation (n = 529)<sup>2</sup>

† mOS TROPiCS-02-Studie: 14,4 vs. 11,2 Monate unter Chemotherapie (HR: 0,79;  $p = 0,02$ ) in der Gesamtpopulation (n = 543)<sup>3</sup>

\*\* Bezogen auf Therapieabbrüche aufgrund von UE unabhängig von Progress oder Tod in der Gesamtpopulation

## Vs. Chemotherapie