

De la diagnostic la tratament: Înțelegerea cancerului de sân

DIAGNOSTIC
În fiecare an,
aproximativ
1,67 milioane
de oameni sunt
diagnosticați cu
cancer la nivel
mondial¹

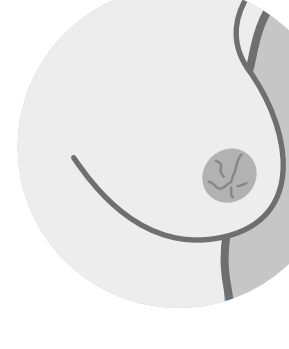
Semnele includ²



Un nodul sau
o formațiune
la nivelul sânului
sau în zona axilară



Modificări de
mărime, formă
sau textură
a pielii sânului



Modificări ale
mamelonului,
ex. retracție,
iritații sau scurgeri

1

2

**Cancer
mamar incipient
(CMI)**

**Cancer
mamar metastatic
(CMM)**

DIAGNOSTIC

Este important să se identifice tipul
și stadiul cancerului mamar. Aceasta
contribuie la luarea deciziilor de
tratament și stabilirea prognosticului:

• Stadiul:

Prognosticul se înrăutățește pe măsură ce
cancerul de sân avansează (se răspândește).
De aceea, diagnosticarea și tratamentul
timpurii sunt extrem de importante³

• Tipul:

Diferitele tipuri de tumori au comportamente și
prognosticuri diferite; de ex. cancerul mamar
HER2-pozitiv este o formă agresivă.
Dacă este lăsat netratat, acesta este asociat
cu șanse scăzute de supraviețuire și progresie
rapidă a bolii, comparativ cu alte forme
de cancer de sân.⁴

TIPURI DE CANCER DE SÂN

Cancerul de sân poate fi clasificat în trei tipuri,
în funcție de prezența unor cantități anormale
de receptori specifici (proteine) pe suprafața
celulelor canceroase.⁵

80%

**Pozitiv la receptori
hormonali (HR)**
Prea mulți receptori de estrogen
(ER) și/sau progesteron (PR)

20%

**Pozitiv la receptorul factorului
uman de creștere epidermală
(HER2) - HER2-pozitiv**
Prea mulți receptori de HER2

**10–
20%**

**Cancer de sân triplu
negativ (TNBC)**
Absența unor cantități anormale
de receptori de ER,
PR sau HER2

CMM

~40%

dintre pacienți sunt
diagnosticați cu **cancer
mamar metastatic** (CMM
- cancer care s-a răspândit
la alte părți ale corpului)³

CMI

~60%

dintre pacienți sunt
diagnosticați cu **cancer
mamar incipient** (CMI
- cancer care nu s-a
răspândit în afara sânului
și/sau ganglionilor limfatici)³

**Poate fi
vindecat⁶**

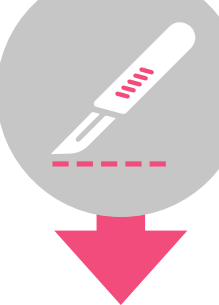
TRATAMENTUL CMI

Scop: vindecarea



Tratament înainte de intervenția chirurgicală (neoadjuvant)⁷

- Micșorează tumorile
- Face operația mai simplă sau posibilă
- Poate permite realizarea unei intervenții
cu conservarea sânului



Intervenția chirurgicală⁸

- Principalul tratament pentru CMI
- Proceduri posibile:
 - Biopsia excizională - se îndepărtează doar nodulul
 - Cvadranctomie - se excizează aprox. o pătrime din sân
 - Mastectomie - tot sânul este îndepărtat



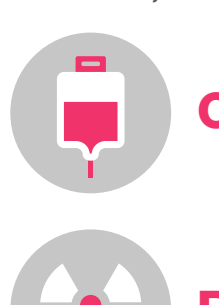
Tratament după intervenția chirurgicală (adjuvant)⁷

- Ucide eventualele celule canceroase rămase
- Reduce șansele de recidivă a cancerului

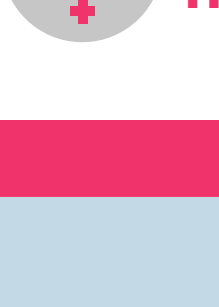
Opțiunile de tratament neoadjuvant și adjuvant pot include:



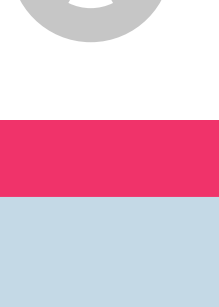
**TERAPII
ȚINTITE**



CHIMIOTERAPIE



**TERAPIE
HORMONALĂ**



RADIOTERAPIE



După tratament, majoritatea
pacienților sunt monitorizate prin
mamografii regulate (**radiografii ale
sânului**), pentru a depista eventuale
semne de cancer recidivant

TRATAMENTUL CMI

Scop: vindecarea

URMĂRIRE CMI

IESIRE

Chiar și după tratament

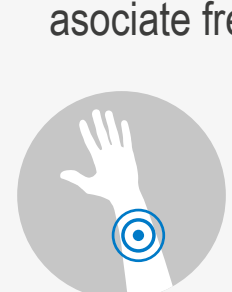
~1/3

dintre pacienții
diagnosticați cu CMI
dezvoltă CMM

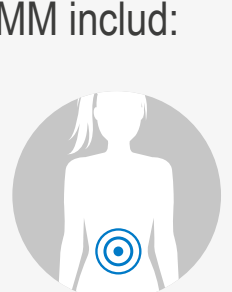
TRATAMENTUL CMM
**Scop: sprijinirea pacienților
să trăiască mai mult,
păstrând cât se poate
de mult calitatea vieții**

SIMPTOME¹⁰

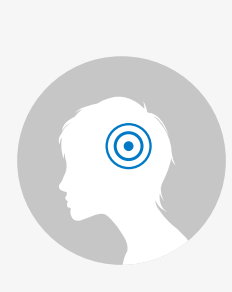
Simptomele CMM pot varia, în funcție de organele
la care s-a răspândit cancerul. Unele simptome
asociate frecvent cu CMM includ:



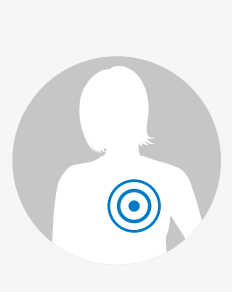
**DURERI OSOASE
PROGRESIVE,
SEVERE**



**DURERE ABDOMINALĂ
ȘI PIERDEREA
APETITULUI**



**DURERI DE CAP
PROGRESIVE, GREAȚĂ
ȘI VĂRSĂTURI**



**DURERE TORACICĂ,
TUSE ȘI DISPNEE**

DECIZIILE DE TRATAMENT SE BAZEAZĂ PE:

- ☒ **CARACTERISTICILE BOLII ȘI ALE PACIENTEI**
- ☒ **ISTORICUL DE TRATAMENT ANTERIOR**
- ☒ **PREFERINȚELE PACIENTEI ȘI ALE MEDICULUI**

- Primul tratament în CMM este numit „tratament de primă linie”
- Când tratamentul inițial nu mai funcționează iar cancerul se agravează, pacienții primesc un nou regim de tratament („tratament de a doua linie”)
- Pacienții pot primi și alte linii de tratament pe măsură ce cancerul se agravează

1. World Health Organization: http://publications.cancerresearchuk.org/downloads/product/CS_REPORT_WORLD.pdf [Accessed October 2015]
2. Breast Cancer Now: <http://breastcancer.org/about-breast-cancer/what-are-the-signs-and-symptoms-of-breast-cancer> [Accessed October 2015]
3. SEER: <http://seer.cancer.gov/statfacts/html/breast.html> [Accessed October 2015]
4. Dawood S, et al. J Clin Oncol 2010;28:192-98
5. WebMD: <http://www.webmd.com/breast-cancer/breast-cancer-types-er-positive-her2-positive> [Accessed October 2015]
6. Wolff AC and Davidson NE. Curr Treat Options Oncol 2000; Aug:1(3):210-20
7. Jon Hopkins: http://www.hopkinsmedicine.org/breast_center/treatments_services/medical_oncology/neoadjuvant_adjuvant_chemotherapy.html [Accessed October 2015]
8. CRUK: <http://www.cancerresearchuk.org/about-cancer/types/breast-cancer/treatment/surgery/types-of-breast-cancer-surgery> [Accessed October 2015]
9. O'Shaughnessy, Oncologist 2005; 10 (suppl 3): 20-29
10. Metastatic Breast Cancer: <http://www.nationalbreastcancer.org/metastatic-breast-cancer> [Accessed October 2015]