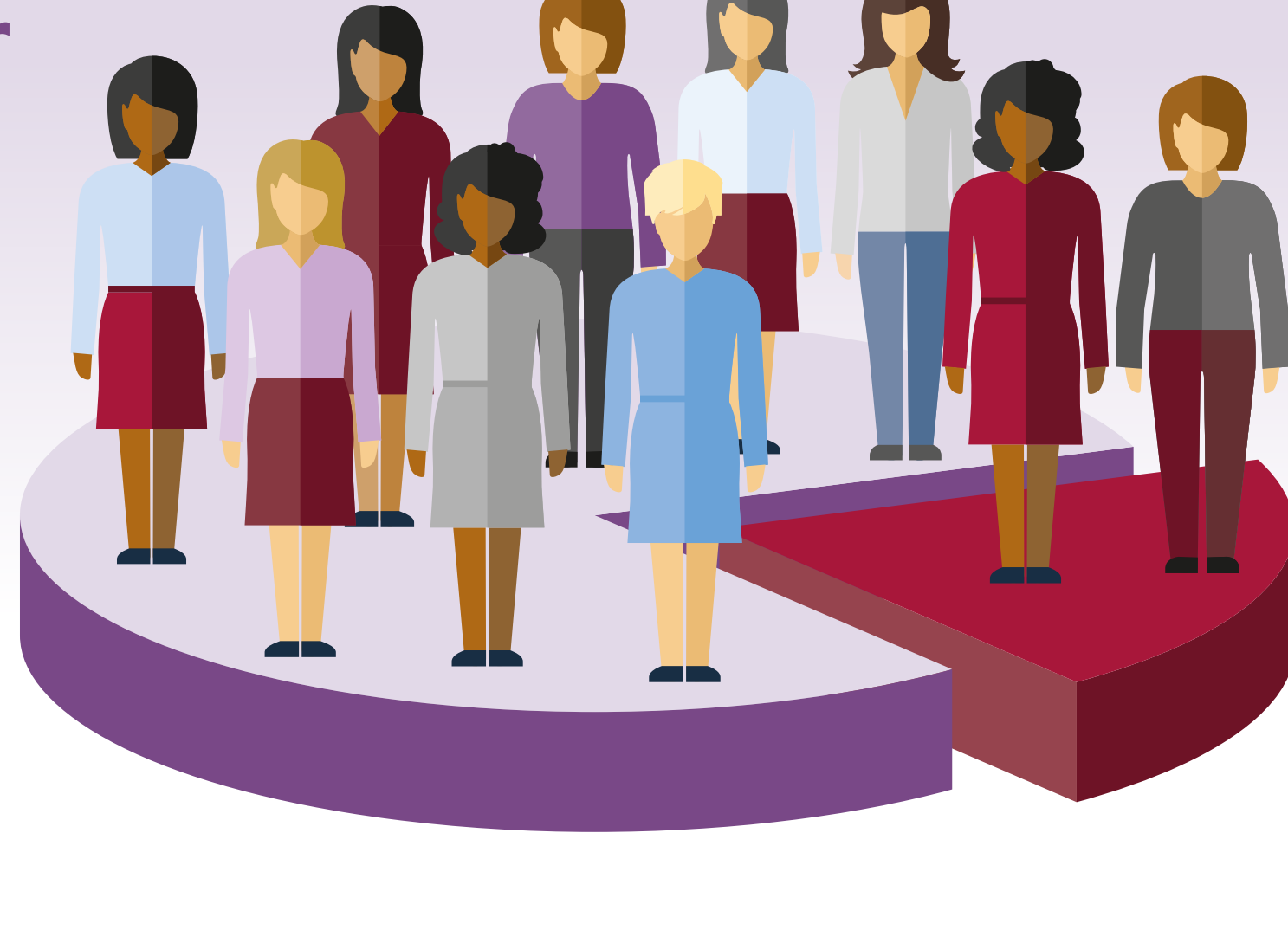


Despre cancerul mamar triplu negativ

Deși este forma cel mai rar întâlnită, a reprezentat

15-20%¹

din cele peste 2 milioane de noi cazuri de cancer mamar în anul 2018²

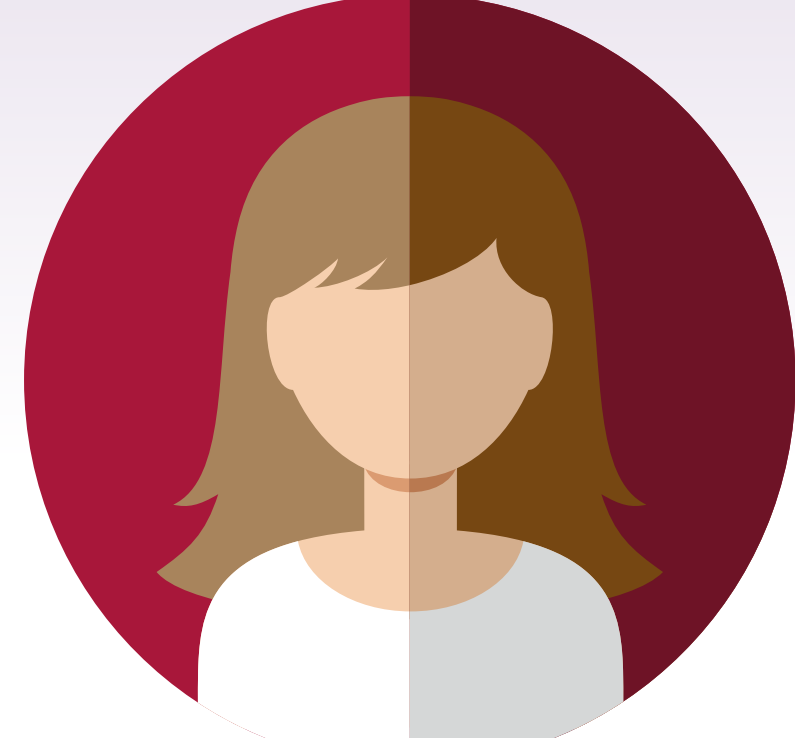


Literatura medicală arată prima menționare a cancerului mamar triplu negativ în anul 2005³

Ce persoane sunt afectate?

Cancerul mamar triplu negativ

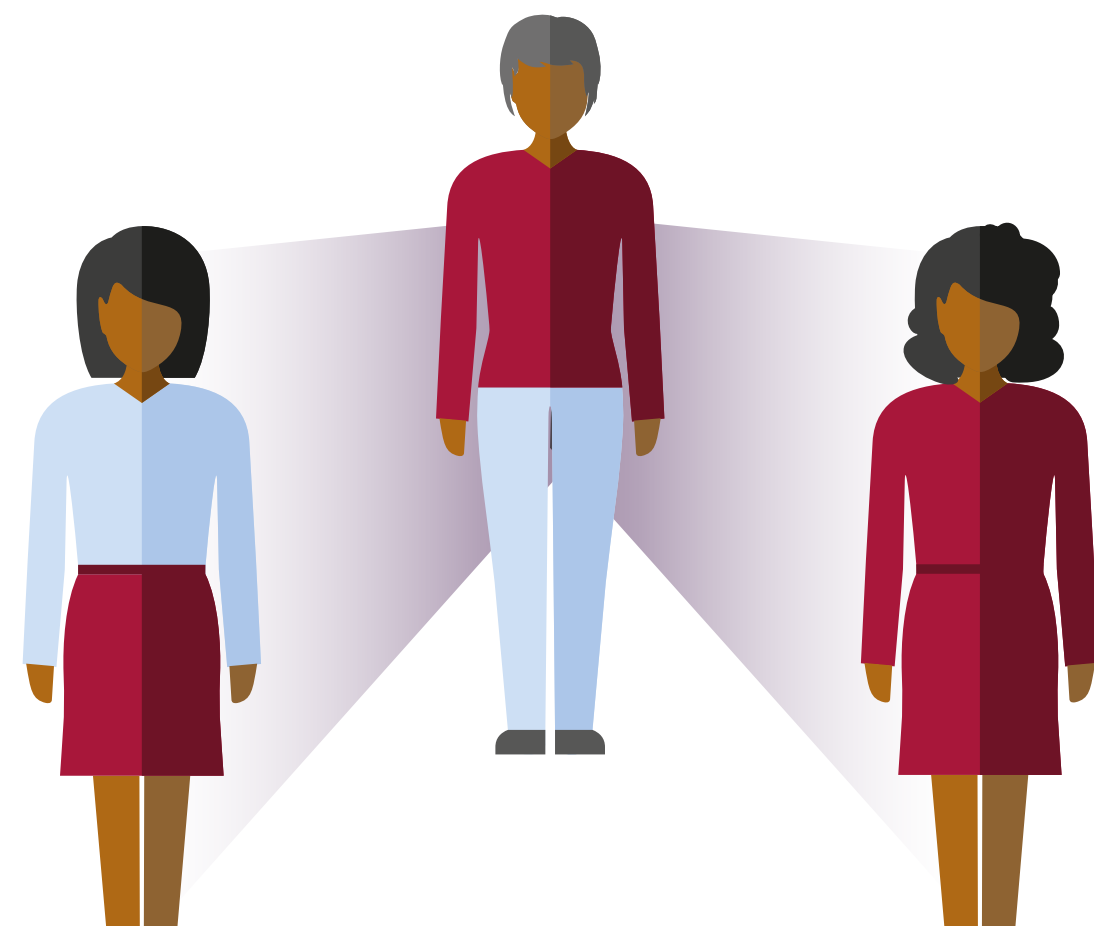
apare mai frecvent în rândul femeilor femeile care:



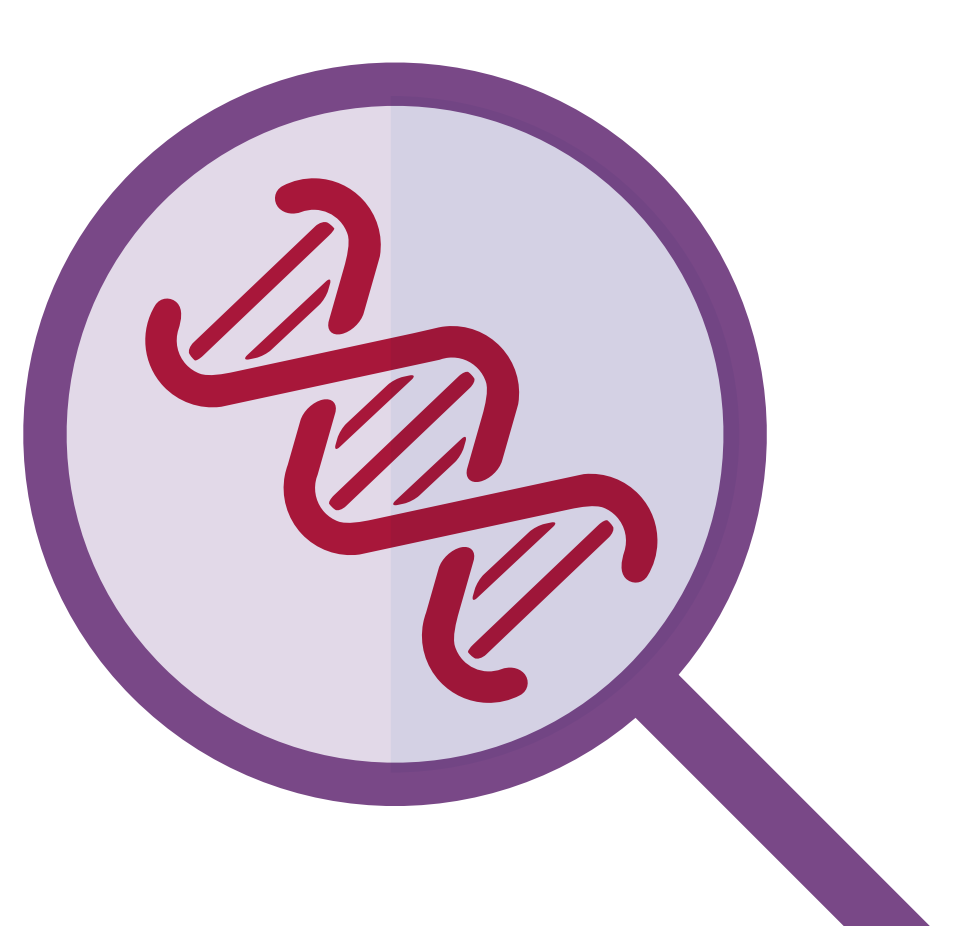
Au sub 40 sau 50⁴ de ani



Sunt afro-americane sau hispanice^{4,5}



Au istoric familial de cancer mamar⁶



Au o mutație a genei **BRCA1**⁶

O nevoie medicală majoră neacoperită

Comparativ cu alte forme de cancer mamar, cancerul mamar triplu negativ:

Este mai agresiv⁷, are o progresie mai rapidă și o supraviețuire generală mai redusă



Poate fi mai dificil de diagnosticat, deoarece femeile mai tinere au un țesut mamar mai dens, iar mamografiile standardizate nu sunt încă recomandate⁸

Reduce probabilitatea de a supraviețui în primii 5 ani de la diagnosticare⁹

Are o probabilitate crescută de recidivă în alte zone din corp,¹⁰ plămânilor și creierului fiind locurile de apariție la distanță cele mai probabile³



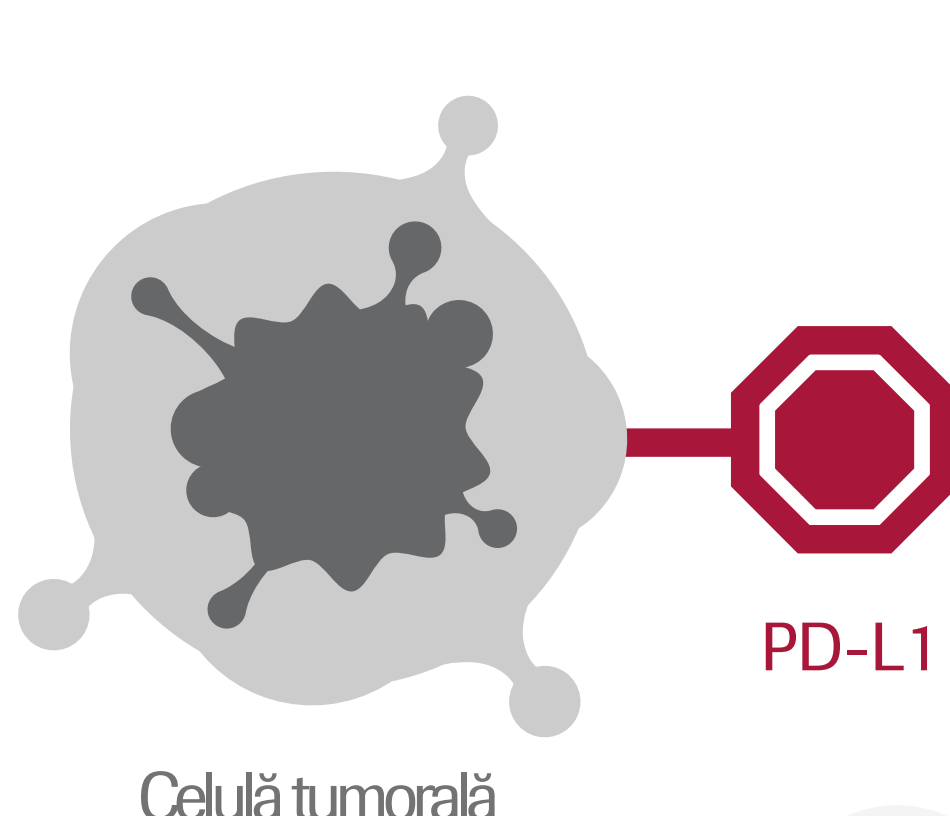
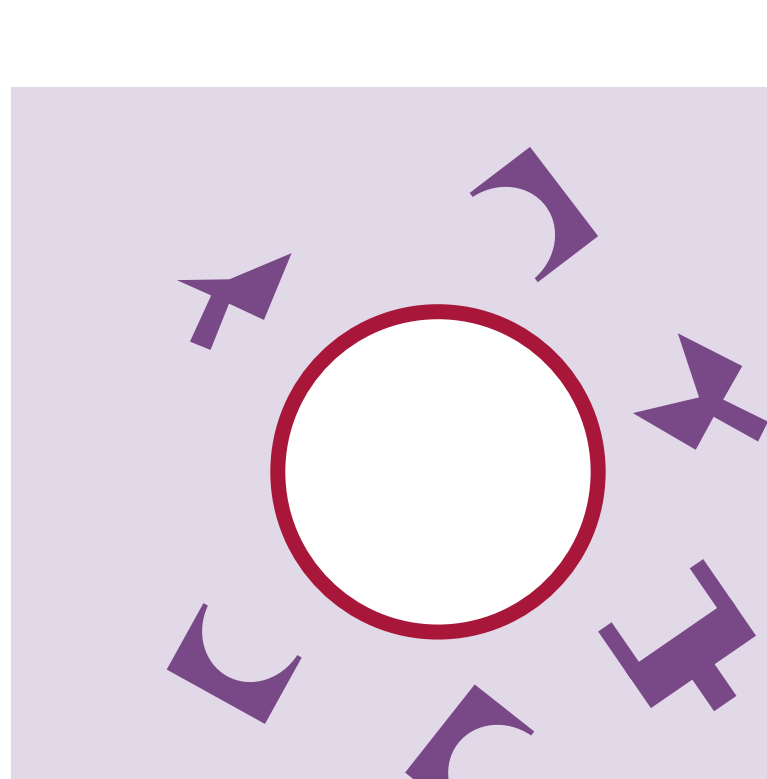
Știința cancerului mamar triplu negativ

Se numește 'triplu negativ' deoarece cele trei tipuri majore de receptori care promovează proliferarea celulelor oncologice mamare nu sunt prezente în tumoră:^{10,11}

Receptor hormonal pozitiv

Receptor HER2 pozitiv

Triplu negativ

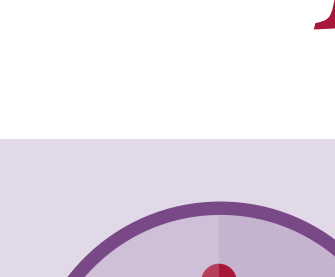


Unele celule din cancerul mamar triplu negativ exprimă o proteină numită **PD-L1**, care permite celulelor oncologice să eludeze sistemul imunitar¹¹

Provocarea tratamentului în cancerul mamar triplu negativ



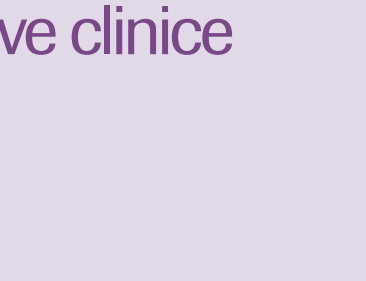
Persoanele cu cancer mamar triplu negativ au perspective clinice mai scăzute



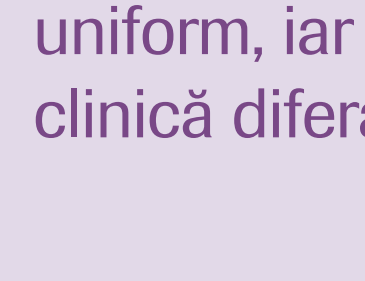
Nu există un standard de îngrijire uniform, iar tiparele din practica clinică diferă la nivel mondial



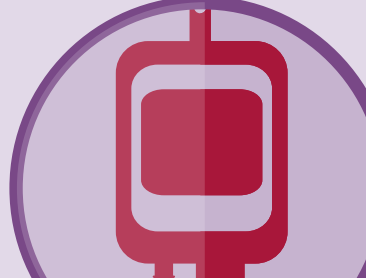
Tratamentul chimioterapic rămâne principala metodă de tratament⁶



Nu răspunde la terapia hormonală sau agenții care țintesc HER2⁶



Sunt necesare noi opțiuni de tratament pentru persoanele cu această afecțiune



Inhibitorii punctelor de control imunitar, care **țintesc** proteinele PD-L1 și PD-1 pot reprezenta o **potențială nouă opțiune** de tratament pentru persoanele cu cancer mamar triplu negativ¹¹

Referințe:

1. Yao H et al. Triple-negative breast cancer: is there a treatment on the horizon? *Oncotarget*. 2017;8(1):1913-1924.
2. Breast Cancer Factsheet. World Health Organisation. Available from: <http://go.iarc.fr/today/data/factsheets/cancers/20-Breast-fact-sheet.pdf> Accessed September 2018.
3. Foulkes WD et al. Triple-Negative Breast Cancer. *N Engl J Med*. 2010;363:1938-1948.
4. Who Gets Triple Negative Breast Cancer? BreastCancer.org. Available from: https://www.breastcancer.org/symptoms/diagnosis/trip_neg/who_gets. Accessed September 2018.
5. Wu Y et al. Triple negative breast tumors in African-American and Hispanic/Latina women are high in CD44+, low in CD24+, and have loss of PTEN. *PLoS One*. 2013;8(10):e76259.
6. Pal SK et al. Triple negative breast cancer: unmet medical needs. *Breast Cancer Res Treat*. 2011;125(3):627-636.
7. What is Triple-Negative Breast Cancer? BreastCancer.org. Available from: https://www.breastcancer.org/symptoms/diagnosis/trip_neg/behavior. Accessed September 2018.
8. Breast Cancer in Young Women. Healthline. Available from: <https://www.healthline.com/health/breast-cancer/breast-cancer-in-young-women>. Accessed September 2018.
9. Li X et al. Triple-negative breast cancer has worse overall survival and cause-specific survival than non-triple-negative breast cancer. *Breast Cancer Res Treat*. 2016;161(2):279-287.
10. Dent R et al. Triple-Negative Breast Cancer: Clinical Features and Patterns of Recurrence. *Clin Cancer Res*. 2007;13(15 pt1):4429-4434.
11. Mittendorf EA et al. PD-L1 Expression in Triple Negative Breast Cancer. *Cancer Immunol Res*. 2014;2(4):361-370.