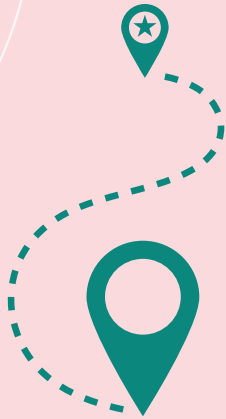


Află mai multe informații despre cancerul de sân triplu negativ (TNBC)



Parcursul pacientului cu cancer de sân triplu negativ

Fiecare caz de TNBC este unic, astfel și tratamentul său trebuie să fie personalizat. Puteți utiliza acest material pentru a vă pregăti pentru propriul parcurs oncologic.

Veți afla despre stadiile cancerului mamar și despre unele dintre cele mai utilizate tipuri de tratament.

Echipa dumneavoastră medicală trebuie să discute cu dumneavoastră despre toate opțiunile de tratament pe care le aveți și să vă răspundă la orice întrebare care poate apărea.

Ce este TNBC?

Cancerul de sân triplu-negativ (TNBC) este un subtip de cancer de sân care poate fi agresiv.

TNBC (sau cancerul de sân triplu negativ) este un tip de cancer de sân în care celulele canceroase nu au receptorii de estrogen, receptorii de progesteron și nici niveluri înalte de receptori HER2.

De aceea este denumit „triplu negativ”. Tratamentele care funcționează pentru alte tipuri de cancer de sân care au acești receptori pot să nu constituie o opțiune în cazul pacienților diagnosticați cu TNBC.

Cine poate face TNBC?

Oricine poate face TNBC. Cancerul de sân apare predominant la femei, dar poate apărea și la bărbați (0,5-1%). TNBC este o formă de cancer de sân mai frecventă la femeile cu vârste sub 40 de ani. Un factor de risc în apariția TNBC este prezența mutațiilor genice BRCA1 sau BRCA2.

10%-15%

dintre pacienții cu cancer de sân pot avea TNBC

<40 ani 

mai des diagnosticat în rândul femeilor mai tinere

Care sunt stadiile cancerului de sân invaziv?

Cancerul de sân începe să se dezvolte în ducte și/sau în lobulii care produc lapte ai sânelui. Cea mai timpurie formă, numită și in situ, este caracterizată prin înmulțirea anormală a celulelor, limitată însă la ducte și lobuli.

Cancerul invaziv apare atunci când celulele canceroase se răspândesc în țesutul mamar din jur.

Care sunt stadiile cancerului de sân?

Există 4 stadii ale cancerului de sân invaziv.



Cuvântul „stadiu” descrie dimensiunea tumorii de la nivelul sânului și dacă aceasta s-a răspândit la ganglionii limfatici și în alte părți ale corpului. Ganglionii limfatici sunt organe mici care se pot găsi în diferite zone ale organismului, și care ajută la combaterea infecțiilor și a bolilor, fiind o componentă a sistemului imunitar.

Cancerul de sân se răspândește, de obicei, în grupurile de ganglioni de la nivelul bazei gâtului (din jurul claviculei), subrațului (axilei) și toracelui (de lângă stern).

Analizele și examenele imagistice pe care le efectuați pentru a diagnostica cancerul de sân vor oferi informații despre:

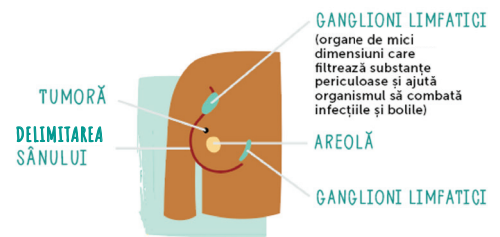
- dimensiunea tumorii și dacă s-a răspândit în organism (stadiul)
- cât de anormale sunt celulele canceroase văzute la microscop (gradul)
- biomarkeri (markeri biologici) ai tumorii

Biomarker = orice substanță, structură sau proces care poate fi determinat în organism sau în secrețiile sale și care influențează sau prezice evoluția sau apariția bolii.

Cunoașterea stadiului, gradului tumorii și a biomarkerilor îl vor ajuta pe medicul dumneavoastră să vă stabilească tratamentul. Sunt disponibile mai multe sisteme pentru determinarea stadiului cancerului de sân. Cel mai frecvent utilizat este sistemul TNM. Acronimul TNM vine de la Tumoră, Nodul (ganglion) limfatic și Metastază.

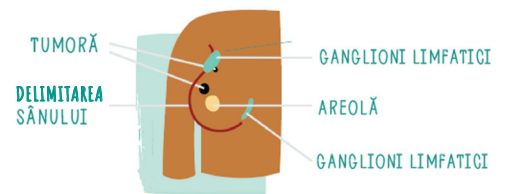
Stadiul 1

- Este un stadiu precoce al cancerului de sân.
- Dimensiunea tumorii este mică, de cel mult 2 cm (aproximativ de mărimea unei alune), și este localizată doar la nivelul sânului sau este posibil ca celulele canceroase să se fi răspândit în ganglionii limfatici din apropiere, cu aglomerări de cel mult 2 milimetri.



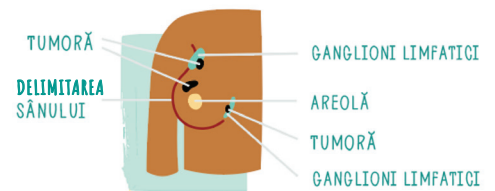
Stadiul 2

- Tumora este localizată la nivelul sânului sau al ganglionilor limfatici din apropiere, sau la nivelul ambelor organe, poate fi mai mare în dimensiuni, între 2 cm și 5 cm (aproximativ cât o lămâie mică) și pot sau nu să apară metastaze în ganglionii limfatici din apropiere.
- Uneori, este posibil ca tumora să nu fie identificată sau să fie de cel mult 2 cm în diametru, dar să existe metastaze în ganglionii din apropierea sânului.
- Alteori, tumora poate fi mai mare de 5 cm, dar să nu existe metastaze ganglionare.



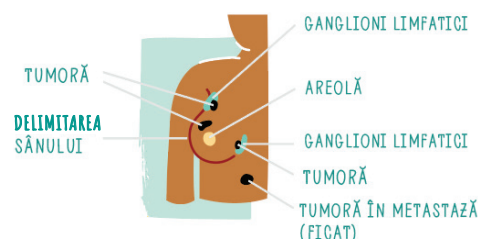
Stadiul 3

- Acest stadiu este considerat ca fiind un cancer de sân local avansat. Nu a fost identificată prezența tumorii, tumora are cel mult 2 cm, tumora are dimensiuni cuprinse între 2 cm și 5 cm sau este mai mare de 5 cm și există metastaze la nivelul ganglionilor limfatici din apropierea sânului, iar aceștia pot fi mobili sau imobili și aderenți.
- Este posibil să existe metastaze în mai multe grupe de ganglioni din apropierea sânului și ca tumora să se fi extins până la pielea sau la peretele toracic.



Stadiul 4

- Denumit, de asemenea, cancer „metastatic”.
- Conform acestui stadiu, cancerul s-a răspândit dincolo de sân și de ganglionii limfatici din apropiere, în alte părți ale organismului, cum ar fi la nivelul oaselor, plămânilor, ficatului sau creierului.



Care sunt unele dintre opțiunile de tratament pentru TNBC?

Tratament înainte de intervenția chirurgicală

S-ar putea să auziți echipa dumneavoastră medicală vorbind despre **tratament preoperatoriu sau neoadjuvant**, respectiv **tratament care se administrează înainte de intervenția chirurgicală**.

Acest tip de tratament poate fi început la scurt timp după ce ați fost diagnosticată cu cancer de sân, în funcție de stadiul în care vă aflați la momentul diagnosticării.

Discutați cu medicul dumneavoastră pentru a înțelege această opțiune și diversele variante pe care le puteți avea la dispoziție.

Intervenție chirurgicală

Atunci când aveți cancer de sân, cel mai probabil vi se va efectua o **intervenție chirurgicală pentru a îndepărta tumora**. Dumneavoastră și echipa dumneavoastră medicală trebuie să colaborați pentru a decide ce intervenție chirurgicală este adecvată pentru dumneavoastră, în funcție de: preferințele dumneavoastră, starea dumneavoastră generală de sănătate și tipul și stadiul cancerului pe care îl aveți.

Tipurile de intervenții chirurgicale pentru cancerul de sân includ:

Intervenție chirurgicală conservatoare |

Aceasta este o intervenție chirurgicală pentru a îndepărta tumora și o parte din țesutul din apropiere, lăsând neatinsă părțile sănătoase ale sânelui. Intervenția chirurgicală conservatoare poate fi opțiunea potrivită în cazul în care cancerul nu s-a extins. Pacienții pot avea nevoie, de asemenea, de radioterapie după efectuarea unei intervenții chirurgicale conservatoare.

Mastectomie |

O intervenție chirurgicală pentru îndepărtarea unuia sau a ambilor sâni, care poate include îndepărtarea unor ganglioni limfatici, a unei părți din învelișul mușchiului toracic și a unei părți din mușchiul toracic. Mastectomia poate fi opțiunea potrivită în cazul în care cancerul este prea mare sau prea răspândit pentru a efectua o intervenție chirurgicală conservatoare sau dacă vi s-a efectuat o intervenție chirurgicală conservatoare care nu a îndepărtat tot cancerul.

Biopsie a ganglionului limfatic santinelă (BGLS) sau disecția ganglionului limfatic axilar (DGLA) |

Un medic chirurg îndepărtează o mică probă din ganglionii limfatici din apropiere, de obicei în timpul unei intervenții chirurgicale conservatoare sau mastectomii. Ganglionii limfatici vor fi testați pentru depistarea cancerului, deoarece ganglionii limfatici sunt, de obicei, primul loc în care cancerul mamar se răspândește dincolo de sân.

Reconstrucția sânelui |

Intervenție chirurgicală pentru a reface forma sânelui după ce cancerul a fost îndepărtat. În urma unei intervenții chirurgicale pentru cancer, este posibil ca unul sau ambii sâni să-și schimbe forma sau dimensiunea, sau pot fi îndepărtați complet. Puteți decide să optați pentru o operație de reconstrucție pentru a vă reconstrui sânul în momentul intervenției chirurgicale pentru cancer sau ulterior.

Dacă menținerea formei și dimensiunii sânelor este importantă pentru dumneavoastră, discutați cu chirurgul dumneavoastră despre opțiunile de reconstrucție înainte de a vă opera de cancer. Această intervenție poate face parte din planul dumneavoastră de tratament.

Tratamentul după intervenția chirurgicală

S-ar putea să auziți echipa dumneavoastră medicală vorbind despre **tratament postoperatoriu sau adjuvant**, respectiv, **după intervenția chirurgicală**.

Acest tip de tratament poate include radioterapie în zona cancerului sau diverse forme de tratament sistemic (la nivelul întregului corp).

Alte opțiuni de tratament

Opțiunile dumneavoastră de tratament pentru cancerul mamar **pot include radioterapie sau terapii sistemice** (la nivelul întregului corp).

Fiecare tratament prezintă posibile beneficii și posibile riscuri. Pentru a vă ajuta să vă amintiți câteva întrebări pe care să le adresați echipei medicale, folosiți ghidul de discuții despre TNBC – pe care îl găsiți pe onco-plan.ro – și încercați să mergeți însoțită de un prieten sau de un membru al familiei la vizita la medic.

Există multe aspecte de luat în considerare în legătură cu tratamentul cancerului. Probabil că aveți mai multe întrebări decât răspunsuri.

Nu uitați că echipa dumneavoastră medicală este acolo pentru a vă ajuta – trebuie să fie o resursă pentru orice tip de informații aveți nevoie. Dacă nu primiți răspunsurile de care aveți nevoie, continuați să întrebați sau căutați o altă sursă de informare și suport. Este vorba de corpul și viața dumneavoastră, și trebuie să fiți îngrijită și tratată cu demnitate și respect.

Puteți accesa, de asemenea, platforma onco-plan.ro pentru mai mult sprijin și resurse.

Acest material are **caracter informativ și caracter educațional larg**, poate fi relevant la un anumit moment și nu reprezintă sfat medical. Pentru orice informații suplimentare, precum și pentru identificarea tratamentului potrivit pentru problema dumneavoastră medicală, vă rugăm să vă adresați medicului dumneavoastră.

Referințe:

1. What is triple negative breast cancer? Triple Negative Breast Cancer Foundation. Accesat 3 august 2024. <https://tnbcfoundation.org/what-is-tnbc>
2. ACS, Triple-negative breast cancer. Ultima revizuire 1 martie 2023. Accesat 3 august 2024. <https://www.cancer.org/cancer/types/breast-cancer/about/types-of-breast-cancer/triple-negative.html>
3. ACS, Breast Cancer Stages. Ultima revizuire 8 noiembrie 2021. Accesat 14 august 2024. <https://www.cancer.org/cancer/types/breast-cancer/understanding-a-breast-cancer-diagnosis/stages-of-breast-cancer.html>
4. Siegel SD, Brooks MM, Lynch SM, et al. Racial disparities in triple negative breast cancer: toward a causal architecture approach. *Breast Cancer Res.* 2022;24(1):37. doi:10.1186/s13058-022-01533-z
5. CDC, About Triple-Negative Breast Cancer. 13 November 2023. Accesat 3 august 2023. <https://www.cdc.gov/breast-cancer/about/triple-negative-breast-cancer.html>
6. WHO Breast cancer, data 13 martie 2024. Accesat 03 august 2024. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/breast-cancer>
7. Chatalian L. Communicating with your health care team. CancerCare Connect Booklet Series. CancerCare. November 2020. Accesat 03 august 2024. https://media.cancercare.org/publications/original/6-2020_Communicating_With_Your_Health_Care_Team.pdf
8. Sandra E. Tomlinson-Hansen; Myra Khan; Sebastiano Cassaro. Breast Ductal Carcinoma in Situ. Last Update: February 27, 2023. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK567766/>
9. Cancer research UK, Lobular carcinoma in situ (LCIS), Accesat 03 august 2023, <https://www.cancerresearchuk.org/about-cancer/breast-cancer/types/lobular-carcinoma-in-situ-lcis>
10. NCI. Lymph node. Dictionary of Cancer Terms. Accesat 3 august 2024. <https://www.cancer.gov/publications/dictionaries/cancer-terms/def/lymph-node>
11. ACS, Lymph node surgery for breast cancer. Ultima actualizare 3 ianuarie 2023. Accesat 3 august 2024. <https://www.cancer.org/cancer/breast-cancer/treatment/surgery-for-breast-cancer/lymph-node-surgery-for-breast-cancer.html>
12. ACS, What is breast cancer?, Ultima revizuire 19 noiembrie 2021, Accesat 14 august 2024. <https://www.cancer.org/cancer/types/breast-cancer/about/what-is-breast-cancer.html>
13. Cancer research UK, Stages and grades of breast cancer, accesat 03 august 2024, <https://www.cancerresearchuk.org/about-cancer/breast-cancer/stages-grades>
14. Cancer research UK, TNM staging for breast cancer, accesat 03 august 2024, <https://www.cancerresearchuk.org/about-cancer/breast-cancer/stages-grades/tnm-staging>
15. NCI, Breast Cancer Treatment (PDQ®)–Patient Version, ultima revizuire 28 mai 2024, accesat 14 august 2024, <https://www.cancer.gov/types/breast/patient/breast-treatment-pdq>
16. Strimbu K, Tavel JA. What are biomarkers? *Curr Opin HIV AIDS.* 2010 Nov;5(6):463-6. doi: 10.1097/COH.0b013e32833ed177. PMID: 20978388; PMCID: PMC3078627. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3078627/>
17. Breast cancer stages. Cancer Treatment Centers of America. Last reviewed February 18, 2022. Accesat 3 august 2024. <https://www.cancercenter.com/cancer-types/breast-cancer/stages>
18. ESMO, Breast cancer patient guide, accesat 03 august 2024, <https://www.esmo.org/content/download/300499/5990632/1/RO-Cancerul-de-San-Ghid-pentru-Pacienti.pdf>
19. Cancer research UK, Stage 1 breast cancer, Stage 2 breast cancer, Stage 3 breast cancer, Stage 4 breast cancer, accesat 3 august 2024, <https://www.cancerresearchuk.org/about-cancer/breast-cancer/stages-grades>
20. NCI, Neoadjuvant therapy. Dictionary of Cancer Terms. Accesat 3 august 2024. <https://www.cancer.gov/publications/dictionaries/cancer-terms/def/neoadjuvant-therapy>
21. ACS, Chemotherapy for Breast Cancer, Ultima revizuire 27 octombrie 2021, Accesat 14 august 2024. <https://www.cancer.org/cancer/types/breast-cancer/treatment/chemotherapy-for-breast-cancer.html>
22. ACS. Treatment of triple-negative breast cancer. Ultima revizuire 12 aprilie 2022. Accesat 3 august 2024. <https://www.cancer.org/cancer/breast-cancer/treatment/treatment-of-triple-negative.html>
23. NCI. Talking with your health care team. Ultima actualizare 1 Februarie 2021. Accesat 14 august 2024. <https://www.cancer.gov/about-cancer/coping/adjusting-to-cancer/talk-with-doctors>
24. ACS. Surgery for breast cancer. Ultima actualizare 11 ianuarie 2023. Accesat 3 august 2024. <https://www.cancer.org/cancer/breast-cancer/treatment/surgery-for-breast-cancer.html>
25. ACS. Mastectomy. Ultima actualizare 20 decembrie 2023. Accesat 3 august 2024. <https://www.cancer.org/cancer/breast-cancer/treatment/surgery-for-breast-cancer/mastectomy.html>
26. NCI, Adjuvant therapy. Dictionary of Cancer Terms. Accesat 3 august 2024. <https://www.cancer.gov/publications/dictionaries/cancer-terms/def/adjuvant-therapy>
27. ACS. Questions to Ask Your Doctor About Breast Cancer, Ultima revizuire 8 noiembrie 2021, accesat 14 august 2024, <https://www.cancer.org/cancer/types/breast-cancer/understanding-a-breast-cancer-diagnosis/questions-to-ask-your-doctor-about-breast-cancer.html>
28. ACS. Seeking a Second Opinion. Ultima revizuire 7 august 2019, accesat 14 august 2024, <https://www.cancer.org/cancer/managing-cancer/finding-care/seeking-a-second-opinion.html>

Un proiect cu susținerea:

