

Hormonoterapia în cancerul mamar

Mădălina Drăgănescu, Codruța Carmocan

“Prof. Dr. Al.Trestioreanu” Institute of Oncology, Bucharest, Romania

Rezumat

Hormonoterapia este obligatorie pentru toate pacientele cu neoplasm mamar cu receptori hormonal prezenți. Ea este activă atât în adjuvantă cât și în boala metastatică. Singurul tratament hormonal adjuvant activ în pre- și postmenopauză este Tamoxifen. Durata tratamentului adjuvant influențează intervalul liber de boală, riscul apariției unui neoplasm mamar controlateral cât și durata supraviețuirii. Inhibitorii de aromatază: Anastrozol, Letrozol, Exemestan se folosesc numai în post menopauză. În boala recurentă după sau în timpul tratamentului cu Tamoxifen se folosește Fulvestrant. Analogii LHRH se folosesc în premenopauză în adjuvantă în anumite condiții, uneori în cazul recurențelor. Aproximativ 50% din neoplasmele mamare cu receptori hormonal prezenți sunt sau devin rezistente la hormonoterapie. Molecule implicate în anumite căi de creștere celulară tumorală reversează rezistența la hormonoterapie (Palbociclib, Everolimus).

Cuvintele cheie: Tamoxifen, Anastrozol, Letrozol, Exemestan, Fulvestrant, Analogii LHRH, Palbociclib, Everolimus