

Factori de prognostic pentru mortalitatea prin cancerul mamar

Rahim al Moushaly¹, Dan Nicolae Păduraru^{1,2}, Octavian Andronic^{1,2}, Sorina Nechita², Alexandra Bolocan^{1,2}, Cosmin Palcău^{1,2}, Florentina Mușat^{1,2}, Daniel Ion^{1,2}

¹Carol Davila University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

²Department of Surgery, University Emergency Hospital of Bucharest, Romania

Rezumat

Context: Prognosticul pacienților cu cancer de sân este un element esențial pentru adaptarea opțiunilor terapeutice. Deși studiile observaționale anterioare au identificat diferiți markeri de prognostic, un consens în aplicarea lor clinică lipsește. Acest studiu retrospectiv, unicentric și-a propus să valideze cei mai frecvenți factori de risc asociați cu o mortalitate crescută la pacienții cu cancer de sân.

Metode: Acest studiu a fost efectuat pe un interval de 8 ani (2014-2020) și a inclus 213 de femei diagnosticate cu cancer mamar stadiul IIA-IIIB. Variabile cheie, precum vârsta, stadiul bolii și tipul de tratament au fost analizate în raport cu supraviețuirea la un an.

Rezultate: Niveluri preoperatorii crescute ale markerilor tumorali ACE și CA 15-3, tumorile de dimensiuni mari și invazia avansată a ganglionilor limfatici au fost asociate semnificativ cu o mortalitate crescută. Imunohistochimia a indicat că prezența receptorilor de estrogen și progesteron (ER și PR) au fost factori de protecție, în timp ce receptorul 2 al factorului de creștere epidermică umană (HER2) a fost un indicator de prognostic negativ. Printre subtipurile moleculare, Luminal A a demonstrat efecte protectoare, în timp ce subtipurile HER2-pozitive și triplu negative au fost identificate ca factori de risc.

Concluzie: Acest studiu confirmă rolul semnificativ al dimensiunii tumorii, al stadiului ganglionilor limfatici și al markerilor moleculari specifici în prezicerea mortalității prin cancer de sân. Aceste constatări contribuie la înțelegerea nuanțată a prognosticului bolii și oferă perspective cruciale pentru clinicieni în stabilirea planului de tratament.

Cuvinte cheie: cancer mamar, prognostic, mortalitate, markeri tumorali, stadiul ganglionilor imfatici, imunohistochimie