

Managementul neoplasmului mamar micropapilar invaziv HER-2 pozitiv: accent pe toxicitățile chimioterapiei și implicațiile chirurgicale ale tiflizei

Stefania Chipuc, Diana Troncota, Cristian Pavel, Nicolae Bacalbasa, Roxana Rahnea-Nita, Anca Zgura, Gabriela Rahnea-Nita, Anghel Rodica
Carol Davila University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

Rezumat

Introducere: Cancerul de sân rămâne cea mai frecventă malignitate, în rândul femeilor la nivel mondial și o cauză majoră de mortalitate prin cancer. Carcinomul micropapilar invaziv (IMPC), deși cu o frecvență relativ rară, prezintă un comportament biologic agresiv, caracterizat prin invazie limfo-vasculară și o tendință marcată de metastazare ganglionară. Subtipul IMPC HER2-pozitiv ridică provocări terapeutice deosebite, necesitând terapie biologică țintită, dar fiind asociat și cu un risc crescut de evenimente adverse legate de tratament. Obiectiv: Acest articol își propune să sintetizeze dovezile actuale privind caracteristicile clinicopatologice și tratamentul IMPC HER2-pozitiv, cu un accent special pe complicația emergentă reprezentată de tiflită în contextul chimioterapiei pe bază de taxani.

Metode: A fost realizată o revizuire narativă a literaturii pentru a rezuma datele referitoare la mecanismele patogenice, prezentarea clinică, aspectele diagnostice și strategiile de management asociate IMPC HER2-pozitiv și tiflizei induse de chimioterapie.

Rezultate: Dovezile existente subliniază evoluția agresivă a IMPC, relevanța terapeutică a regimurilor direcționate anti-HER2 și apariția rară, dar potențial letală, a enterocolitei neutropenice la pacienții tratați cu taxani. Deși datele sunt limitate, cazurile raportate evidențiază importanța recunoașterii precoce și a managementului multidisciplinar.

Concluzii: IMPC HER2-pozitiv reprezintă un subtip rar, dar clinic semnificativ de cancer mamar, cu implicații terapeutice și prognostice distincte. Regimurile pe bază de taxani rămân o piatră de temelie a tratamentului, însă necesită o vigilență crescută pentru tiflită, care, deși neobișnuită, este asociată cu o morbiditate și mortalitate semnificative. Sunt necesare studii suplimentare pentru a defini strategiile optime de stratificare a riscului, prevenție și tratament.

Cuvinte cheie: cancer mamar, IMPC, HER2, chimioterapie pe bază de taxani, pertuzumab, trastuzumab, tiflită