

Chimioterapia în combinaire cu blocarea dublă HER2 ca tratament neoadjuvant al cancerului mamar local avansat (CMLA) HER2-Pozitiv (HER2+) în condiții reale în Republica Moldova (RM)

Cătălina Popa, I. Locoman, A. Robu, Victoria Monul, I. Bulat

Departamentul Oncologie Medicală, Institutul Oncologic, Chișinău, Republica Moldova

Cuvinte cheie: cancer mamar, chimioterapie, trastuzumab, pertuzumab

Introducere: Chimioterapia neoadjuvantă cu blocarea dublă HER2 urmată de terapia postneoadjuvantă prin blocarea dublă HER2 cu sau fără hormonoterapie reprezintă un standard al tratamentului CMLAHER2+. Prezentăm rezultatele prealabile ale acestei abordări fără administrarea postoperatorie de pertuzumab.

Material și metodă: În a.2020-2023 pacientele cu CMLAHER2+ au administrat chimioterapie neoadjuvantă AC №4 și taxani №4 cu trastuzumab și pertuzumab fiecare 3 săptămâni. Postoperatoriu s-a utilizat doar trastuzumab până la №18 ± hormonoterapie.

Rezultate: Incluse 178 paciente cu CMLAHER2+: st.I – 1, st.II – 97, st.III – 80. Repartizarea conform subtipului biologic: luminal HER2+ - 92 și HER2+ - 86 paciente. Pe tratament neoadjuvant au avansat 2 paciente cu subtip luminal HER2+. Gradul de patomorfoză medicală (PMM) a fost evaluat la 164 paciente: 81 cu subtip luminal HER2+ și 83 cu subtip HER2+. PMM de grad III și IV a fost constatată la 46%, 44% și 46%, 45% respectiv. Perioada medie de supraveghere - 17,53 luni. Au finalizat trastuzumab adjuvant 68, în adjuvanță au avansat 3, iar după – 2 paciente. Suportarea tratamentului a fost satisfăcătoare.

Concluzii: Chimioterapia neoadjuvantă cu antracicline și taxani cu blocarea dublă HER2 în condiții reale asigură PMM III/IV în cca 90% cazuri la pacientele cu CMLAHER2+. Rezultatele la distanță vor fi evaluate ulterior.

Chemotherapy plus dual HER2 blockade as neoadjuvant treatment for locally advanced HER2-Positive breast cancer (LABCHER2+) in the real world in the Republic of Moldova (RM)

Cătălina Popa, I. Locoman, A. Robu, Victoria Monul, I. Bulat

Department of Medical Oncology, Oncological Institute, Chisinau, Republic of Moldova

Keywords: breast cancer, chemotherapy, trastuzumab, pertuzumab

Introduction: Neoadjuvant chemotherapy with dual HER2 blockade followed by post-neoadjuvant chemotherapy with dual HER2 blockade with or without hormone therapy is a standard treatment for LABCHER2+. In this study we present the preliminary results of this approach without postoperative pertuzumab.

Materials and method: In the years 2020-2023, patients with LABCHER2+ received neoadjuvant chemotherapy AC N4 and taxanes N4 alongside trastuzumab and pertuzumab every 3 weeks. Postoperatively treatment consisted of trastuzumab up until N18 ± hormone therapy.

Results: 178 patients with HER2+LABC included: stage I - 1, stage II - 97, stage III - 80. By biological subtypes: luminal HER2+ - 92, HER2+ - 86. 2 luminal HER2+ patients advanced while on neoadjuvant treatment. The degree of medical pathomorphosis (MPM) was evaluated in 164 patients: 81 with luminal HER2+ and 83 with HER2+. Third and fourth degree MPM was found in 46%, 44% and 46%, 45% respectively. Medium period of surveillance - 17,53 months. Adjuvant trastuzumab was completed by 68 patients, of which 3 advanced during treatment and 2 afterwards. Treatment tolerance was adequate.

Conclusions: Real world neoadjuvant chemotherapy with anthracyclines and taxanes with dual HER2 blockade ensures MPM III/IV in 90% of patients with LABCHER2+. Further outcomes will be evaluated subsequently.