

CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS E DE SOBREVIDA DE MULHERES EXTREMAMENTE JOVENS COM CÂNCER DE MAMA NÃO METASTÁTICO

Ominelli, J.; Nunes, A.S., Silva, J.L.; Small, I.A.; Gonçalves, A.C.; Costa, S.C.V.
 Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva (INCA), Rio de Janeiro, RJ

INTRODUÇÃO

Câncer de mama é a principal causa de morte em mulheres com menos de 30 anos, apesar de menos de 1% destes tumores ocorrem nesta faixa etária.

OBJETIVOS

Descrever as principais características das pacientes jovens com câncer de mama e estimar a sobrevida de acordo com variáveis clínicas.

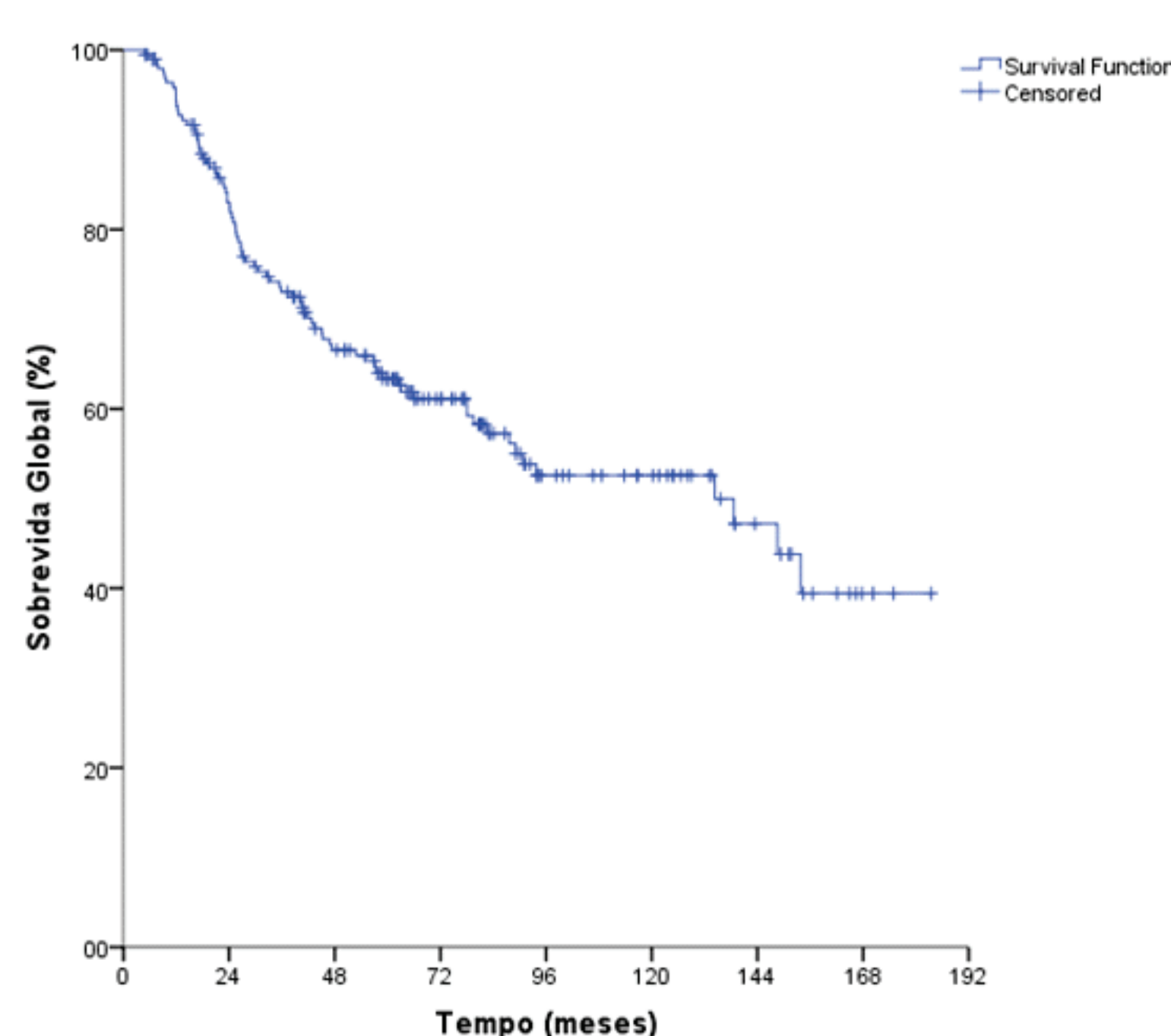
MÉTODOS

Mulheres com câncer de mama diagnosticadas com menos de 30 anos entre janeiro de 1993 e julho de 2011 no INCA foram identificadas. Foi realizada revisão de prontuários com coleta de dados demográficos, patológicos, clínicos e sobre o tratamento oferecido.

RESULTADOS

CARACTERÍSTICAS DOS PACIENTES	
IDADE:	
- MEDIANA	29 (17 a 30)
RAÇA:	
- BRANCOS	94 (48%)
- NÃO-BRANCOS	59 (30%)
- DESCONHECIDO	43 (22%)
HFAM CA DE MAMA	
- POSITIVO	40 (20%)
- NEGATIVO	133 (69%)
- DESCONHECIDO	23 (11%)
IMC:	
- MEDIANA	24 (16-41,97)

CARACTERÍSTICAS DO TUMOR	
RECEPTOR HORMONAL	
- POSITIVO	102 (52%)
- NEGATIVO	86 (44%)
- DESCONHECIDO	8 (4%)
HER2	
- POSITIVO	19 (24%)
- NEGATIVO	58 (73%)
- DESCONHECIDO	117 (60%)
- TRIPLO NEGATIVO	27 (34%)
GRAU HISTOLOGICO	
-1	6 (3%)
-2	70 (36%)
-3	79 (40%)
-DESCONHECIDO	41 (21%)
ENVOLVIMENTO NODAL	
- POSITIVO	110 (56%)
- NEGATIVO	72 (37%)
- DESCONHECIDO	14 (7%)
ESTÁGIO AO DIAG.	
- I	23 (12%)
- II	55 (28%)
-III	117 (60%)
- DESCONHECIDO	1



Foram avaliadas 196 pacientes com câncer de mama. Mediana de idade de 29 anos (17-30 anos). Receptor hormonal positivo foi associado com aumento de sobrevida global, mas não com aumento de sobrevida livre de progressão.

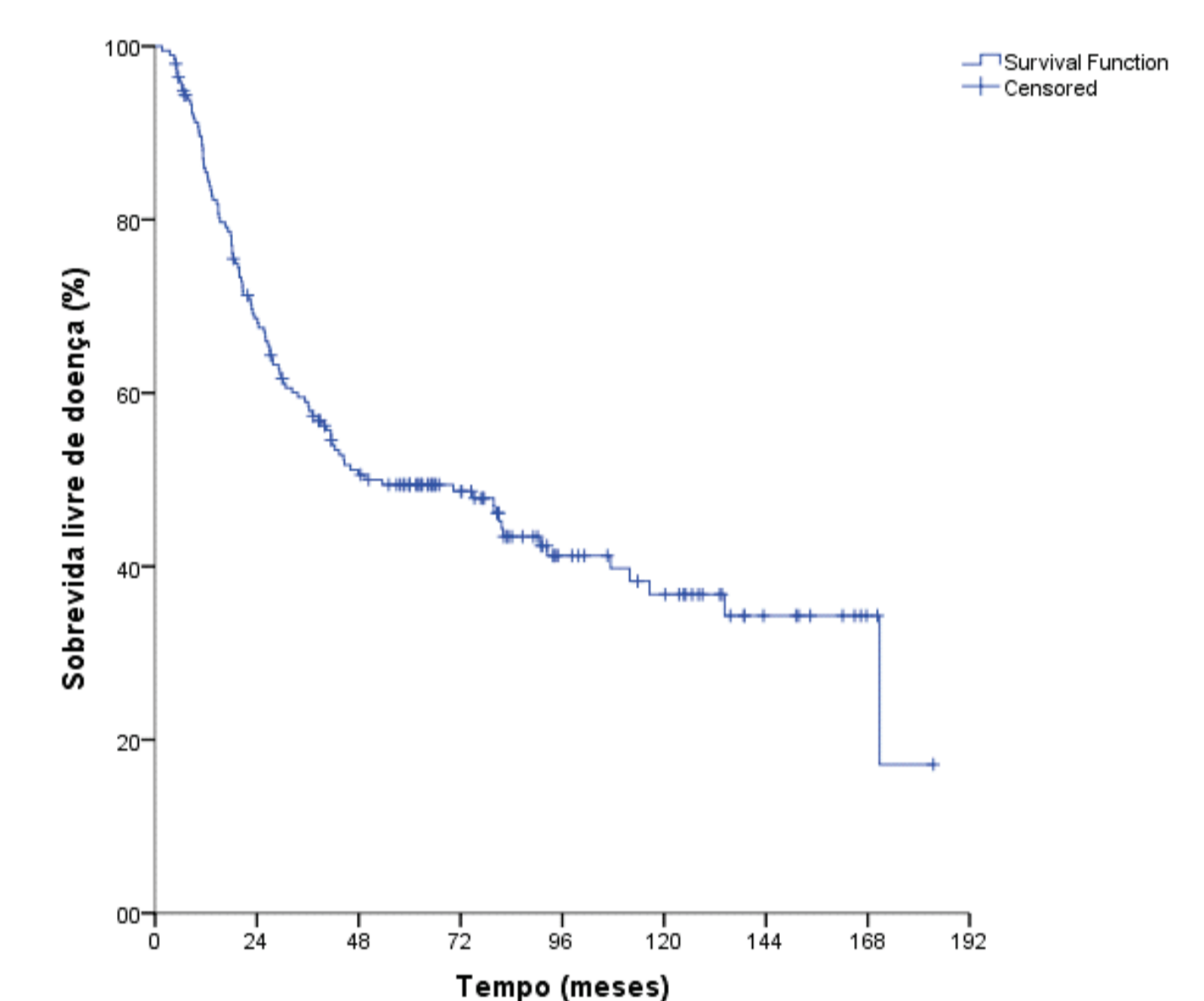
A distribuição das pacientes por estágio era: 23(12%) estágio I, 55 (28%) estágio II e 117 (60%) estágio III. 185 pacientes (94,5%) foram submetidas à cirurgia, destas 84% realizaram mastectomia radical e 92% esvaziamento axilar.

O tipo de cirurgia não foi preditivo de recorrência ou de sobrevida. O acometimento nodal e quimioterapia neoadjuvante foram preditores de morte e de recidiva de doença.

Sobrepeso foi um fator protetor em pacientes pré-menopausa. 109 pacientes (55%) recidivaram e ocorreram 81 mortes durante o follow-up.

A sobrevida livre de recorrência mediana foi de 49,5 meses, com taxas de recorrência de 50% e 37% em 5 e 10 anos, respectivamente. A sobrevida global mediana foi de 134 meses, com taxas de recidiva de 63,4% em 5 anos e 52,6% em 10 anos.

	SLP	SG
IDADE (<28 VS >28)	P: 0,015	P: 0,017
IMC (<30 VS >30)	P: 0,878	P: 0,945
HISTÓRIA FAMILIAR	P: 0,878	P: 0,845
GRAU HISTOLÓGICO	P: 0,303	P: 0,079
RECEPTOR HORMONAL	P: 0,059	P < 0,001
ESTAGIO (I E II VS III)	P < 0,001	P < 0,001
AXILA	P < 0,001	P < 0,001
QUIMIOTERAPIA (NEO VS ADJUVANTE)	P < 0,001	P < 0,001
CIRURGIA (CONSERV VS RADICAL)	P: 0,334	P: 0,454



CONCLUSÕES

Esses resultados demonstram que as mulheres muito jovens com câncer de mama têm diagnóstico de doença mais tardia, com piores características imunohistoquímicas e piores desfechos.

A idade muito jovem pode ser um fator de risco independente de recidiva de doença e morte, mas são necessários futuros estudos onde não haja muitas perdas de dados moleculares para melhores esclarecimentos

BIBLIOGRAFIA

- Adri C. Voogd, et al. "Differences in Risk Factors for Local and Distant Recurrence After Breast-Conserving Therapy or Mastectomy for Stage I and II Breast Cancer: Pooled Results of Two Large European Randomized Trials." *Journal of Oncology* (2001)
- Angela A. F. Gravena, et al. "Breast Cancer in Young Brazilian Women: Challenge for the Oncology Care." *Epidemiology Research International* (2014).
- Cancello, G; et al "Prognosis and adjuvant treatment effects in selected breast cancer subtypes of very young women (<35 years) with operable breast cancer." *Annals of Oncology* (2010)
- Cardoso F, et al. "The European Society of Breast Cancer Specialists recommendations for the management of young women with breast cancer." *European Journal of Cancer* (2012)
- Csaba Gajdos, et al. "Stage 0 to Stage III Breast Cancer in Young Women." *Original Scientific Articles* (2000)
- De Laurentis M, et al. "Taxane-based combinations as adjuvant chemotherapy of early breast cancer: a meta-analysis of randomized trials." *Journal Clinical of Oncology* (2008)
- Early Breast Cancer Trialists' Collaborative Group (EBCTCG). "Effects of chemotherapy and hormonal therapy for early breast cancer on recurrence and 15-year survival: an overview of the randomised trials." *Lancet* (2005)
- Kim, Im-kyung, et al. "Clinical Significance of Age at the Time of Diagnosis among Young Breast Cancer Patients." *Journal of Breast cancer* (2011)
- L. Livi, I. Meattini, et al. "The Impact of Young Age on Breast Cancer Outcome." *The Journal of Cancer Surgery* (2010)
- Michele De Laurentis, et al. "Taxane-Based Combinations As Adjuvant Chemotherapy of Early Breast Cancer: A Meta-Analysis of Randomized Trials." *JCO* (2008): 44-53.
- Ministerio da Saude. "Estimativa de 2014, Incidência de Câncer no Brasil." Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva (2014).
- Moura, Rafael Deus, et al. "Breast cancer in very young women: Clinicopathological study of 149 patients <=25 years old." *The Breast* (2015): 461-467.
- Park, Yeon Hee, et al. "Prevalence and clinical outcomes of young breast cancer (YBC) patients according to intrinsic breast cancer subtypes: Single institutional experience in Korea." *The Breast* (2015): 1-5.
- Partridge AH, et al. "The effect of age on breast cancer outcomes in women with her-2 positive breast cancer: results from the HERA trial." *Journal Clinical Oncology* (2013): 44:2692e8.
- Rastogi, Priya, et al. "Preoperative chemotherapy: updates of National Surgical Adjuvant Breast and Bowel Project Protocols B-18 and B27." *Journal of Clinical Oncology* (2008): 778-785.
- Rebecca L. Siegel, et al "Cancer Statistics, 2015." *CA: A Cancer Journal for Clinicians* (2015)
- van Dongen JA, et al. "Long-term results of a randomized trial comparing breast-conserving therapy with mastectomy: European Organization for Research and Treatment of Cancer 10801 trial." *Journal of the National Cancer Institute* (2000)
- Voogd AC, et al. "Differences in risk factors for local and distant recurrence after breast-conserving therapy or mastectomy for stage I and II breast cancer: pooled results of two large European randomized trials." *Journal Clinical Oncology* (2001)
- Zhao, Yue, et al. "Correlation Between Clinical-Pathologic Factors and Long-Term Follow-Up in Young Breast Cancer Patients." *Translational Oncology* (2015)