

# METASTASE PARA SISTEMA NERVOSO CENTRAL EM PACIENTES MUITO JOVENS COM CANCER DE MAMA

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 o segundo principal câncer relacionado a metástase de Sistema Nervoso Central (SNC), associada a prognóstico ruim e poucas opções de tratamento.

## OBJETIVOS

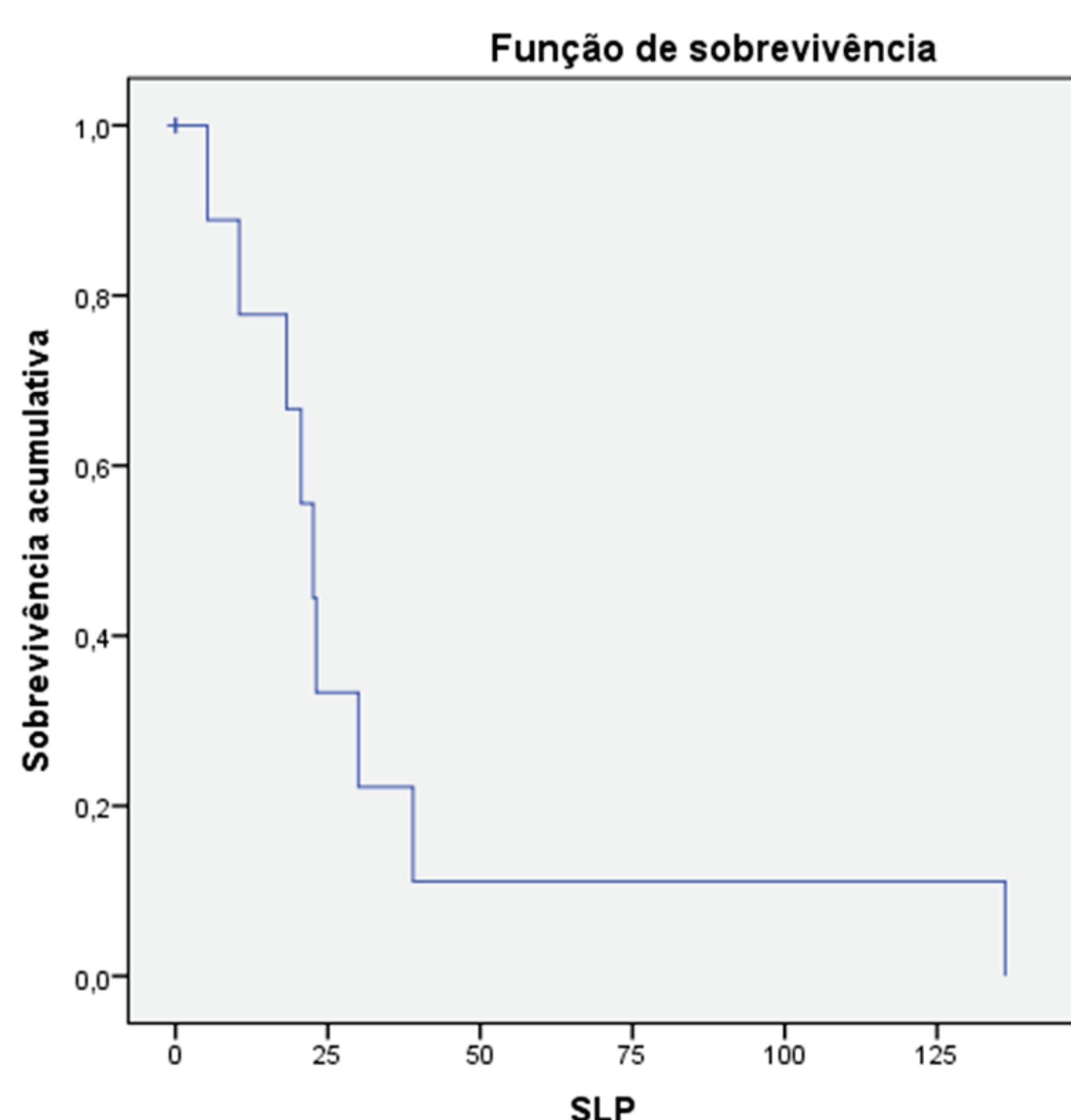
Investigar as características clínicas e os fatores prognósticos das pacientes muito jovens com câncer de mama metastático para SNC.

## MÉTODOS

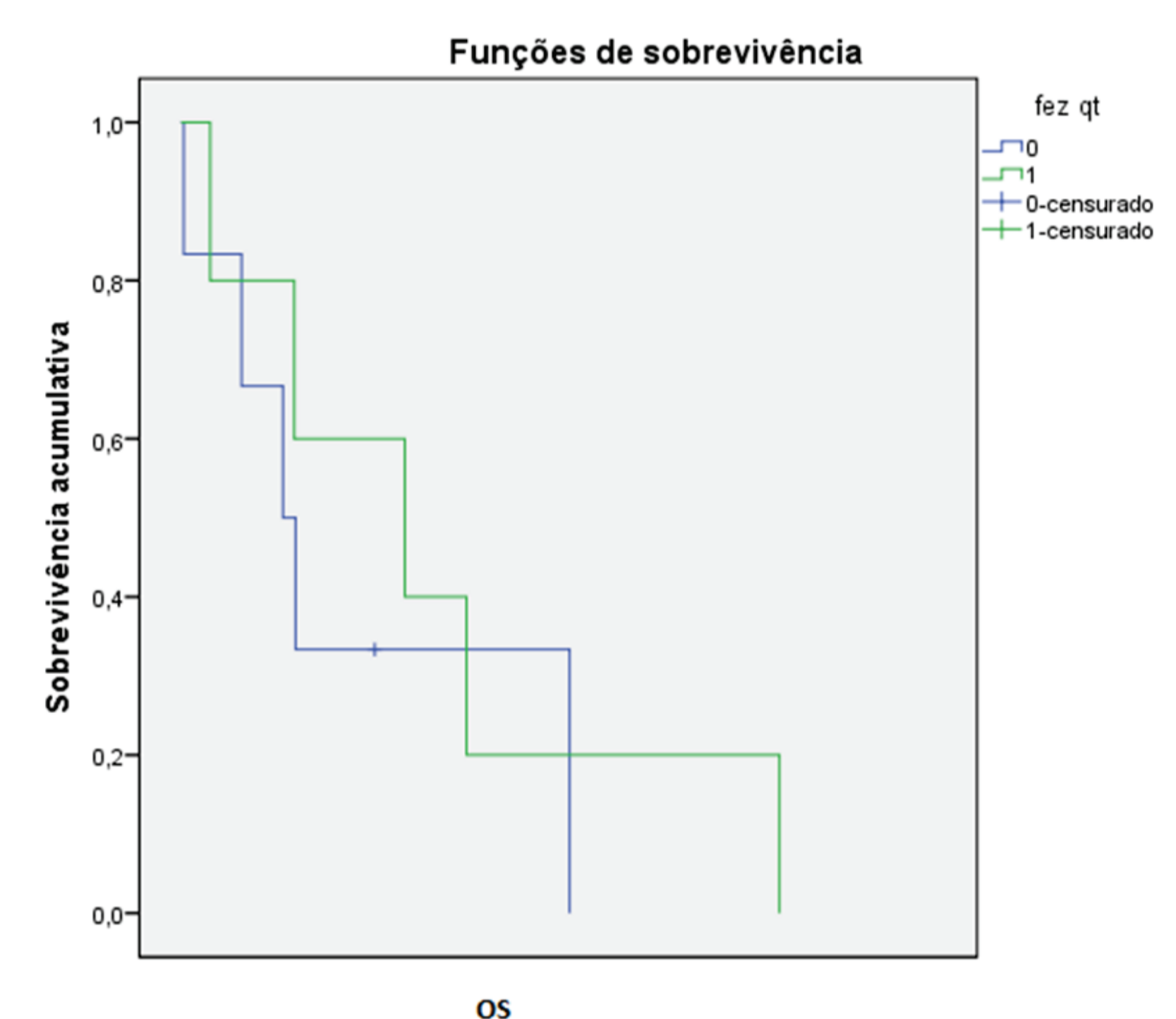
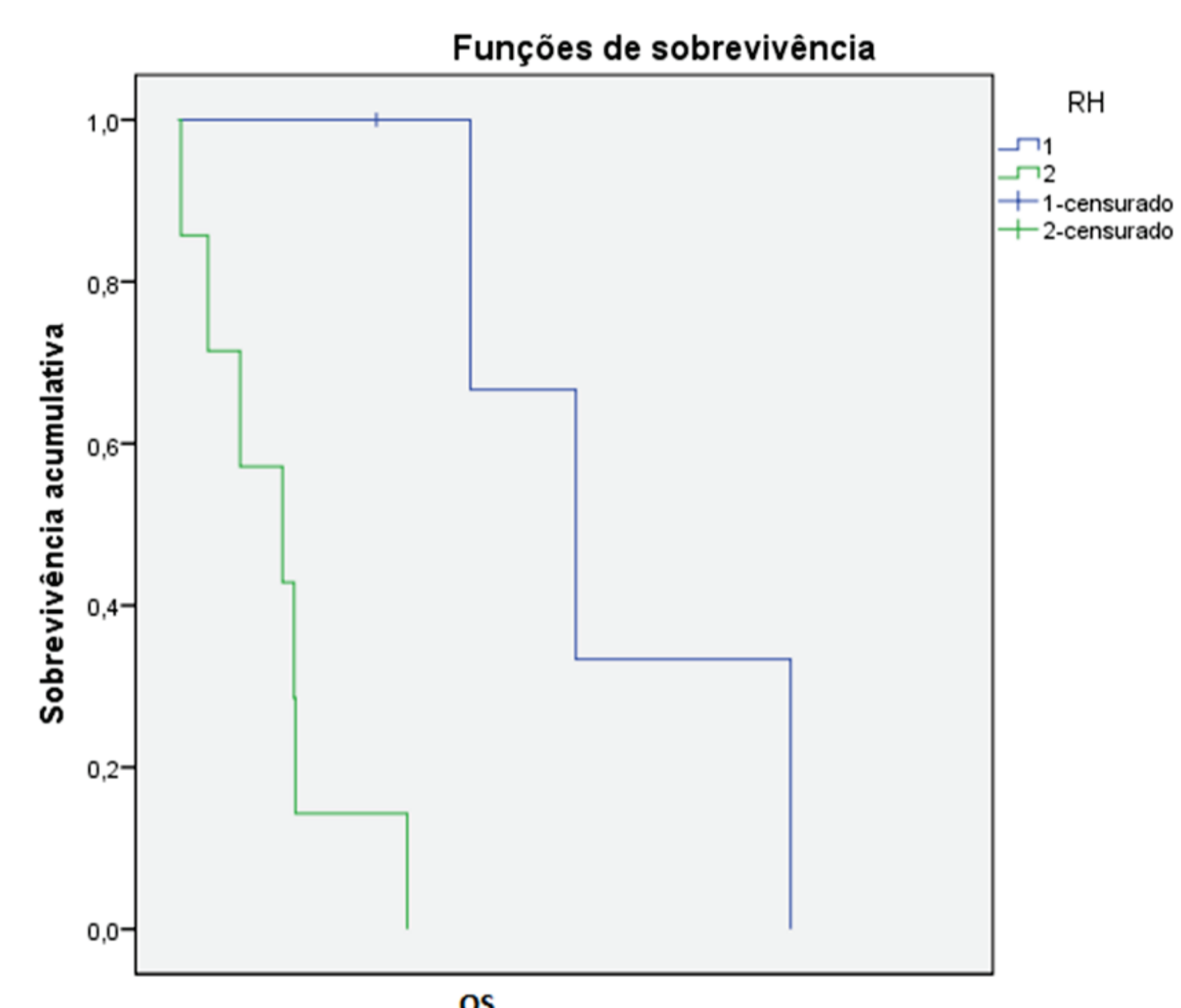
Mulheres com câncer de mama diagnosticadas com menos de 30 anos entre janeiro de 1993 e julho de 2011 no INCA foram identificadas. Identificadas aquelas que apresentaram doença no SNC como primeiro sítio de metástase, revistos seus prontuários e coletados dados demográficos, patológicos, clínicos e sobre o tratamento oferecido.

## RESULTADOS

196 pacientes muito jovens com câncer de mama, destas 12 (6%) apresentaram lesão de SNC. A mediana de SLP foi de 20 meses (7 a 33 meses). Mediana de idade ao diagnóstico do câncer de mama foi de 27 meses (23-30 anos). Destas pacientes, 10 (83,3%) tinham CDI e 2 (16,6%) tinham carcinoma metaplásico. Além disso, 4 (33%) eram de alto grau histológico, 8 (66%) eram receptores hormonais positivos e 4 (66%) das pacientes testadas eram HER2 negativas.



Três pacientes (27%) eram estágio I ou II e 2 (16,7%) eram metastáticas ao diagnóstico. A mediana de sobrevida global foi de 3 meses (0-15 meses). A mediana de sobrevida após o diagnóstico de metástase foi cerca de quatro vezes maior em quem era receptor hormonal positivo (10,3 meses) versus negativo (2,7 meses). Duas pacientes não receberam qualquer tipo de tratamento após o diagnóstico e das nove pacientes que fizeram radioterapia do SNC, 5 (41,6%) pacientes receberam quimioterapia paliativa. No entanto, fazer quimioterapia (p:0,545) ou radioterapia (p:0,456) paliativas não alteram os desfechos.



## CONCLUSÕES

A quimioterapia e a radioterapia paliativas não alteram os desfechos. Todas as pacientes morreram nos primeiros 2 anos após recidiva da doença em SNC.

## BIBLIOGRAFIA

1. Sperduto P.W., et al. Effect of Tumor Subtype on Survival and the Graded Prognostic Assessment for Patients With Breast Cancer and Brain Metastases. International Journal of Radiation Oncology\* Biology\* Physics, 2012
2. Byung-Ho Nam, et al. Breast cancer subtypes and survival in patients with brain metastases. Breast Cancer Research, 2008
3. Sasha P, et al. Long-Term Disease-Free Survival in a Young Patient With Hormone Receptor-Positive Breast Cancer and Oligometastatic Disease in the Brain. Clinical Breast Cancer, 2012
4. Lin N. U., et al. CNS Metastases in Breast Cancer. Journal of Clinical Oncology, 2004
5. Kim H. et al. Clinical outcome of central nervous system metastases from breast cancer: differences in survival depending on systemic treatment. Journal of Neuro-Oncology, 2012
6. Weil R.J. et al. Breast Cancer Metastasis to the Central Nervous System. The American Journal of Pathology, 2005