



Nuove linee guida ASCO per il cancro mammario con positività per i recettori ormonali

Data 31 agosto 2014
Categoria oncologia

Le ultime linee guida ASCO schematizzano la scelte terapeutiche a disposizione nel caso di cancro mammario con recettori ormonali positivi.

In una pillola precedente avevamo recensito lo studio ATLAS che aveva dimostrato come il tamoxifene usato per 10 anni, nel cancro mammario positivo per i recettori ormonali, riduce sia il rischio di ricadute della malattia che la mortalità rispetto al trattamento tradizionale di 5 anni.

Ora le linee guida dell'ASCO (American Society of Clinical Oncology), recependo i risultati degli ultimi studi, aggiornano le loro raccomandazioni e consigliano di protrarre la terapia con tamoxifene per 10 anni e non più per 5 anni come suggeriva la versione precedente .

Nel box sottostante vengono sintetizzate la varie raccomandazioni che tengono conto essenzialmente dello stato della paziente rispetto alla menopausa.

Se la momento della diagnosi la paziente è in pre-menopausa o in peri-menopausa si prescrive tamoxifene per 5 anni. Se al termine dei 5 anni la paziente è ancora in pre-menopausa o in peri-menopausa si continua tamoxifene per altri 5 anni. Se invece, al termine dei primi 5 anni, è sopraggiunta la menopausa vera e propria la paziente può continuare ancora con tamoxifene per altri 5 anni oppure passare ad un inibitore dell'aromatasi per un totale, in ogni caso, di 10 anni di terapia adiuvante.

Se invece al momento della diagnosi la paziente è già in menopausa le opzioni possibili sono queste:

- 1) tamoxifene per 10 anni
- 2) inibitore dell'aromatasi per 5 anni (non ci sono per ora evidenze circa una terapia più protratta)
- 3) tamoxifene per i primi 5 anni, seguiti da 5 anni con un inibitore dell'aromatasi
- 3) tamoxifene per i primi 2-3 anni, seguiti da un inibitore dell'aromatasi per altri 5 anni.

Chedire?

Ci sembra che le linee guida forniscano uno schema semplice e di facile applicazione che può guidare il medico e la paziente a scegliere la terapia più adatta.

Renato Rossi

Bibliografia

1. <http://www.pillole.org/public/aspnuke/news.asp?id=5682>

2. Burstein HJ et al. Adjuvant Endocrine Therapy for Women With Hormone Receptor–Positive Breast Cancer: American Society of Clinical Oncology Clinical Practice Guideline Focused Update. Journal of Clinical Oncology. Pubblicato anticipatamente online il 27 maggio 2014.