

I EDIZIONE  
**BREAST**  
*talk*

20 MAGGIO  
2021  
ORE 15.00 - 18.00



# Il carcinoma della mammella metastatico HR+/Her2-

RELATORE:

Dottorssa Clementina Savastano

Direttore U.O.S.D. Oncologia

A.O.U. San Giovanni di Dio e Ruggi d'Aragona

Salerno

## Caso Clinico:

Anna, 54 anni

Nessuna comorbidità di rilievo

Menarca 13 anni, 1 gravidanza a termine a 33 anni

Menopausa a 47 anni

Nessuna familiarità per malattie oncologiche

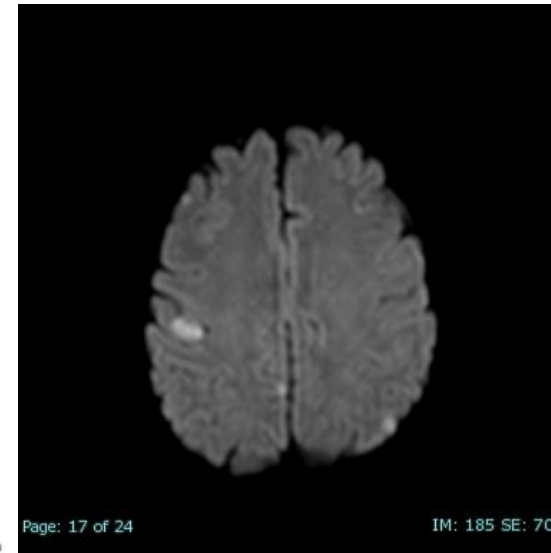
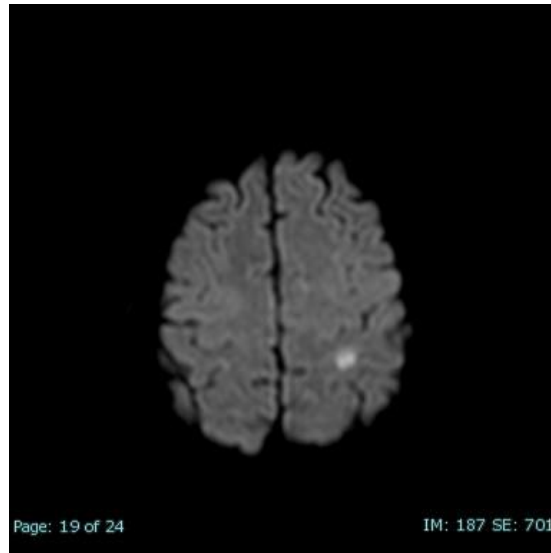
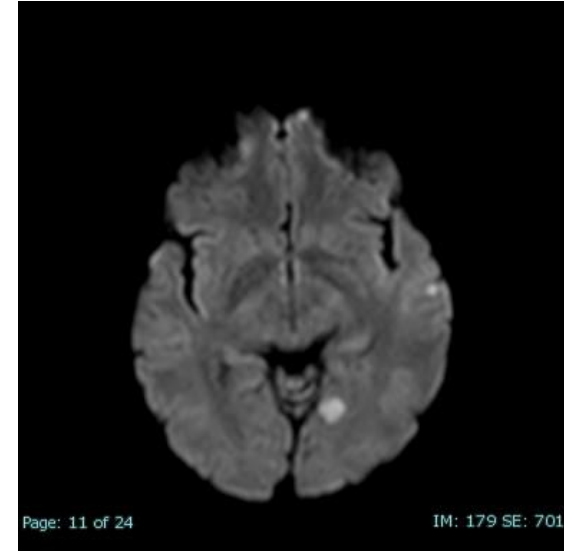
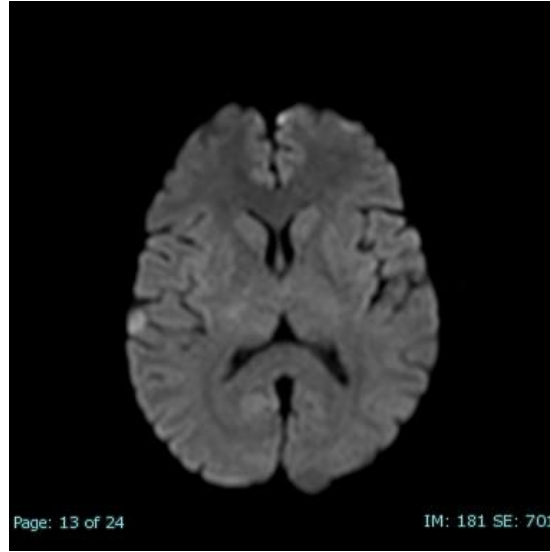
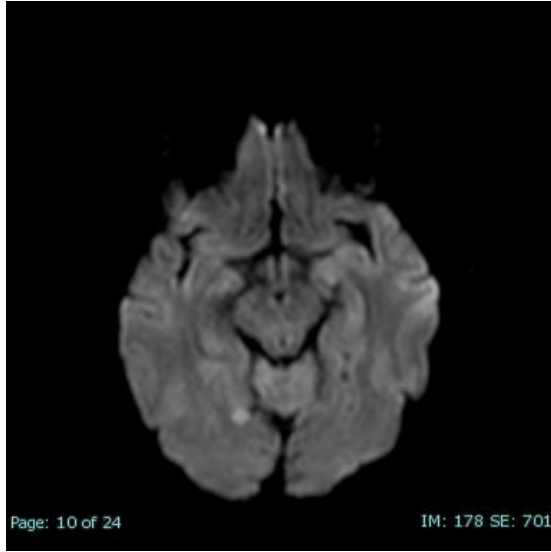
Aprile 2017: ecografia mammaria e mammografia di screening evidenziano nodulazione mammaria QSE destro di 20 mm, margini spiculati, con cluster di calcificazioni, sospetta per eteroplasia.

**Maggio 2017:** afferisce presso Breast Unit dell'AOU Ruggi d'Aragona dove pratica:

- TC TB +/- mdc: almeno quattro lesioni focali cerebrali di tipo ripetitivo, in sede parietale sinistra, corticale adiacente alla teca, regione parietale destra e cortico-sottocorticale omolaterale; due lesioni in sede temporale destra. Multiple lesioni ossee di tipo osteoaddensante, di tipo ripetitivo, a carico di tutti i segmenti in esame.
- Scintigrafia ossea: diffuso iperaccumulo del tracciante a livello della teca cranica, sterno, scapole, coste, rachide, bacino e terzo superiore dei femori.
- Tru-cut mammella destra: carcinoma lobulare infiltrante, G1. ER90% PgR 90% Her2 negativo, Ki67 20%.
- RM encefalo +/- mdc: si confermano numerose localizzazioni leptomeningee secondarie, lesioni parietali bilaterali, cortico-sottocorticali e temporali bilaterali.

Performance status 0 sec. ECOG

# RM encefalo +/- mdc maggio 2017



## **Decisione terapeutica:**

A luglio 2017 inizia terapia con palbociclib 125mg/die, letrozolo 2,5 mg/die, denosumab 120mg ogni 28 giorni

**Consulenza RT:** indicazione al trattamento, che la paziente rifiuta.

**Ottobre 2017:** esegue rivalutazione strumentale

TC TB +/-mdc e RM encefalo +/- mdc evidenziano netta riduzione delle lesioni cerebrali con sola evidenza di lesione in sede temporale posteriore destra 15x13mm e l'altra temporo-polare anteriore destra di 6,5mm.

Sostanziale stabilità dell'interessamento osseo.

Trattamento ben tollerato, ai primi cicli neutropenia G2.

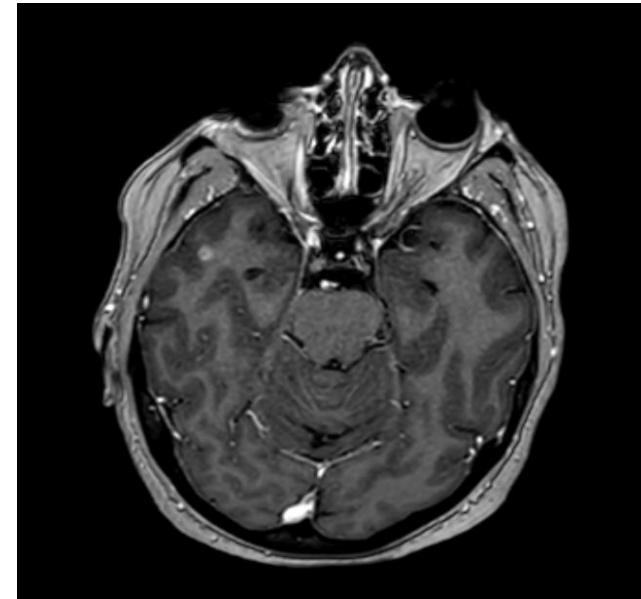
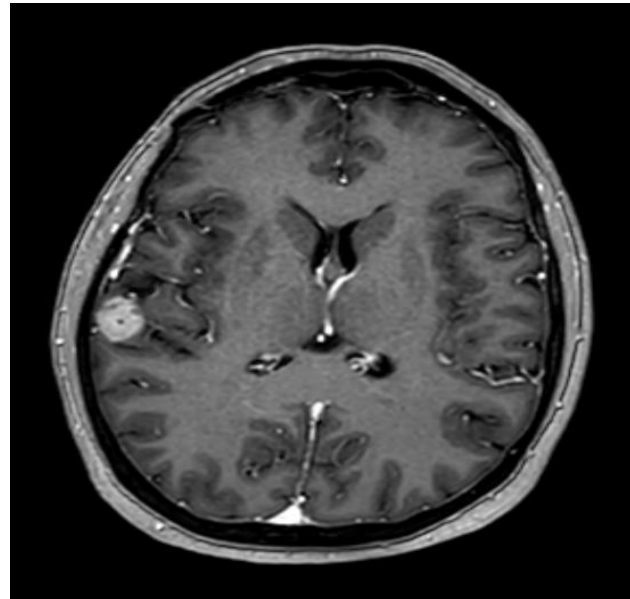
Performance status 0 sec. ECOG

Prosegue terapia effettuando esami strumentali (TC e RM encefalo) ogni 4 mesi.

Ultima rivalutazione aprile 2021.

Mantiene ad oggi stabilità di patologia.

Gennaio 2018



Aprile 2021

