Stadializare - CT, scinti osos, RMN, PET CT

Pt chimio - antraciclina- eco cardiac

Test genetic

Circulating tumor cell -> cel stem dormante, nerecunoscute de sist imun. In boala metastatica descoperite in 70% de cazuri. Mai putin de 10% din sanatosi au astfel de celule. Pt a vedea cand fac imagistica sau daca pot relaxa tratamentul. In viitor - diagostic, fara biosie

Mastectomia totala - din ce in ce mai putin folosita

Biopsie de ggl santinela

Imunohistochimie cu Ki 67 mai bine dc <14%

pCR - patologic complete remision. Raspuns complet patologic la chirurgie, consevatoare sau nu, cu valoare in orognostic

O meta noua se biposiaza, pt a vedea dc e la fel cu tumora de baza

Pronostic mai bun spre mai prost

ER, PGR, Her2 -

Her 2 +

ER-, PRG-, Her 2 +

ER-, PRG-, Her2-.

PET: san f dens, anomalii mu,tiple, biopsie echivoca, impant mamar.

Pt recurenta, dc celelalte metode nu sunt clare evaluare rasp la trt.

Acum se incearca cu ac monoclonali anti Her2 marcati cu ziconiu, daca nu pot biopsia metastaza.

Genomica - expresia diferitelor gene la nivelul tumorii, cu rol in evaluarea progosticului si rasp la trt - oncotype DX. daca e mica nu are nevoie de chimioterapie dupa chirirgie curativa, doar trt hh. La polul opus dc are risc mare chiar dc a avut op curativa are risc de recidiva si are nevoie de trt. 4000$.

Trt

Chimio

Hormonoterapie antiestrogenice tamoxifen/analog GNRH; inhibit de aromataza. Antiandrogeni pt tumorile triplu negative (enzatudine ?).. In postmenopauza pana la 10 ani.

Acum exista si ideea de trt hormononal neoadjuvant, 3-4 luni preop. In studii.

Trt meta osoase - denosumab, zolendronat

Terapie tintita anti HER2, inhibitori mTOR(everolimus).

Test genetic - BRCA1, BRCA2

!!! Pc tinere tendinta la forme mai agresive. Triplu negative/ HER2+ Fertilitate.

Nu varsta ci statusul de performanta al pc stabilesc terapia.

BIRADS 4 risc intre 2 si 95% de neo, impartita in A, B, C. punctie.

Europa la 2 ani 50- 69 ani

SUA anual de la 40 - 75 ani, apoi la 2 ani

Pop la risc, anual + RMN anual de la 30 ani

Tomosinteza. Un tub care se misca, mai sensibila, iradiere similara.

Fnab pt ggl, punctie biopsie mamara pt san

Mamo anual intre 40-49 ani, dupa 50 ani la 2 ani