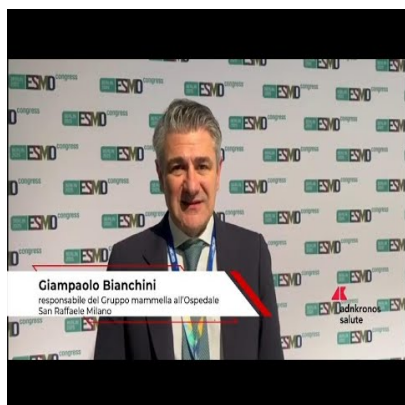




Tumori: oncologo Bianchini, â??chemio intelligente per cancro seno triplo negativoâ??

Descrizione

â??Il cancro al seno triplo-negativo Ã? un sottogruppo di tumori mammari, caratterizzato dallâ??assenza di espressione del recettore degli estrogeni, progesterone e Her-2, e che storicamente Ã? stata considerata la malattia che, non solo ha unâ??aggressivitÃ biologica maggiore, che vuol dire maggior rischio di recidiva e un comportamento piÃ¹ aggressivo quando diventa avanzata, ma che trattavamo solo con la chemioterapia. Quindi, alla negativitÃ dellâ??assenza di terapie target si aggiungeva anche una prognosi piÃ¹ severa. Questo sta cambiando. Ã? importante che le pazienti, a cui viene diagnosticata, sappiano che lo scenario Ã? cambiato significativamente. Oggi giÃ usiamo immunoterapia in fase precoce, lâ??anticorpo farmaco coniugato nella fase avanzata e i Parp-inibitori in entrambe le fasi di malattia, quindi dobbiamo cambiare la nostra visione. Lo studio Tropion-Breast02 ha testato datopotamab deruxtecan, un nuovo farmaco coniugato, tra un anticorpo legato a un farmaco tossico per la cellula, quindi una â??chemioterapia intelligenteâ??, confrontato con la sola chemioterapia. Questo Ã? un farmaco che ha dimostrato un miglioramento significativo dal punto di vista clinico della sopravvivenza delle donne e questo Ã? il dato piÃ¹ importante che abbiamo. Un ritardo significativo del peggioramento della malattia, perchÃ© la malattia che noi trattiamo allâ??inizio risponde e poi, purtroppo, tende a progredire, cioÃ? a peggiorare in una fase successiva. Questo succede molto piÃ¹ tardi, utilizzando datopotamab deruxteca, grazie al quale assistiamo ad una riduzione di quasi il 50% di questo rischioâ?•. Lo ha detto allâ??Adnkronos Salute Giampaolo Bianchini, responsabile del Gruppo mammella allâ??Ospedale San Raffaele Milano allâ??Esmo 2025 a Berlino, commentando i risultati dello studio di fase 3 Tropion Breast02 che hanno dimostrato come datopotamab deruxtecan abbia migliorato significativamente la sopravvivenza globale mediana di cinque mesi rispetto alla chemioterapia per il trattamento di prima linea di pazienti non candidabili allâ??immunoterapia.

Categoria

1. Media

Tag

1. vid

Data di creazione

Ottobre 19, 2025

Autore

redazione

default watermark