

**Caracteristicile clinicopatologice ale tumorilor mamare cu diferențiere neuro-endocrină:
o serie retrospectivă de cazuri**

Mihaela-Mădălina Gavrilescu^{1,2}, Alexandra Nicoleta Dumitrașcu Ioanid^{1,3}, Răzvan Vieriu²,
Maria-Gabriela Aniței^{1,2}, Iulian Radu^{1,2}, Viorel Scripcariu^{1,2}

¹Faculty of Medicine, Grigore T. Popa University of Medicine and Pharmacy, Iași, Romania

²First Oncological Surgery Unit, Regional Institute of Oncology, Iași, Romania

³Department of Obstetrics and Gynecology, Cuza Vodă Hospital, Iași, Romania

Rezumat

Introducere: Neoplasmale mamare cu diferențiere neuroendocrină constituie un grup rar și heterogen de tumori, incluzând atât carcinoame invazive cu diferențiere neuroendocrină, cât și neoplasme neuroendocrine primare ale sânului. Din cauza incidenței reduse, caracteristicile clinicopatologice și comportamentul biologic ale acestor tumori rămân insuficient definite.

Material și Metodă: A fost realizat un studiu retrospectiv care a inclus 22 de paciente diagnosticate cu neoplasme mamare cu diferențiere neuroendocrină, tratate în cadrul Clinicii I Chirurgie Oncologică a Institutului Regional de Oncologie Iași. Au fost analizate datele clinicopatologice, profilul imunohistochimic și strategiile terapeutice.

Rezultate: Vârsta mediană la diagnostic a fost de 66,1 ani (interval: 35–83). Majoritatea cazurilor au fost reprezentate de carcinom invaziv de tip nespecific (NST) cu diferențiere neuroendocrină, în timp ce un număr redus de cazuri a îndeplinit criteriile pentru neoplasme neuroendocrine primare ale sânului. Profilul imunohistochimic a evidențiat un fenotip luminal predominant, caracterizat prin expresie intensă a receptorilor estrogenici și absența supraexpresiei HER2. Indicele de proliferare Ki-67 mediu a fost de 40,3%. Metastazele ganglionare au fost identificate în 45,5% dintre cazuri. Toate pacientele au beneficiat de tratament conform ghidurilor standard pentru cancerul mamar, incluzând intervenție chirurgicală, chimioterapie, hormono-terapie și radioterapie, în funcție de indicație. Durata mediană de urmărire a fost de 26 de luni. Analiza supraviețuirii a inclus 20 de paciente, 2 fiind pierdute din urmărire. În perioada de monitorizare au fost înregistrate 9 decese, corespunzând unei rate globale de mortalitate de aproximativ 45%.

Concluzii: Cancerele mamare cu diferențiere neuroendocrină au prezentat în principal un fenotip luminal și nu au evidențiat un comportament clinic distinct față de carcinomul mamar convențional receptor hormonal pozitiv. Aceste date susțin ipoteza conform căreia diferențierea neuroendocrină reprezintă mai degrabă o particularitate morfologică în cadrul spectrului tumoral luminal, decât o entitate biologică distinctă.

Cuvinte cheie: cancer mamar, diferențiere neuroendocrină, chirurgia sânului, management multidisciplinar