

### **Transformarea abordării terapeutice în cancerul de sân**

Mihai Stana<sup>1</sup>, Teodor Florin Georgescu<sup>1,2</sup>, Dragoș Eugen Georgescu<sup>2,3</sup>, Maria Francisca Georgescu<sup>4</sup>, Vlad Alexandru Ionescu<sup>2,5</sup>, Gina Gheorghe<sup>2,5</sup>, Mihai Teodor Georgescu<sup>2,6</sup>, Claudiu Turculeț<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Department of General Surgery, Clinical Emergency Hospital Bucharest, Romania

<sup>2</sup>Faculty of Medicine, University of Medicine and Pharmacy Carol Davila Bucharest, Romania

<sup>3</sup>Department of General Surgery, Dr. I. Cantacuzino Clinical Hospital, Bucharest, Romania

<sup>4</sup>Department of Dermatology, Elias University Emergency Hospital, Bucharest, Romania

<sup>5</sup>Internal Medicine Department, Clinical Emergency Hospital of Bucharest, Bucharest, Romania

<sup>6</sup>Oncology Department 2, Prof. Dr. Alexandru Trestioreanu Oncological Institute, Bucharest, Romania

### **Rezumat**

*Context:* Managementul cancerului de sân a cunoscut o evoluție importantă, trecând de la intervenții chirurgicale agresive și invazive către strategii personalizate, multidisciplinare, ghidate de biologia tumorală și de rezultate orientate către pacient.

*Progrese recente:* Studiile clinice randomizate au permis deescaladarea tratamentului chirurgical în anumite cazuri. În paralel, progresele în terapiile sistemice, inclusiv agenți țintiți, conjugați anticorp medicament (ADC), precum trastuzumab emtansină (T-DM1) și trastuzumab deruxtecan (T-DXd), terapii endocrine și imunoterapie în contexte selectate, au îmbunătățit semnificativ supraviețuirea și calitatea vieții. Tehnologii emergente precum degradatorii selectivi orali ai receptorului estrogenic (SERD), antagoniștii covalenți selectivi ai receptorului estrogenic (SERCA), chimierii de tip PROTAC (proteolysis-targeting chimeras) și antagoniștii compleți ai receptorului estrogenic (CERAN) extind în continuare opțiunile terapeutice.

*Concluzii:* Managementul modern al cancerului de sân este definit de medicina de precizie, integrarea multidisciplinară și deescaladarea selectivă a intervențiilor chirurgicale cu indeplinirea criteriilor oncologice. Provocările persistente includ rezistența terapeutică, toxicitatea tratamentelor, costurile și asigurarea unui acces echitabil la inovație.

**Cuvinte cheie:** cancer de san, chirurgie oncoplastica, terapie endocrina, chimioterapie