

Tumore lobulare al seno: aperta la via a un nuovo approccio terapeutico

I ricercatori dell'Istituto Jules Bordet insieme a quelli del Wellcome Trust Sanger Institute di Cambridge, dell'Università Statale di Milano, dell'Istituto Europeo di Oncologia e dell'Istituto Nazionale dei Tumori hanno pubblicato oggi sul Journal of Clinical Oncology i promettenti risultati di uno studio condotto per 4 anni sul cancro al seno con istologia lobulare, che rappresenta dal 10 al 15% di tutti i tumori al seno.

Dallo studio emerge che il cancro lobulare potrebbe beneficiare di un approccio terapeutico diverso dagli altri tipi di tumori al seno, che oggi sono trattati allo stesso modo.

<http://jco.ascopubs.org/content/early/2016/02/24/JCO.2015.64.0334.abstract>

Bruxelles e Milano, 1° marzo 2016

Il tumore al seno lobulare, un cancro ancora poco studiato

Tra i diversi tipi istologici di tumore al seno il lobulare è il secondo sottotipo istologico più comune dopo il tumore duttale e rappresenta dal 10 al 15% dei tumori al seno. I carcinomi lobulari hanno un comportamento clinico particolare: tendono a recidivare più tardivamente dei tumori duttali e in altri organi. Ad oggi la maggior parte della ricerca si è concentrata sui tumori duttali, pertanto i tumori lobulari vengono trattati nello stesso modo degli altri tipi di tumori al seno.

Lo studio fornisce una migliore caratterizzazione molecolare del cancro al seno lobulare

I ricercatori dell'Istituto Jules Bordet di Bruxelles hanno condotto una ricerca sul più grande numero di tumori lobulari mai studiato fino ad oggi, per un totale di **600 pazienti** provenienti dall'Istituto Jules Bordet, University College London e da due centri di Milano e Marsiglia. Questo studio, condotto in collaborazione con il Wellcome Trust Sanger Institute di Cambridge, l'Istituto Europeo di Oncologia, l'Istituto Nazionale dei Tumori e l'Università Statale di Milano, **ha identificato diverse mutazioni di specifici geni nei tumori lobulari tramite l'utilizzo di nuove tecnologie di sequenziamento del DNA.**

L'identificazione di queste specifiche anomalie genomiche nel cancro lobulare potrebbe migliorare la gestione terapeutica delle pazienti.

Quali sono le potenziali implicazioni cliniche di questo studio?

Attualmente la scelta del trattamento per il cancro al seno è basata sulle caratteristiche del tumore, inclusi i recettori degli estrogeni e HER2, un recettore per il fattore di crescita epidermico. In particolare, i pazienti i cui tumori esprimono il recettore degli estrogeni sono in genere trattati con terapia ormonale, mentre nei tumori con sovra-espressione di HER2 le pazienti ricevono un trattamento mirato a tale proteina (Herceptin).

Lo studio dimostra che **alterazioni nel gene per il recettore degli estrogeni o nei geni coinvolti nella sua regolazione si presentano in misura maggiore rispetto ai tumori duttali**: la presenza di queste mutazioni potrebbe essere associata alla risposta o resistenza a differenti terapie ormonali,

influenzando quindi la scelta della terapia. Sarà necessario approfondire questo risultato con studi clinici mirati.

Inoltre, **la ricerca ha individuato una serie di mutazioni ricorrenti nei geni *HER2* e *HER3* nei tumori lobulari.** I ricercatori hanno osservato che **la presenza di mutazioni nei geni *HER2* è associata a un rischio maggiore di ricaduta a breve termine.** Le pazienti i cui tumori hanno mutazioni nei geni *HER2* e *HER3* potrebbero beneficiare di trattamenti specifici già esistenti. I risultati di questo studio mostrano che una migliore caratterizzazione molecolare dei tumori lobulari al seno porterebbe a rilevanti implicazioni riguardo alla personalizzazione della gestione terapeutica delle pazienti.

Lo studio è stato principalmente finanziato, in Belgio, dalla Susan G. Komen, da Amici dell'Istituto Bordet, dal Fondo nazionale per la ricerca scientifica (FNRS), dalla Fondazione MEDIC e dalla Breast Cancer Research Foundation (BCRF) e, per l'Italia, dalla Associazione Italiana per la Ricerca sul Cancro (AIRC).

Per informazioni:

Ufficio stampa Istituto Nazionale Tumori:

Marco Giorgetti

m.giorgetti@vrelations.it – +39 335 277.223

Chiara Merli

c.merli@vrelations.it – +39 338 7493.841

Ufficio stampa IEO

Donata Francese donata.francese@dfpress.it

Francesca Massimino francesca.massimino@dfpress.it

02 89075019 - 335 6150331 - 339 5822332

Ufficio Stampa Università Statale di Milano

Anna Cavagna - Glenda Mereghetti

tel. 02.5031.2983 – 2025

ufficiostampa@unimi.it