

# Zaawansowany rak piersi dawniej i dziś. Rozwój medycyny

Paź 12, 2021

**Stały postęp, jaki dokonuje się w onkologii, daje nadzieję chorym kobietom na całym świecie w walce z zaawansowanym rakiem piersi. To, jak bardzo na przestrzeni ostatnich lat zmieniło się podejście do jego leczenia, daje nadzieję - dziś już wiemy, że istnieje wiele typów tego nowotworu, a odpowiedni, dostosowany do indywidualnych potrzeb plan leczenia, może polepszyć stan i komfort życia pacjentek.**

W Polsce rak piersi stanowi 1/4 przypadków nowotworów u kobiet<sup>1</sup>. Najwięcej zachorowań zostaje zdiagnozowanych u kobiet w przedziale wiekowym 50-64 lata<sup>2</sup>. U ok. 12% chorych może dojść do rozsiewu nowotworu<sup>3</sup>. Rak piersi jest chorobą zróżnicowaną pod względem typów, a określenie „rak piersi” oznaczać może schorzenia o różnym przebiegu, rokowaniu i odpowiedzi na leczenie. Zmiana, jaka dokonała się we współczesnych metodach leczenia i ich zróżnicowaniu jest niezwykle istotna, terapie są dopasowane do danego podtypu nowotworu.

## Ścieżka leczenia zaawansowanego raka piersi – kiedyś vs dziś

Należy odróżnić leczenie wczesnego raka piersi, gdzie celem terapii jest wyleczenie<sup>4</sup>, od leczenia zaawansowanego raka piersi, którego celem jest utrzymanie komfortu życia pacjentki oraz wydłużenie życia<sup>5</sup>. Jeszcze czterdzieści lat temu pacjentki z zaawansowanym rakiem piersi miały niewielki wybór ścieżek leczenia, ograniczający się do chemioterapii, radioterapii oraz mastektomii. Dzisiaj, choć wciąż jest to choroba nieuleczalna, to w związku z dalszym postępem medycyny, rozwojem diagnostyki i dostępem do innowacyjnego leczenia, wiemy, że istnieje zarówno wiele podtypów zaawansowanego raka piersi, jak również mutacji wpływających na rokowania, a dostępne opcje terapii są bardzo zróżnicowane i wieloetapowe.

Obecnie proces diagnostyki zaawansowanego raka piersi składa się z kilku elementów, o których pacjentka szczegółowo może porozmawiać z lekarzem. Jednym z nich jest ocena stanu receptorów hormonalnych oraz ekspresji receptora HER2 dokonana z biopsji gruboigłowej guza pierwotnego lub przerzutu. Od wyników zależy określenie podtypu biologicznego nowotworu, a tym samym dobór leczenia, które może przynieść największe korzyści pacjentce. W przypadku pierwotnie zaawansowanego raka piersi biopsja jest wykonywana na początku ścieżki diagnostycznej. W przypadku nawrotu często ponownie wykonuje się biopsję, z ponownym oznaczeniem receptorów<sup>6</sup>. Diagnostyka obejmuje także m.in. wywiad, badania obrazowe oraz inne badania zlecone przez lekarza prowadzącego w zależności od potrzeb<sup>7</sup>.

Wybór ścieżki leczenia zaawansowanego raka piersi odbywa się w sposób spersonalizowany, z uwzględnieniem cech biologicznych nowotworu, skuteczności dotychczasowego leczenia, nasilenia objawów choroby, a także ogólnego stanu zdrowia oraz preferencji pacjentki. Leczenie może obejmować wiele linii, a lekarz w zależności od odpowiedzi na stosowaną terapię, decyduje o dalszym postępowaniu. Nowoczesne terapie obejmują leczenie m.in. hormonoterapię stosowaną w skojarzeniu z terapiami celowanymi (np. inhibitorami CDK 4/6 w przypadku HR+ HER2-ujemnego zaawansowanego raka piersi lub leczeniem anty-HER2 w przypadku HR+ HER2-dodatniego zaawansowanego raka piersi) czy immunoterapię. Chemioterapia

to podstawowe leczenie u chorych na raka hormononiezależnego; w raku hormonozależnym bywa stosowana u chorych z masywnym rozsiewem choroby i nasilonymi objawami. Warto porozmawiać z lekarzem o wszystkich możliwościach leczenia, zarówno tych refundowanych, jak i dostępnych w badaniach klinicznych<sup>8</sup>.

## Leczenie wspomagające

Oprócz leczenia, które ma za zadanie spowolnić postęp choroby, stosuje się również leczenie wspomagające, które umożliwia poprawę jakości życia i złagodzenie dolegliwości. Są to nie tylko środki farmakologiczne, uśmierzające np. ból, ale również modyfikacja stylu życia. Dużą rolę odgrywa chociażby zbilansowana dieta, która dostarcza organizmowi składników odżywczych, witamin i minerałów, a także wspiera układ odpornościowy i daje więcej sił oraz pomaga utrzymać masę mięśniową<sup>9</sup>.

Więcej informacji na temat ścieżki leczenia w chorobie oraz listę placówek, które mogą udostępnić refundowane w Polsce w ramach programach lekowych opcje terapeutyczne, można znaleźć w serwisie edukacyjnym, który powstał w ramach tegorocznej kampanii „Zaawansowany Rak, Piersi. Wiem Więcej!”: <https://zaawansowanyrakpiersi.pl/>

## O kampanii

Kampania edukacyjna „Zaawansowany Rak Piersi. Wiem Więcej!” jest skierowana zarówno do kobiet, u których rozpoznano zaawansowanego raka piersi, jak i ich najbliższych: rodziny, przyjaciół, znajomych. Inicjatorem i organizatorem kampanii jest Novartis Oncology we współpracy z partnerami społecznymi: Federacją Stowarzyszeń „Amazonki”, Polskimi Amazonkami Ruch Społeczny, Fundacją Onkocafe-Razem Lepiej, Fundacją Rak’n’Roll Wygraj Życie i Fundacją OmeaLife Rak piersi nie ogranicza.

## Piśmiennictwo:

1. J. Didkowska, U. Wojciechowska, *Nowotwory piersi w Polsce i Europie – populacyjny punkt widzenia*, [w:] „NOWOTWORY Journal of Oncology” 2013, t. 63, nr 2, s. 111-118. [https://journals.viamedica.pl/nowotwory\\_journal\\_of\\_oncology/article/download/35145/25542](https://journals.viamedica.pl/nowotwory_journal_of_oncology/article/download/35145/25542), data dostępu: 01.07.2021.
2. J. Didkowska, U. Wojciechowska, *Nowotwory piersi w Polsce i Europie – populacyjny punkt widzenia*, [w:] „NOWOTWORY Journal of Oncology” 2013, t. 63, nr 2, s. 111-118. [https://journals.viamedica.pl/nowotwory\\_journal\\_of\\_oncology/article/download/35145/25542](https://journals.viamedica.pl/nowotwory_journal_of_oncology/article/download/35145/25542), [data dostępu: 01.07.2021].
3. O. Peart, *Metastatic Breast Cancer*, „Radiologic Technology” May/June 2017, nr 88, <http://www.radiologictechnology.org/content/88/5/519M.short> [data dostępu: 14.09.2021].
4. Medonet.pl, *Czy wczesnego raka piersi można wyleczyć? - rozmowa z Prof. Barbarą Radecką*, <https://www.medonet.pl/narodowy-test-zdrowia-polakow/nowotwory,czy-wczesnego-raka-piersi-mozna-wyleczyc--wyjasnia-onkolog.artikul.37867639.html> [data dostępu: 08.09.2021].
5. R. Duchnowska, *W zaawansowanym raku piersi należy kontynuować chemioterapię do czasu progresji*, „Debaty Onkologiczne” 2016, t.66, s. 61-63.
6. J. Jassem, M. Krzakowski (red.), *Rak piersi, Praktyczny Przewodnik dla Lekarzy*, Via Medica, Gdańsk 2019, s. 86-88, 211.
7. J. Jassem, M. Krzakowski (red.), *Rak piersi, Praktyczny Przewodnik dla Lekarzy*, Via Medica, Gdańsk 2019, s. 51.
8. ESMO, *Rak Piersi. Przewodnik ESMO dla pacjentów*, s. 5-6, <https://www.esmo.org/content/download/237348/3986262/1/PL-Rak-Piersi-Przewodnik-dla->

Pacjent%C3%B3w.pdf [data dostępu: 14.09.2021].

9. J. Jassem, M. Krzakowski (red.), *Rak piersi, Praktyczny Przewodnik dla Lekarzy*, Via Medica, Gdańsk 2019, s. 191.

**Materiał prasowy opracowany przez biuro prasowe Novartis - 12.10.2021**

**PL2109148648**

---

**Source URL:** <https://www.novartis.com/pl-pl/aktualnosci/media-releases/zaawansowany-rak-piersi-dawniej-i-dzis-rozwoj-medycyny>

**List of links present in page**

1. <https://www.novartis.com/pl-pl/pl-pl/aktualnosci/media-releases/zaawansowany-rak-piersi-dawniej-i-dzis-rozwoj-medycyny>
2. <https://zaawansowanyrakpiersi.pl/>
3. [https://journals.viamedica.pl/nawotwory\\_journal\\_of\\_oncology/article/download/35145/25542](https://journals.viamedica.pl/nawotwory_journal_of_oncology/article/download/35145/25542)
4. [https://journals.viamedica.pl/nawotwory\\_journal\\_of\\_oncology/article/download/35145/25542](https://journals.viamedica.pl/nawotwory_journal_of_oncology/article/download/35145/25542)
5. <http://www.radiologicstechnology.org/content/88/5/519M.short>
6. <https://www.medonet.pl/narodowy-test-zdrowia-polakow/nawotwory,czy-wczesnego-raka-piersi-mozna-wyleczyc--wyjasnia-onkolog,artykul,37867639.html>
7. <https://www.esmo.org/content/download/237348/3986262/1/PL-Rak-Piersi-Przewodnik-dla-Pacjent%C3%B3w.pdf>