

Kansòm lobular anvayisan (ILC) Fich enfòmasyon



Fèy Enfòmasyon sa a se pou rezon enfòmasyon ak edikasyon sèlman.

Kansè tete lobular se pa yon kansè "ra".

Kansè tete lobular, ke yo rele tou karsinom lobular anvayisan (ILC), se dezyèm kalite kansè nan tete ki pi komen histolojik yo dyagnostike, ki reprezante apeprè 10-15% nan tout kansè nan tete. [1],[2] Yo dyagnostike 43,000 nouvo ka ILC chak ane. ILC enpak plis fanm pase fè kansè nan ren an, nan sèvo, pankreyas, fwa, oswa ovè. [3]

Kansè nan tete lobilye se yon sibstans diferan nan kansè nan tete.

Yon karaktè nan kalite ki pi komen nan ILC se absans la nan pwoteyin E-cadherin. [2] ILC tou te gen subtip inik ak Variantes. [1] Li evidan ke konpòtman klinik la ak karakteristik molekilè nan ILC yo diferan de kalite kansè nan tete, pwogrese kansè nan doub (IDC), ke yo rele tou IDC / NST (Pa gen kalite espesyal). [1],[2],[4] Plis rechèch nesèsè pou pi byen konprann byoloji ILC a ak konpòtman yo idantifye terapi ILC-espesifik.

Timè kansè nan tete lobilye pa anjeneral fòme nan boul epi yo difisil yo santi yo nan egzamen pwòp tèt ou-egzamen.

Nan pifò ka yo, timè ILC fòme nan modèl fil olye ke boul. Sa a ka fè menm gwo timè ILC difisil yo santi yo. Sentòm timè ILC yo ka varye ant okenn nan chanjman nan aparans nan pwent tete a oswa tete, tankou ti kras, redi nan tete a, anflamasyon, oswa doule. [4],[5] Sou egzamen pwòp tèt ou-egzamen, ILC ka pafwa te santi kòm yon fèmte oswa mas.

Kansè nan tete lobil ka metastasize nan kote ki dwòl.

Menm jan ak IDC / NST, ILC ka metastasize nan zo yo, sèvo, fwa, ak poumon. Sepandan, ILC kapab tou gaye nan sit inik tankou aparèy la gastwoentestinal (vant, ti trip, ak kolon), ògàn jinekolojik (ovè, matris), peritoneum (lyen vant), ak nan ka ki ra (ki lye ak sèvo a ak kòd nan rèldo) [6] ak tisi orbital (tisi bò je a). [7]

Timè nan tete lobilye souvan resisite anpil ane apre dyagnostik prensipal la.

Pandan ke kansè nan tete lobilye, tankou IDC / NST, ka resisite nenpòt ki lè apre dyagnostik inisyal, etid yo montre ke ILC souvan resisite pita pase IDC, plis pase 10 ane apre dyagnostik la premye nan kansè. [8]

Lobilar kansè nan tete pi difisil yo detekte nan depans ak imaj avanse.

Depi ILC tipikman ap grandi nan yon modèl lineyè nan tete a san yo pa defòme estrikti ki antoure yo oswa fòme yon boul, ILC se pi difisil yo detekte pase IDC sou mammografi ak ultrason oswa vizyalize lè metastatik. ILC se souvan rate nan depistaj woutin ki lakòz pi gwo ak pita timè etap lè detekte ak dyagnostike. Tès deplasman mamogram yo toujou enpòtan menm jan yo ka idantifye kansè nan tete lobilye kòm byen ke lòt kalite kasiken nan tete.

Kansè nan tete lobilye se kounye a trete tankou IDC ki pi komen / NST malgre diferans li yo.

Plan tretman yon moun pou ILC depann sou anpil faktè, ki gen ladan gwosè a ak klas nan kansè a, faktè jenetik, patisipasyon lenfatik, ak sante an jeneral pasyan an ak preferans endividyèl. Koulye a, pa gen okenn direktiv tretman ILC-espesifik. Estanda a nan swen pou tretman bonè-etap nan resepte òmòn pozitif ILC se menm bagay la kòm tretman nan resepte òmòn resepte pozitif IDC / NST. Plis rechèch nesèsè pou pi byen konprann byoloji ILC a ak konpòtman yo idantifye terapi ILC-espesifik. [9]

[1] McCart Reed AE, et al. Invasive lobular carcinoma of the breast: the increasing importance of this special subtype. *Breast Cancer Res.* 2021 Jan 7;23(1):6. PMID: 33413533, [2] Ciriello G, et al. Comprehensive Molecular Portraits of Invasive Lobular Breast Cancer. *Cell.* 2015 Oct 8;163(2):506-19. PMID: 26451490 [3] 2021 Projected Incidence from ACS Surveillance Research (Source: SEER data) [4] Wilson N, et al. Lobular Breast Cancer: A Review. *Front Oncol.* 2021 Jan 15;10 PMID: 33520704 [5] https://lobularbreastcancer.org/wp-content/uploads/2022/10/Symptoms_of_ILC_2022.pdf [6] Franzoi MA, et al. Leptomeningeal carcinomatosis in patients with breast cancer. *Crit Rev Oncol Hematol.* 2019 Mar; 135:85-94. PMID: 30819451 [7] Blohmer M, et al. Patient treatment and outcome after breast cancer orbital and periorbital metastases: a comprehensive case series including analysis of lobular versus ductal tumor histology. *Breast Cancer Res.* 2020 Jun 26;22(1):70. PMID: 32586354 [8] Pestalozzi BC, et al. International Breast Cancer Study Group. Distinct clinical and prognostic features of infiltrating lobular carcinoma of the breast: combined results of 15 International Breast Cancer Study Group clinical trials. *J Clin Oncol.* 2008 Jun 20;26(18):3006-14. PMID: 18458044 [9] Oesterreich S, et al. Clinicopathological Features and Outcomes Comparing Patients with Invasive Ductal and Lobular Breast Cancer, *J National Cancer Institute*, 2022 Nov 11;114:11: 1511-22, <https://doi.org/10.1093/jnci/djac157>