

BREAST CANCER NEWSGROUP

Newsletter di aggiornamento sul tumore del seno

Comitato scientifico: Francesco Cognetti, Pierfranco Conte, Luca Gianni, Roberto Labianca.
Editore Intermedia - Direttore Responsabile Mauro Boldrini
Anno I – numero 11 – 20 novembre 2006

Breast Cancer Newsgroup è una newsletter scientifica quindicinale che si occupa di Tumore del Seno. Nasce per iniziativa di un comitato scientifico composto da Francesco Cognetti, Pierfranco Conte, Luca Gianni e Roberto Labianca, e coordinato da Intermedia.

NEWS

01. VITAMINA D E TUMORE AL SENO

02. RECETTORI ESTROGENICI IN NUMERO SUPERIORE ALLA NORMA NELLE CELLULE TUMORALI

03. ETNIE E INSORGENZA DI NEOLASIA MAMMARIA

04. IL SUCCESSO DELLA RADIOTERAPIA INTRAOPERATORIA

05. DIAGNOSI E TERAPIA NELLE PAZIENTI ANZIANE

APPUNTAMENTI E CONGRESSI

NEWS

01. VITAMINA D E TUMORE AL SENO

La vitamina D rallenta la progressione del tumore al seno. Questo emerge da uno studio pubblicato sulla rivista Journal of Clinical Pathology (2006 Oct 17) (per scaricare l'abstract in inglese clicca [qui](#)). Gli autori hanno misurato i livelli di vitamina D nel siero di 279 donne affette da tumore mammario invasivo. La patologia era allo stadio iniziale in 204 pazienti e allo stadio avanzato nei restanti 75 casi. I risultati delle analisi hanno messo in luce concentrazioni di vitamina D sensibilmente maggiori (comprese tra 15 e 184 mmoli/litro) nelle donne affette dalla patologia allo stadio iniziale, rispetto ai livelli riscontrati nelle donne con tumore invasivo allo stadio avanzato (tra 16 e 146 mmoli/litro). Le cause di questa differenza non sono ancora chiare; non si sa se i livelli inferiori di vitamina D nelle pazienti affette da tumore allo stadio avanzato sono la causa o la conseguenza della patologia. Tuttavia i risultati ottenuti dal gruppo di studio dell'Imperial College di Londra, se associati a quelli di indagini condotte in precedenza, fanno supporre che bassi livelli di vitamina D promuovano la progressione del tumore. La vitamina D, la cui produzione è favorita dall'esposizione ai raggi solari e dall'assunzione di alcuni cibi, sembra arrestare la divisione delle cellule tumorali e favorire la loro morte. Il prossimo passo da compiere è quello di scoprire la causa di questo e il significato clinico preciso dei livelli di vitamina D nel sangue delle pazienti.

INDICE

02. RECETTORI ESTROGENICI IN NUMERO SUPERIORE ALLA NORMA NELLE CELLULE TUMORALI

Il recettore degli estrogeni è una rete di proteine all'interno della cellula tumorale mammaria. Quando un estrogeno si lega al recettore si innescano delle reazioni a catena che portano alla crescita ed alla divisione della cellula. In molti tumori mammari il numero di recettori estrogenici è superiore alla norma e per questo il tumore, in presenza di estrogeni, si accresce rapidamente. Tuttavia le fasi che vanno dall'attivazione del recettore alla proliferazione cellulare sono in buona parte sconosciute. I ricercatori del Dana-Farber Cancer

Institute di Boston hanno pubblicato sulla rivista Nature Genetics (per scaricare l'abstract in inglese clicca [qui](#)) i risultati di un loro studio genetico relativo alle cellule tumorali. Hanno mappato il genoma dei recettori estrogenici e i siti di legame dell'RNA polimerasi II, identificando la porzione di gene che si lega al recettore estrogenico: la cosiddetta "regione di controllo" che regola l'attivazione o meno dei geni. Sono stati identificati i siti di legame cis in regioni del genoma in precedenza mai esplorate e i fattori di trascrizione che collaborano al segnale estrogenico nel tumore al seno.

[INDICE](#)

[03. ETNIE E INSORGENZA DI NEOLASIA MAMMARIA](#)

Le differenze nei livelli di estrogeni naturali nella post-menopausa variano in funzione delle etnie. Poiché la concentrazione di estrogeni naturali è implicata nello sviluppo del tumore mammario, donne di razze diverse hanno una differente suscettibilità alla patologia. A questa conclusione sono giunti i ricercatori dell' University of Southern California/Norris Comprehensive Cancer Center di Los Angeles (Cancer Epidemiology, Biomarkers & Prevention 2006, per scaricare l'abstract in inglese clicca [qui](#)). Utilizzando i dati di uno studio multi-etnico di coorte, hanno individuato le etnie/razze con un rischio più elevato di contrarre un tumore al seno. Si tratta dei nativi delle isole Hawaii, che hanno un rischio di contrarre neoplasie mammarie superiore del 65% rispetto alla popolazione bianca. Le donne hawaiane sono seguite, in questo triste primato, dalle giapponesi americane, poi da quelle di razza bianca, dalle africane americane e dalle donne latine. Nelle diverse etnie sono stati testati i profili e le concentrazioni degli ormoni estrogenici, evidenziando delle significative differenze tra razze. Questo studio rappresenta la più vasta analisi condotta sino ad oggi sui livelli ormonali in diverse popolazioni.

[INDICE](#)

[04. IL SUCCESSO DELLA RADIOTERAPIA INTRAOPERATORIA](#)

Il Prof. Umberto Veronesi è ottimista. La radioterapia impiegata nel corso dell'intervento chirurgico eseguito per l'asportazione della massa neoplastica, dà risultati molto incoraggianti. Lo studio, in corso all'Istituto Europeo di Oncologia di Milano e non ancora concluso, ha già coinvolto più di 2.000 donne affette da tumore al seno (per scaricare l'abstract in inglese clicca [qui](#)). Sono state sottoposte a radioterapia, per circa tre minuti, nel corso della seduta operatoria. Questa tecnica consente un trattamento radioterapico più localizzato e mirato, poiché la zona da trattare viene scelta direttamente dal chirurgo che sta eseguendo l'intervento. Inoltre viene evitato alle pazienti il faticoso iter delle sedute radioterapiche successive all'intervento e spesso grazie alla tecnica descritta possono essere praticati interventi di mastectomia meno estesi.

[INDICE](#)

[05. DIAGNOSI E TERAPIA NELLE PAZIENTI ANZIANE](#)

Il trattamento clinico del tumore al seno nelle donne anziane è un tema di grande attualità. Gli autori della pubblicazione apparsa su Archives of Surgery (per scaricare l'abstract in inglese clicca [qui](#)) hanno indagato questo fenomeno sempre più frequente perché correlato con l'aumento dell'età media della popolazione. In uno studio retrospettivo hanno analizzato un totale di circa 300 casi clinici riguardanti donne anziane (di più di 70 anni di età) alle quali era stato diagnosticato un tumore al seno nel decennio 1992-2002. Nelle pazienti anziane la mammografia è sottoutilizzata come screening per il tumore al seno. Circa la metà delle pazienti viene sottoposta a chirurgia conservativa, mentre vengono spesso escluse chemioterapia, radioterapia e terapia ormonale.

[INDICE](#)

GLI APPUNTAMENTI ONCOLOGICI 2006

VIII CONGRESSO NAZIONALE DI ONCOLOGIA MEDICA

Milano, 18-21 novembre 2006 (Fiera Milano Congressi)
Segreteria Organizzativa: AISC&MGR – AIM Group
Tel. 06.809681 – Fax 06.23325630 – email: aiom2006@aimgroup.it
Per scaricare il programma clicca [qui](#)

CICLO DI INCONTRI CON GLI ESPERTI IN AMBITO ONCOLOGICO

Piacenza (Ospedale G. da Saliceto, Sala Colonne) 30 novembre/ (data da definire) dicembre 2006
Per iscriversi: Fax 0523302404 – email: formazione@ausl.pc.it
Per scaricare il programma clicca [qui](#)

BREAST CANCER – 4th SEMINAR

Stem Cells, Cancer and Cancer Stem Cells

L'evento è organizzato dalla Fondazione Michelangelo

Milano, 1 dicembre 2006 (Fondazione Irccs, Istituto Nazionale dei Tumori – Via Venezian 1)
Segreteria Organizzativa: Intermedia
Tel. 030.226105 – Fax 030.2420472 – email: s.zucchi@intermedianews.it
Per scaricare il programma clicca [qui](#)

CORSO DI PERFEZIONAMENTO E MASTER IN SENOLOGIA

Università degli Studi di Verona

Termine presentazione domande: 1/12/2006
Pubblicazione graduatoria: 15/12/2006
Inizio corso: 17/01/2007
Centro Operativo: per informazioni inerenti all'organizzazione e al programma
DH – Ambulatorio di Oncologia Medica, Ospedale Civile Maggiore
Tel. 045.8073067 – Fax 045.8073463 – email: centro.oncologico.regionale@azosp.vr.it
Per ulteriori informazioni: www.univr.it

UMANIZZAZIONE IN ONCOLOGIA: “I GESTI E LE PAROLE”

Milano, 15 dicembre 2006 (Fondazione Cariplo, Via Romagnosi 6)
Segreteria Organizzativa: AIOM Servizi
Tel. 02.26683129 – Fax 02.2360018 – email: graziella.saponaro@aiomservizi.it
Per scaricare il programma clicca [qui](#)

INDICE

Direttore Responsabile Mauro Boldrini

Editore Intermedia: Via Costantino Morin 44 Roma Tel. 06.3723187- Via Malta 12/b Brescia Tel. 030.226105

Per contattare la redazione e commentare le notizie clicca [qui](#)

Per consultare i numeri arretrati della newsletter clicca [qui](#)

Se non desideri ricevere più Breast Cancer Newsgroup clicca [qui](#)

Questa pubblicazione è resa possibile da un educational grant di Sanofi-Aventis
