

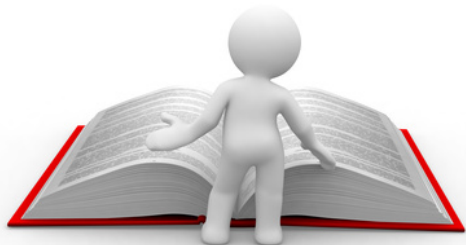


Carcinomi mammari nell'Asl Bari: studio preliminare sulla correlazione tra gruppi istologici e molecolari

**D. Fracchiolla, D. Carbonara, G. Gravina, C. Perrone,
E. Caputo, D. Lagravinese**

Fattori di eterogeneità del carcinoma mammario invasivo

- Presentazione clinica
- Classificazione patologica
- Decorso clinico
- Classificazione:
 - Secondo tipo istologico
 - Secondo tipo molecolare (sulla base dei *markers* tumorali presenti)



Anderson et al. 2006

Classificazione del carcinoma mammario invasivo secondo il tipo istologico

- Duttale
- Lobulare
- Misto
- Mucinoso
- Tubulare
- Cribriforme
- Papillare
- Altro



Linee guida della WHO, 2012

Classificazione del carcinoma mammario invasivo secondo il tipo molecolare

Tipo molecolare	Markers presenti			
	Estrogeno	Progesterone	KI67	HER2
Luminal A	> 1% *	> 1% *	< 14%	Neg
Luminal B HER2+	> 1% *	> 1% *		Pos
Luminal B HER2-	> 1% *	> 1% *	≥ 14%	Neg
Triplo negativo	Neg	Neg		Neg
HER2+	Neg	Neg		Pos

* Si intende estrogeno e/o progesterone > 1%

Goldrisch et al. 2011

Obiettivi del nostro studio

Valutare la **correlazione**
tra i **tipi istologici** e i
sottogruppi molecolari
in una popolazione di
pazienti affette da
carcinoma mammario
invasivo



Il nostro campione



- **585** pz con diagnosi di carcinoma mammario invasivo
- **355** (di 585) con sottogruppo molecolare definito
- campione raccolto dal registro tumori Asl Bari nel periodo **2006-2007**

Residenti inclusi nel nostro campione



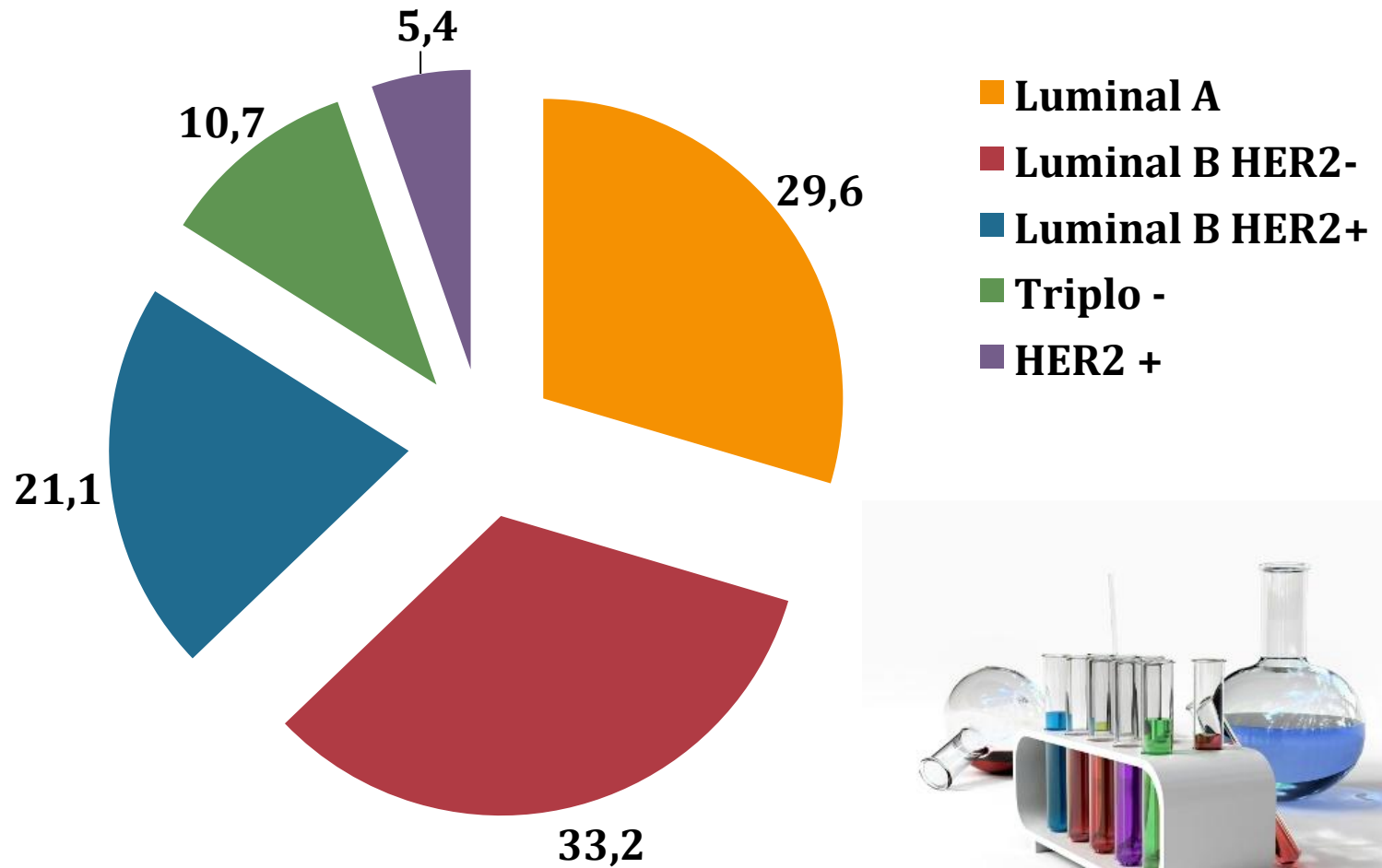
Metodi

- **Test chi quadro** ($p \leq 0.05$) per calcolare associazione di vari fattori con il tipo molecolare
- **Modello di regressione logistica lineare** per valutare :

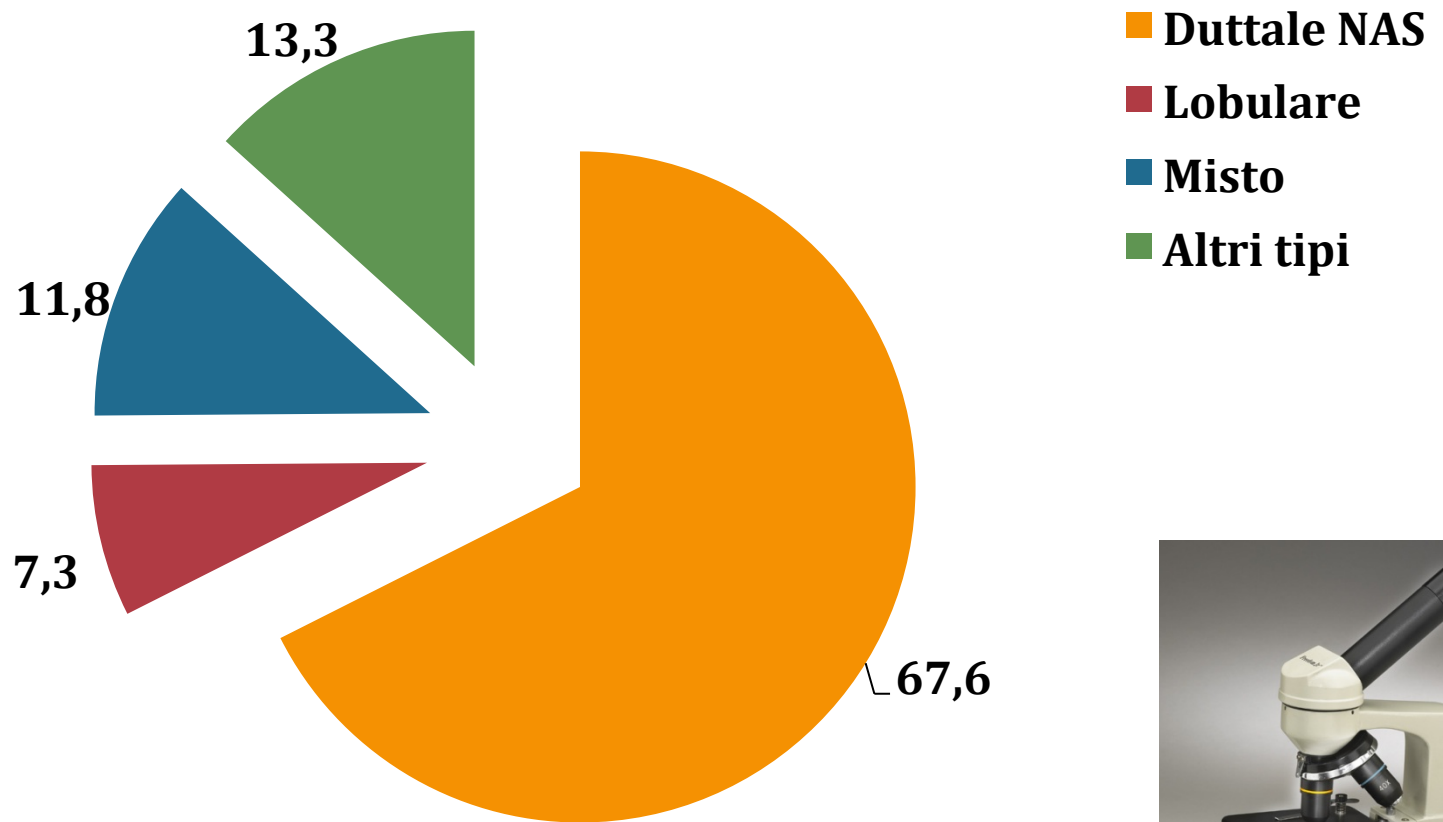


- ☐ probabilità di ogni tipo istologico di appartenere a uno molecolare
 - ☐ probabilità per tumori > 20 mm di appartenere a un tipo istologico
 - ☐ probabilità per tumori > 20 mm di appartenere a un tipo molecolare
- *Software Stata* versione 11.0

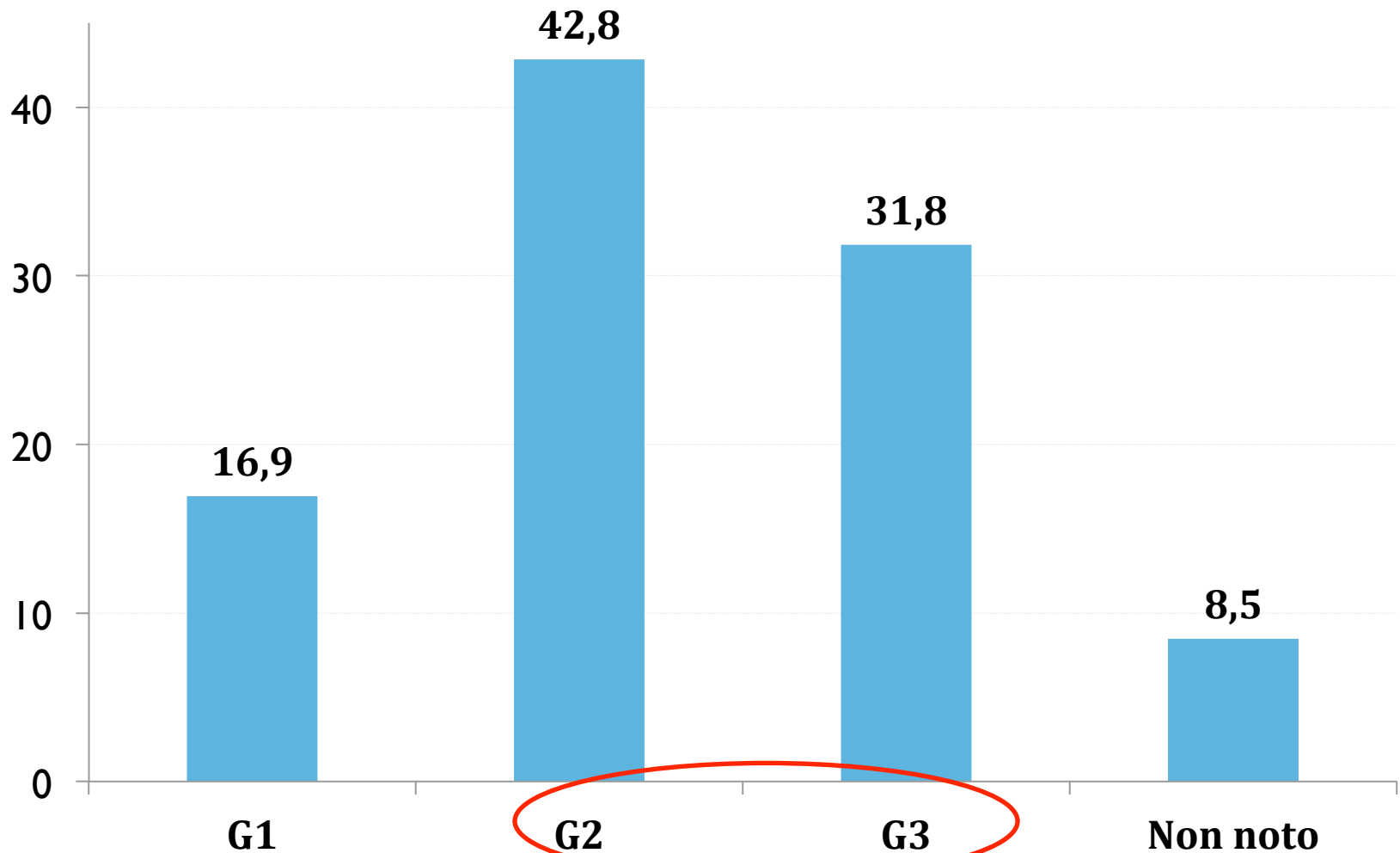
Divisione percentuale del campione in base al tipo molecolare



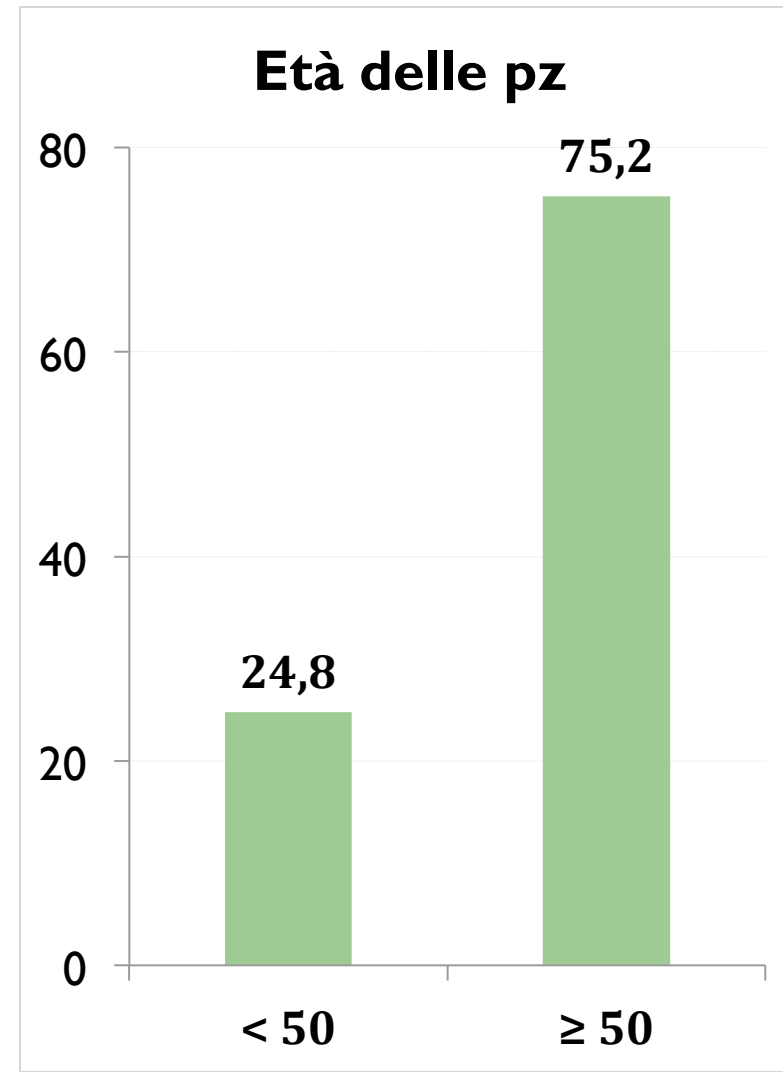
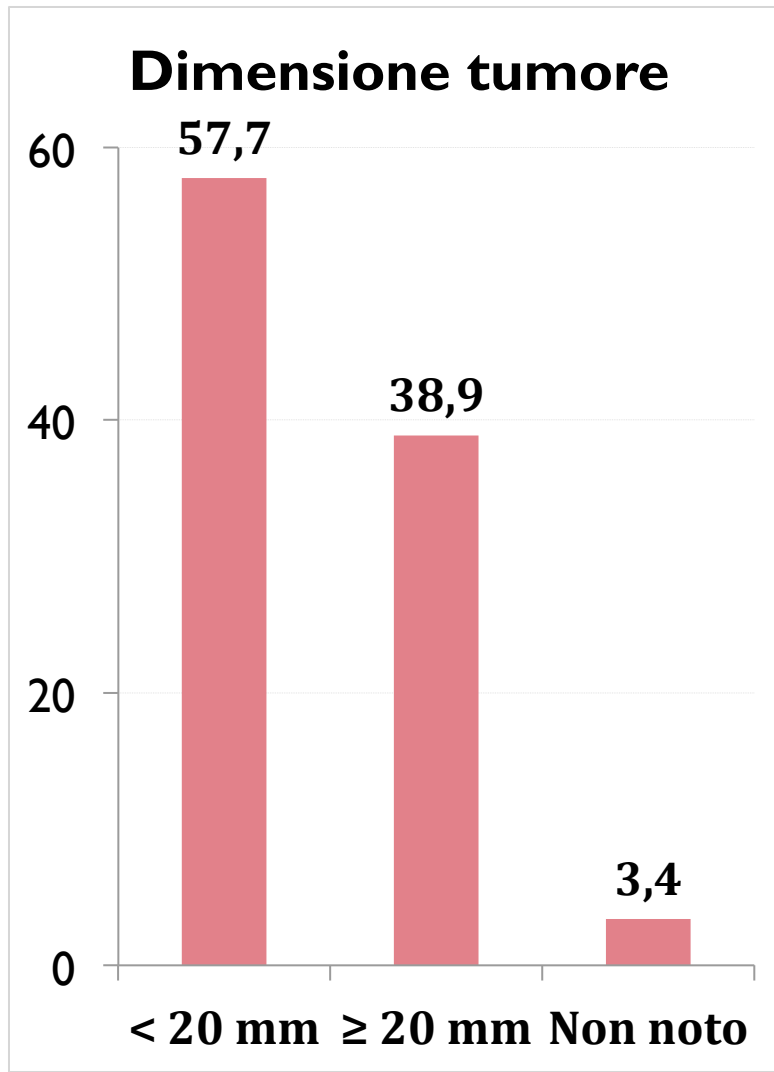
Divisione percentuale del campione in base al tipo istologico



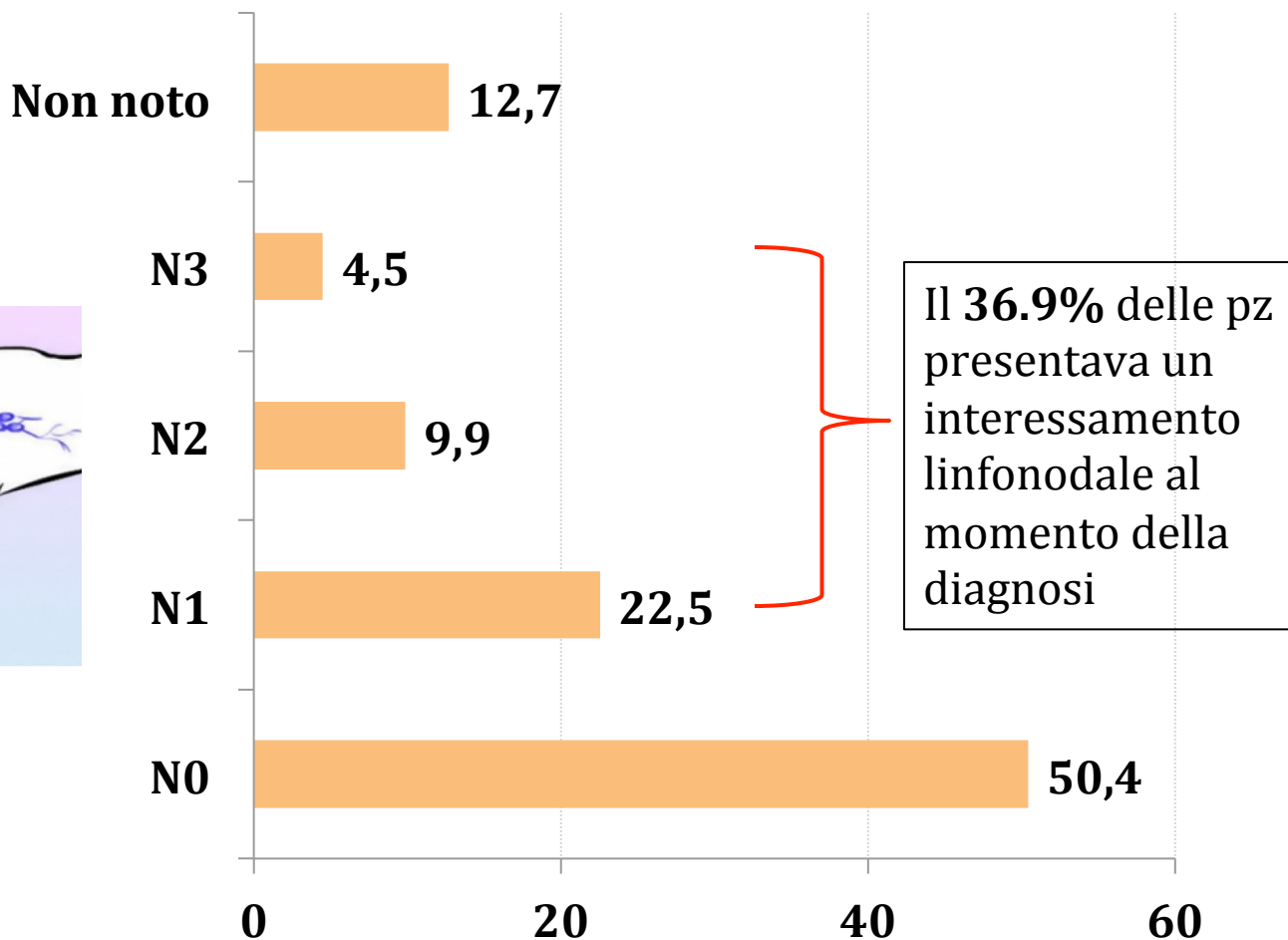
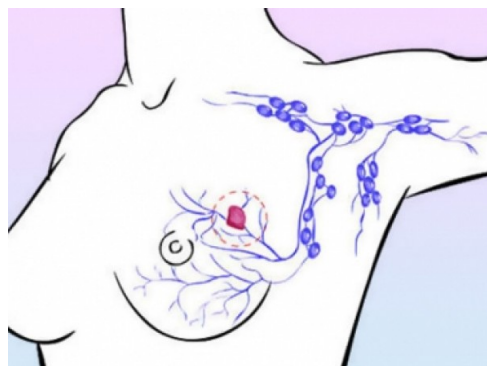
Divisione percentuale del campione in base al grado di differenziazione istologica



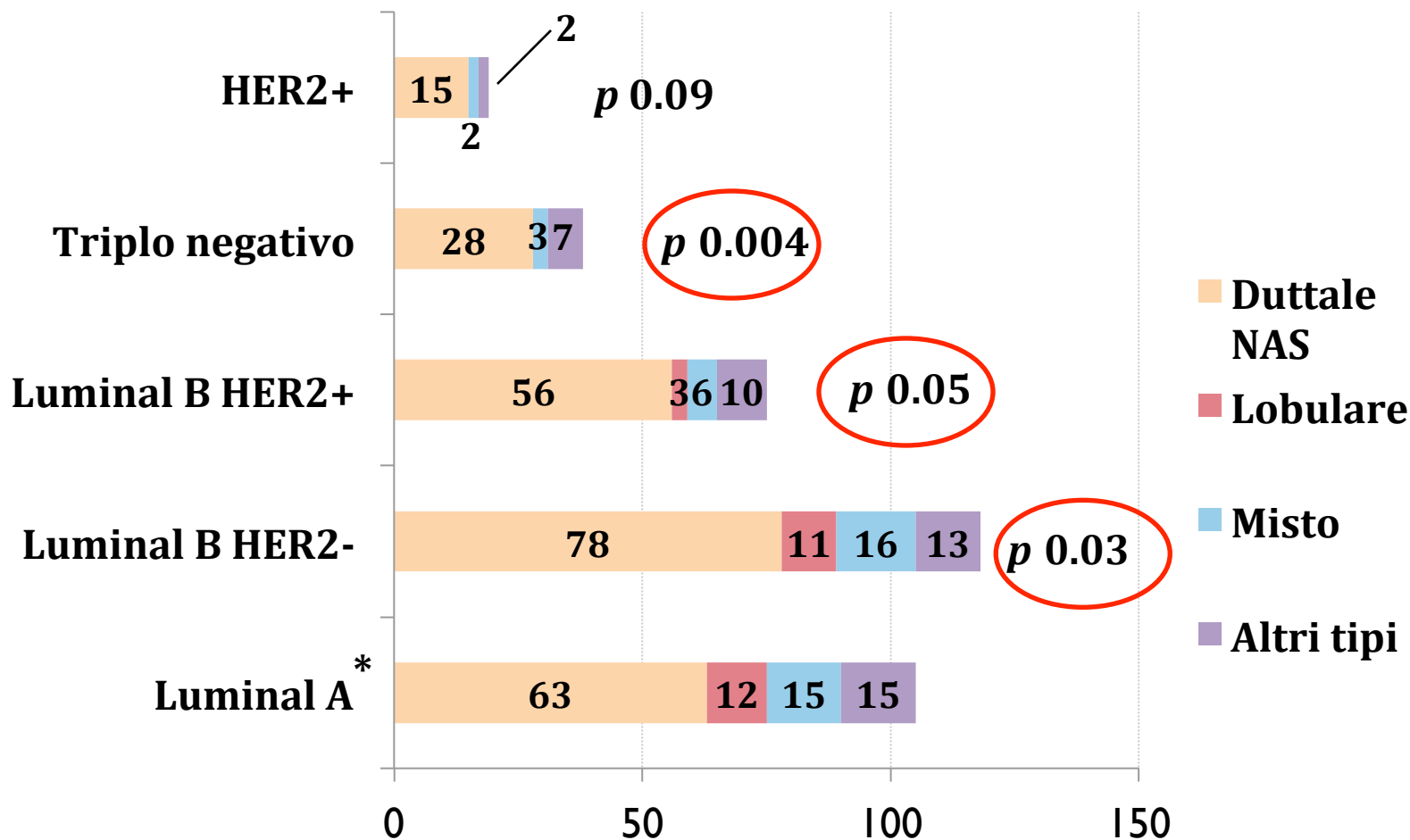
Divisione percentuale del campione in base alla dimensione del tumore e all'età



Divisione percentuale del campione in base all'interessamento linfonodale

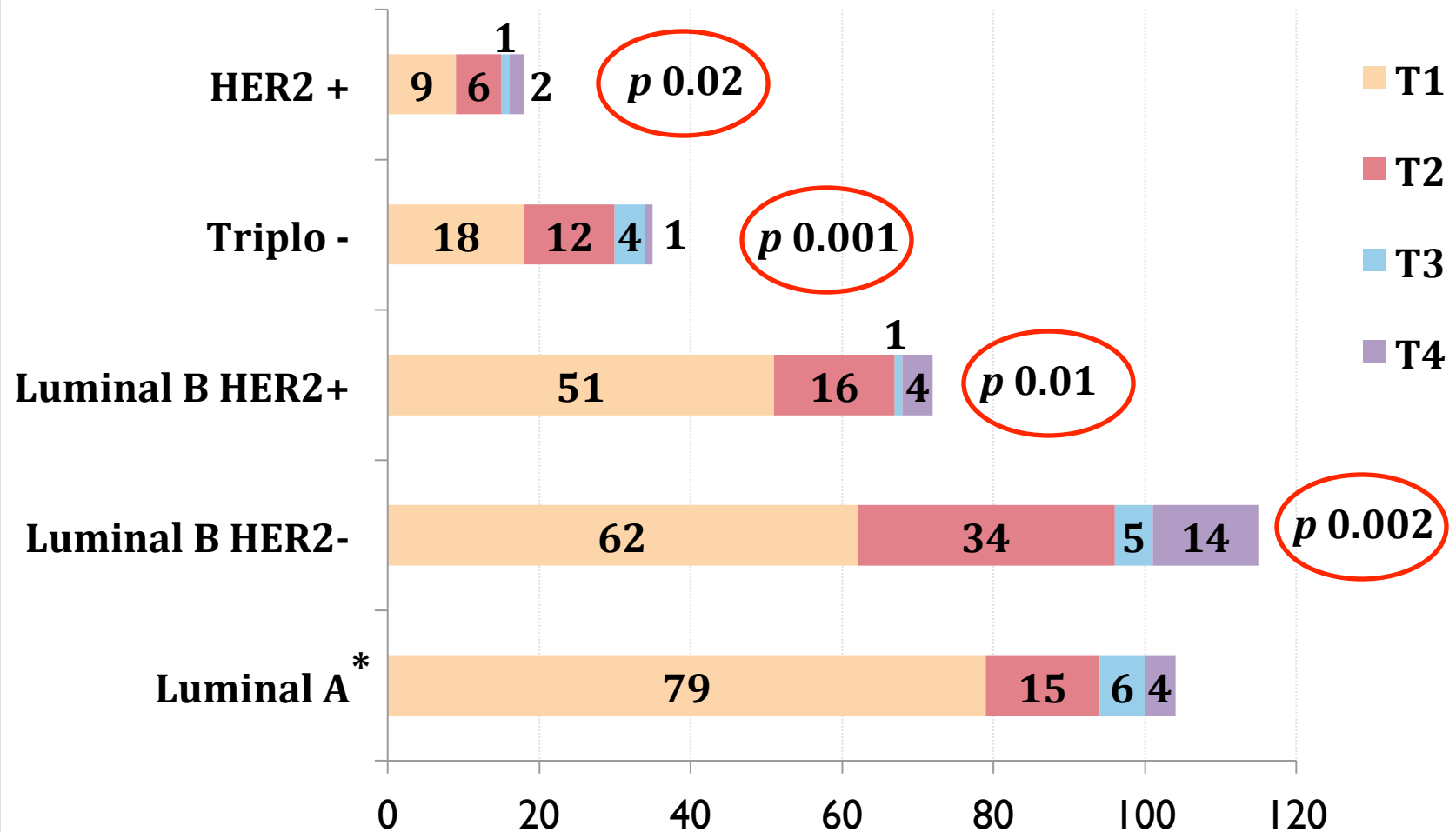


Significatività dell'associazione tra gruppi istologici e gruppi molecolari



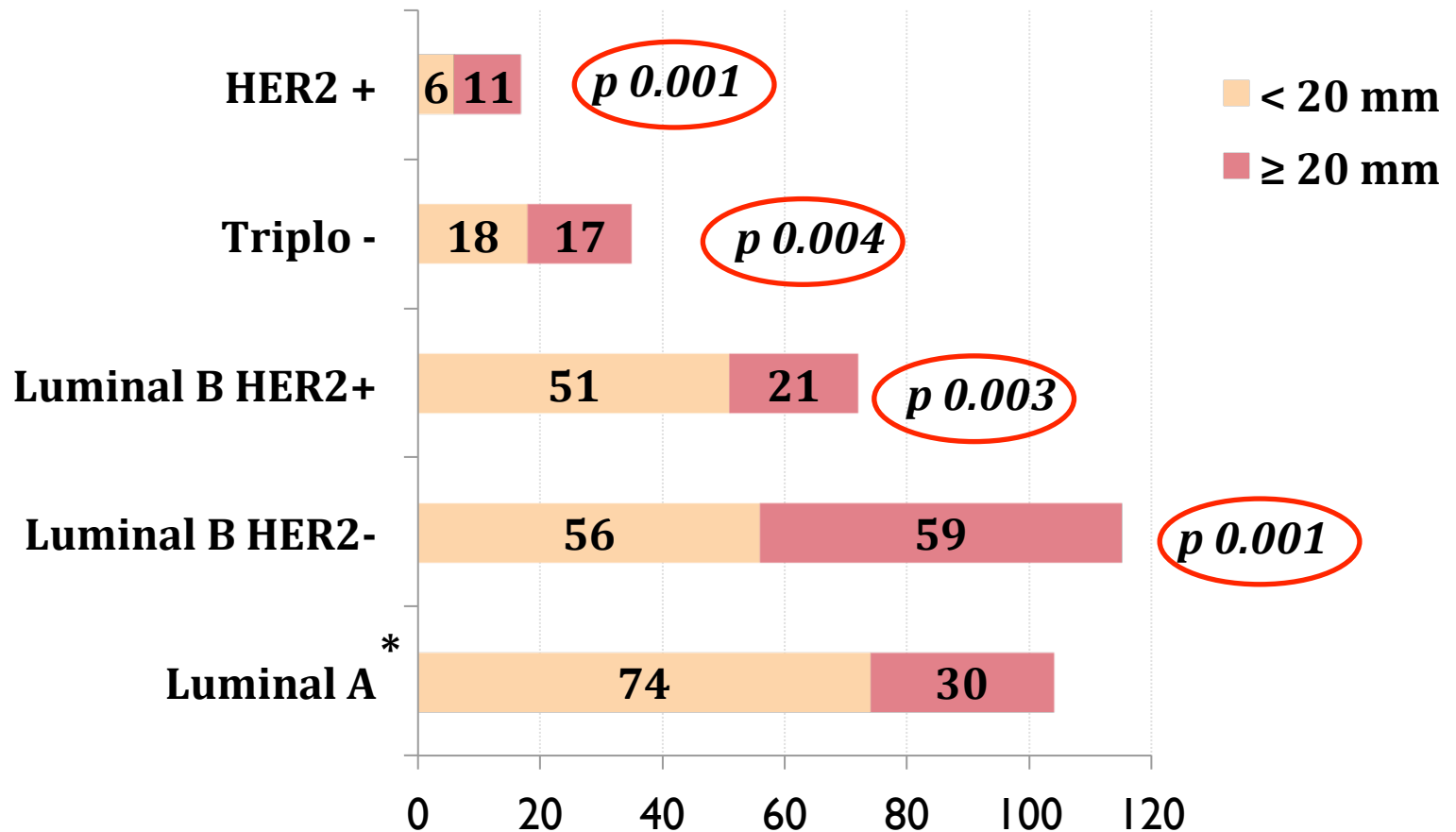
* Ponendo come riferimento il Luminal A, e ponendo p significativo se ≤ 0.05

Significatività dell'associazione tra T e gruppi molecolari



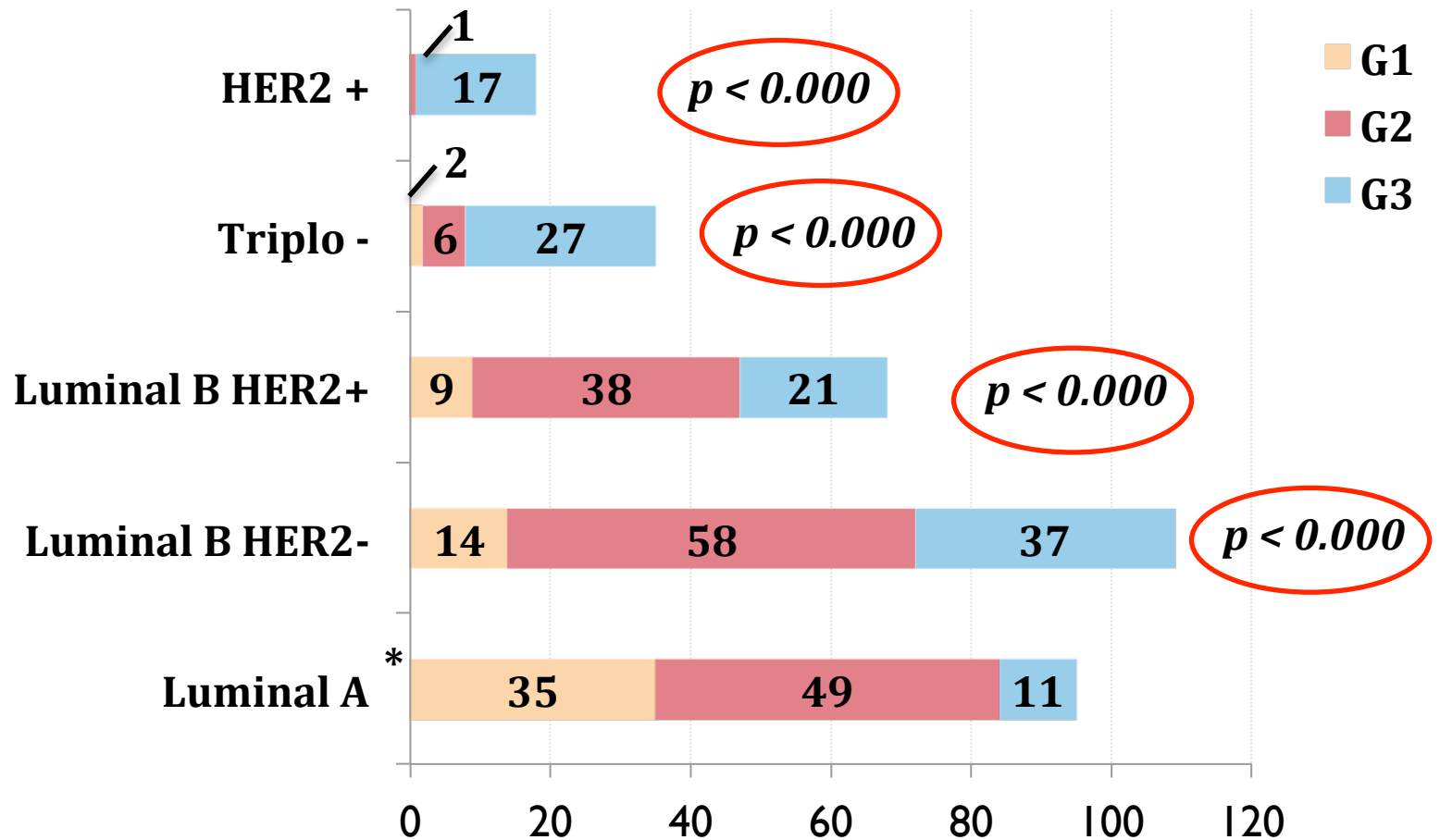
* Ponendo come riferimento il Luminal A, e ponendo p significativo se ≤ 0.05

Significatività dell'associazione tra dimensione del tumore e gruppi molecolari



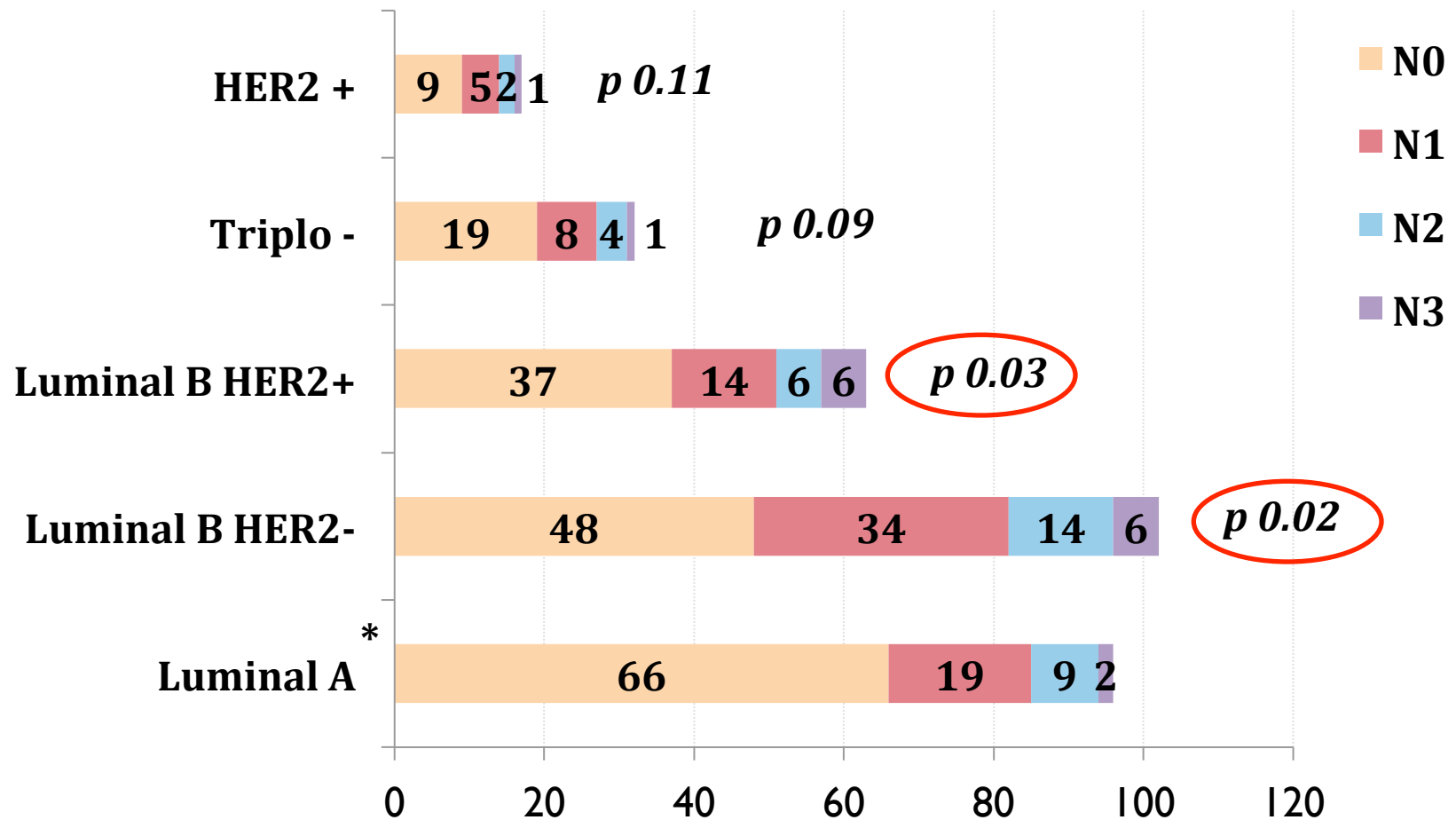
* Ponendo come riferimento il Luminal A, e ponendo p significativo se ≤ 0.05

Significatività dell'associazione tra grado di differenziazione e gruppi molecolari



* Ponendo come riferimento il Luminal A, e ponendo p significativo se ≤ 0.05

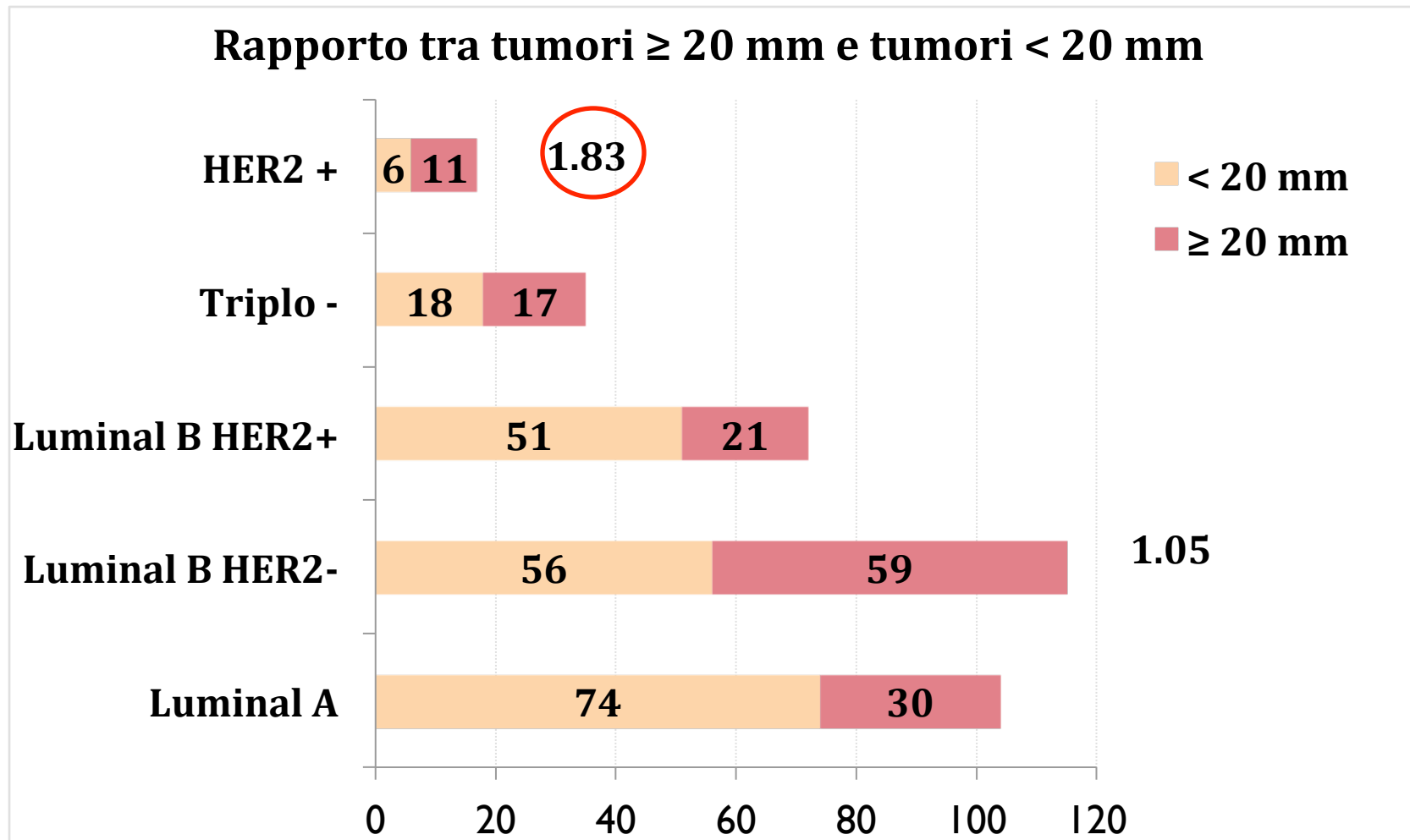
Significatività dell'associazione tra N e gruppi molecolari



* Ponendo come riferimento il Luminal A, e ponendo *p* significativo se ≤ 0.05

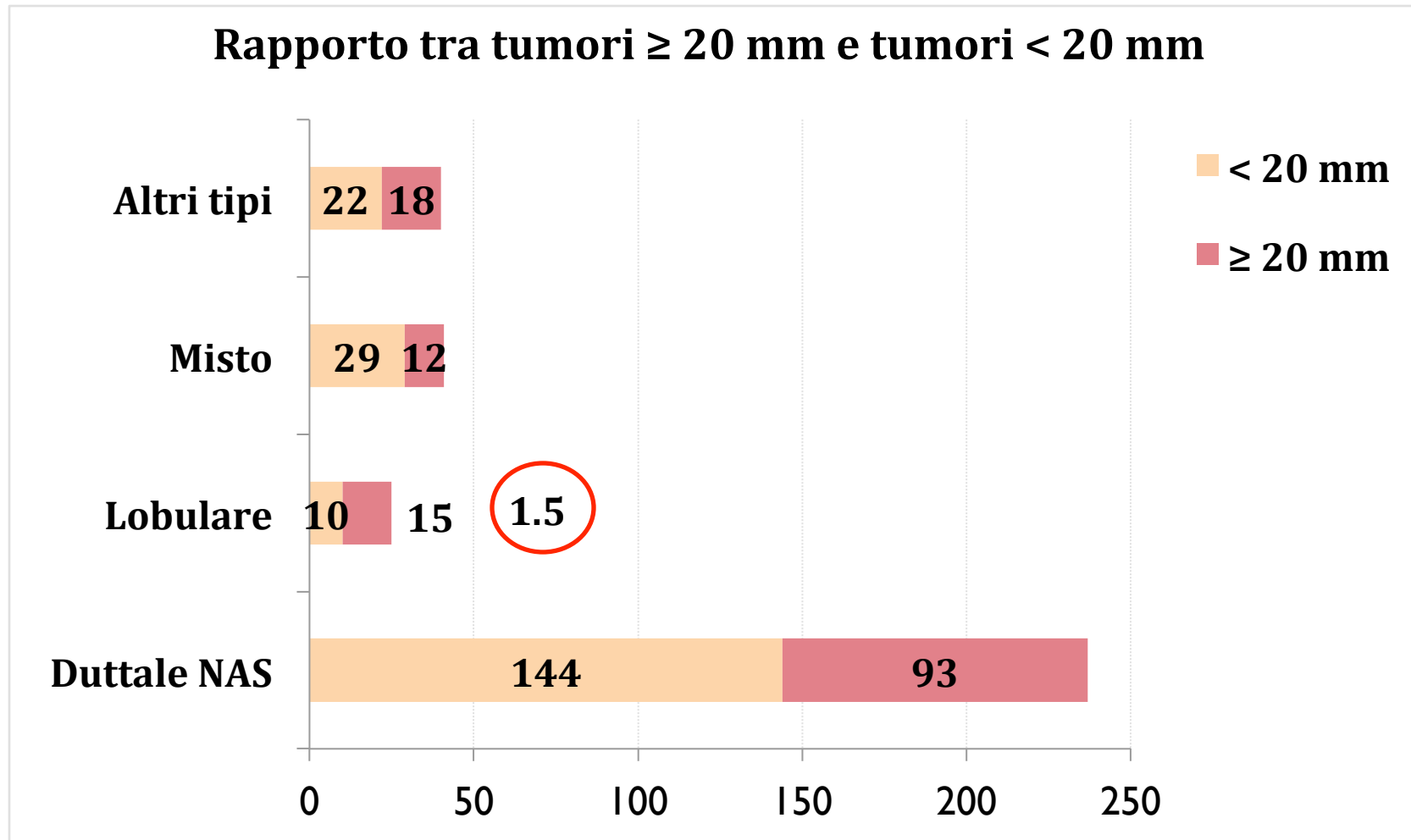
Risultati della regressione logistica lineare

- Probabilità di associazione tra dimensione del tumore e tipo molecolare: valutabile (p 0.001)



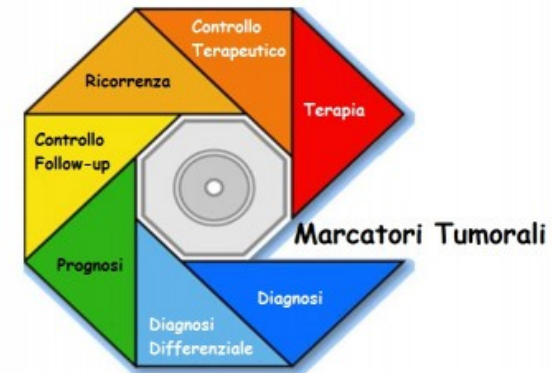
Risultati della regressione logistica lineare

- Probabilità di associazione tra dimensione del tumore e tipo istologico: valutabile (p 0.003)



Motivi dell'utilità dell'identificazione del gruppo molecolare

- Scoperta che la **risposta alla chemioterapia** neoadiuvante varia a seconda del gruppo molecolare
- Scoperta che la **prognosi** varia a seconda del gruppo molecolare
- Utilità nei **piani terapeutici** (meccanismo molecolare come *target* della terapia)



Simpson et al. 2010; Schnitt 2010

Conclusioni

- Non casualità correlazione tra gruppi istologici e molecolari
- Necessari ulteriori studi per valutare impatto della caratterizzazione molecolare sulla classificazione istologica





Grazie!

