

Preoperativ kemoterapi vid tidig trippelnegativ bröstcancer

När en bröstcancer upptäcks tidigt och inte uppvisar några tecken till spridning annat än eventuellt till närliggande lymfkörtlar, kallas den "tidig bröstcancer". Sådan bröstcancer kan botas genom behandling. Man skulle kunna säga att det inte är farligt att ha cancer i bröstet eller i angränsande lymfkörtlar, det som är farligt med cancer är om cancercellerna sprider sig till andra organ i kroppen som till exempel skelett, hud, lever eller lungor. Det är alltså först om canceren får fäste i kroppen bortom bröstet och närliggande lymfkörtlar som sjukdomen kan bli riktigt allvarlig.

Behandling vid bröstcancer syftar till att avlägsna cancerceller i bröstet och lymfkörtlarna, detta åstadkommer man med hjälp av kirurgi och strålbehandling. Det är också viktigt att behandla cancerceller som redan vid diagnos kan ha spridit sig till andra delar av kroppen. Tumörcellernas egenskaper i bröstet och eventuella tecken till lymfkörtelspridning ger information om risken att det kan finnas spridda celler i kroppen. För att nå sådana eventuella cancerceller (mikrometastatisk sjukdom) ger man medicinsk behandling med cytostatika, antikroppar och/eller antihormoner.

Vid trippelnegativ bröstcancer (TNBC) ger man i första hand cytostatikabehandling för att utplåna mikrometastatisk sjukdom. Behandlingen ges antingen före eller efter operationen, och ibland både och. En behandling före operation är en fördel, då man kommer igång med behandlingen av eventuellt spridda cancerceller tidigare än om man väntar till efter operationen. Studier visar också tydligt att det inte innebär en fara att vänta med operationen till efter genomförd cytostatikabehandling. En annan fördel är att man hos den enskilda patienten har möjlighet att se effekten av cytostatika på de cancerceller som sedan opereras bort.

Det har visat sig att chansen att behandlingen är framgångsrik är större i de fall man har en god effekt av cytostatika i bröst och lymfkörtlar. Detta gäller framför allt vid s.k. trippel-negativ och HER2-positiv bröstcancer. De patienter som vid operation efter preoperativ behandling inte har kvarvarande cancerceller vid den mikroskopiska undersökningen har en lägre risk för allvarliga återfall jämfört med patienter där man i den vävnad som opererats bort ser tecken till kvarvarande invasiva cancerceller. När alla cancerceller vid den mikroskopiska undersökningen är borta kallas det "patologisk komplett remission", vilket kan översättas med "under mikroskopet fullständig tillbakagång". Patienter som inte har patologisk komplett remission kan i vissa fall erbjudas ytterligare medicinsk behandling för att minska sin risk för allvarliga återfall.