

19<sup>ο</sup>

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ  
ΣΥΝΕΔΡΙΟ

ακτινοθεραπευτικής  
ΟΓΚΟΛΟΓΙΑΣ



τριπλά αρνητικός καρκίνος του μαστού  
αλλάζει κάτι στην ακτινοθεραπευτική αντιμετώπιση;

Ιωάννης Ξ. Γεωργακόπουλος  
MD, PhD Ακτινοθεραπευτής Ογκολόγος

# δήλωση συμφερόντων

- δεν υπάρχει σύγκρουση συμφερόντων

# περίγραμμα

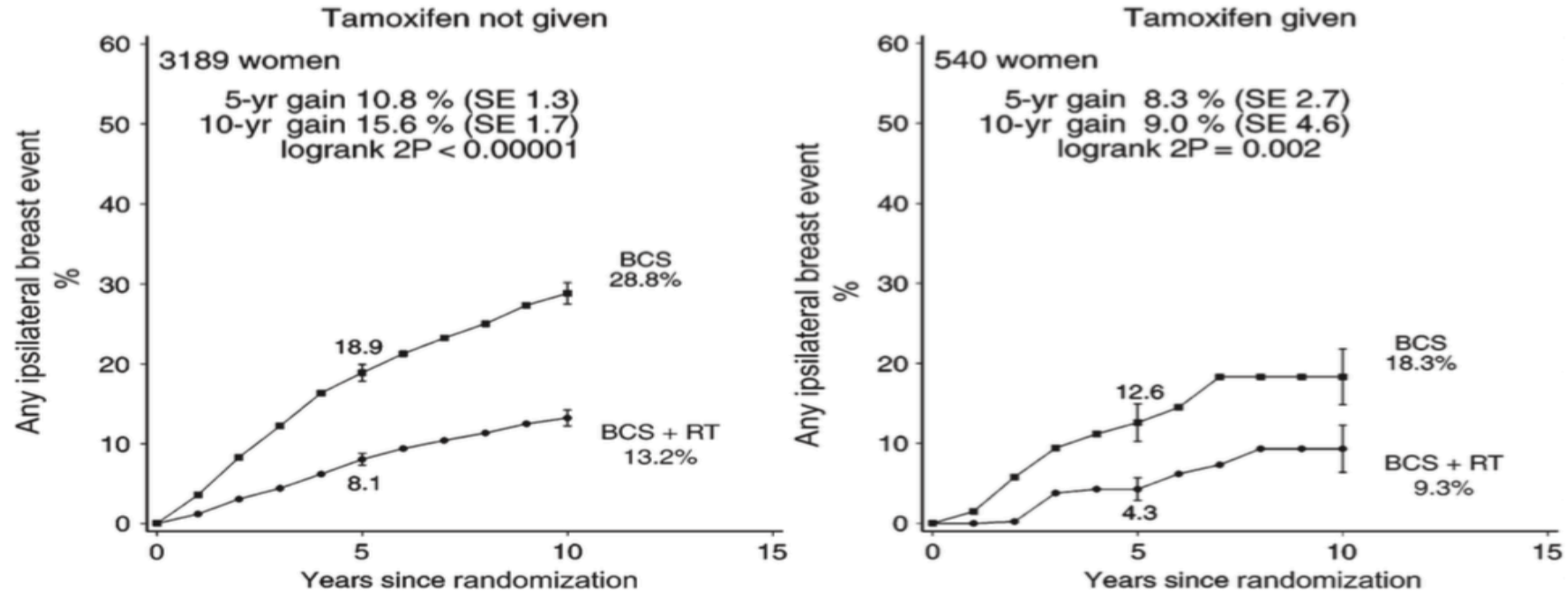
- γενικά στοιχεία
- ορισμός & ταξινόμηση τριπλά αρνητικού καρκίνου μαστού
- κλινικοπαθολογικά χαρακτηριστικά
- επηρεάζει ο υπότυπος τον τοπικοπεριοχικό έλεγχο;
- επηρεάζει η έκταση του χειρουργείου τον τοπικοπεριοχικό έλεγχο;
- ρόλος ακτινοθεραπείας στον τριπλά αρνητικό καρκίνο
- ειδικότερα ζητήματα
  - συσχέτιση με νεοπλασματική χημειοθεραπεία
  - υποκλασματοποίηση

γενικά στοιχεία

# RT & DCIS

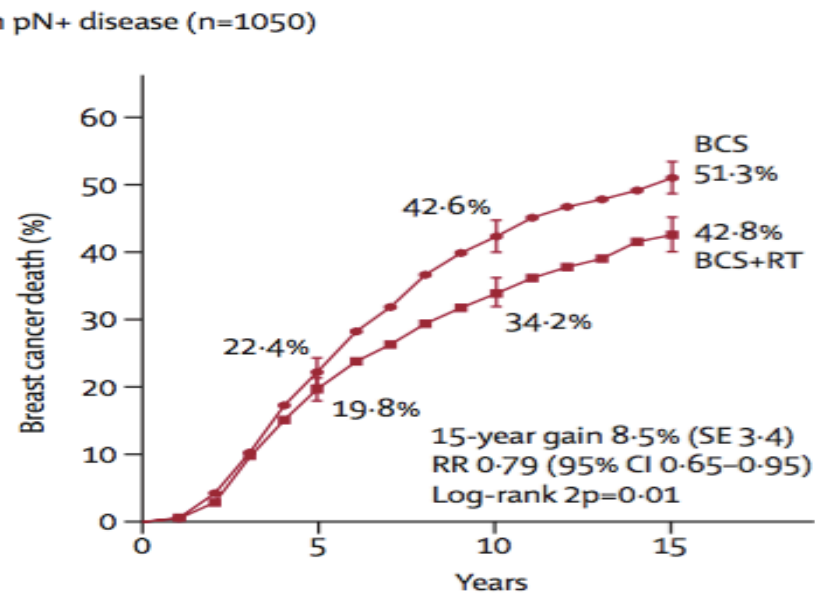
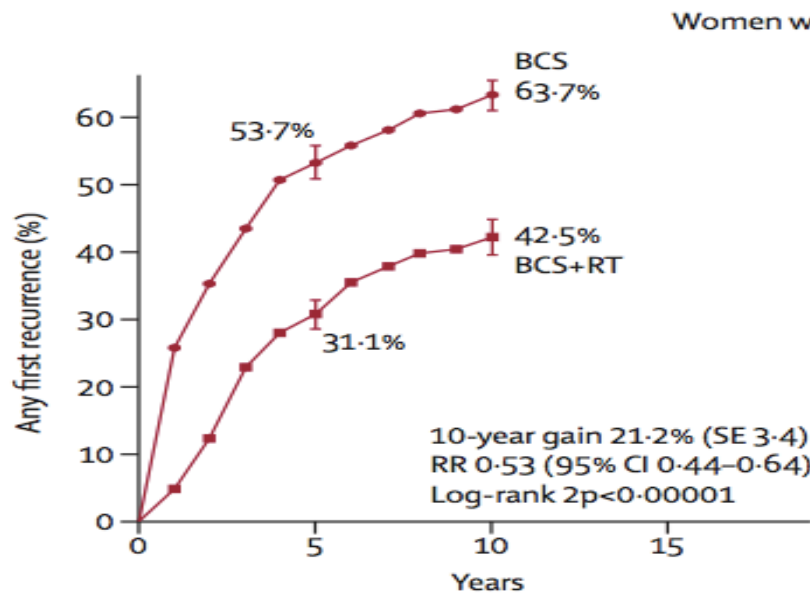
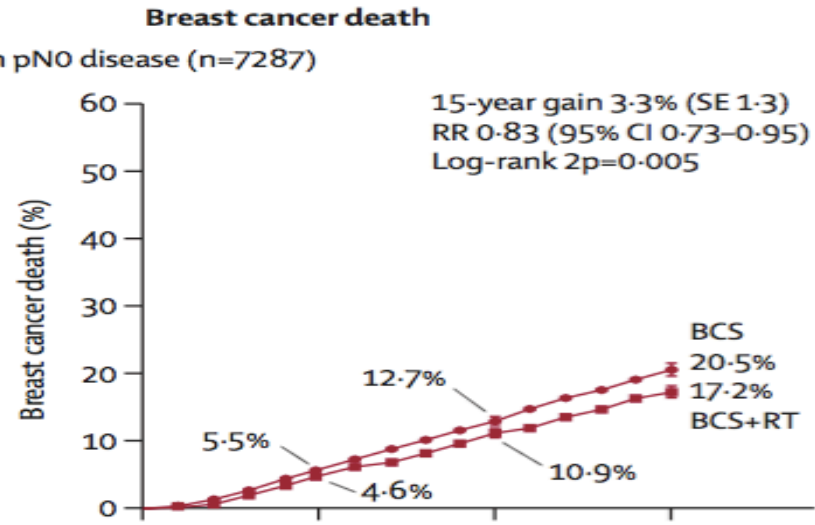
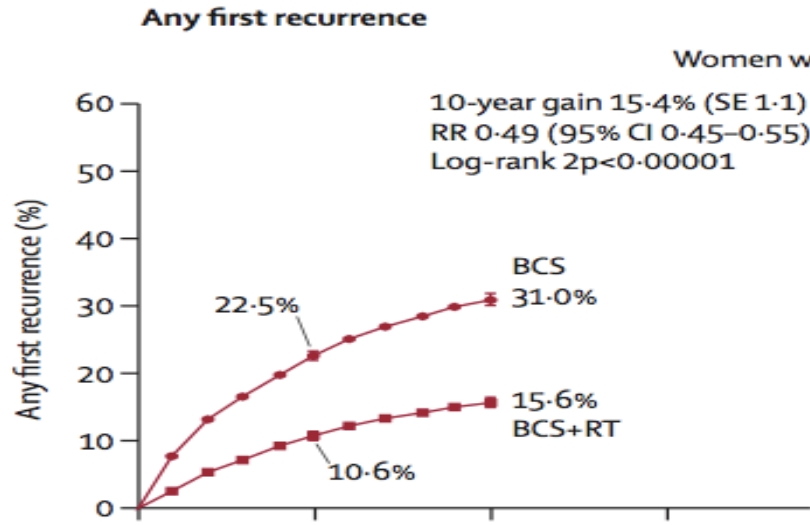
## EBCTCG meta analysis

### Use of tamoxifen (in both treatment arms)

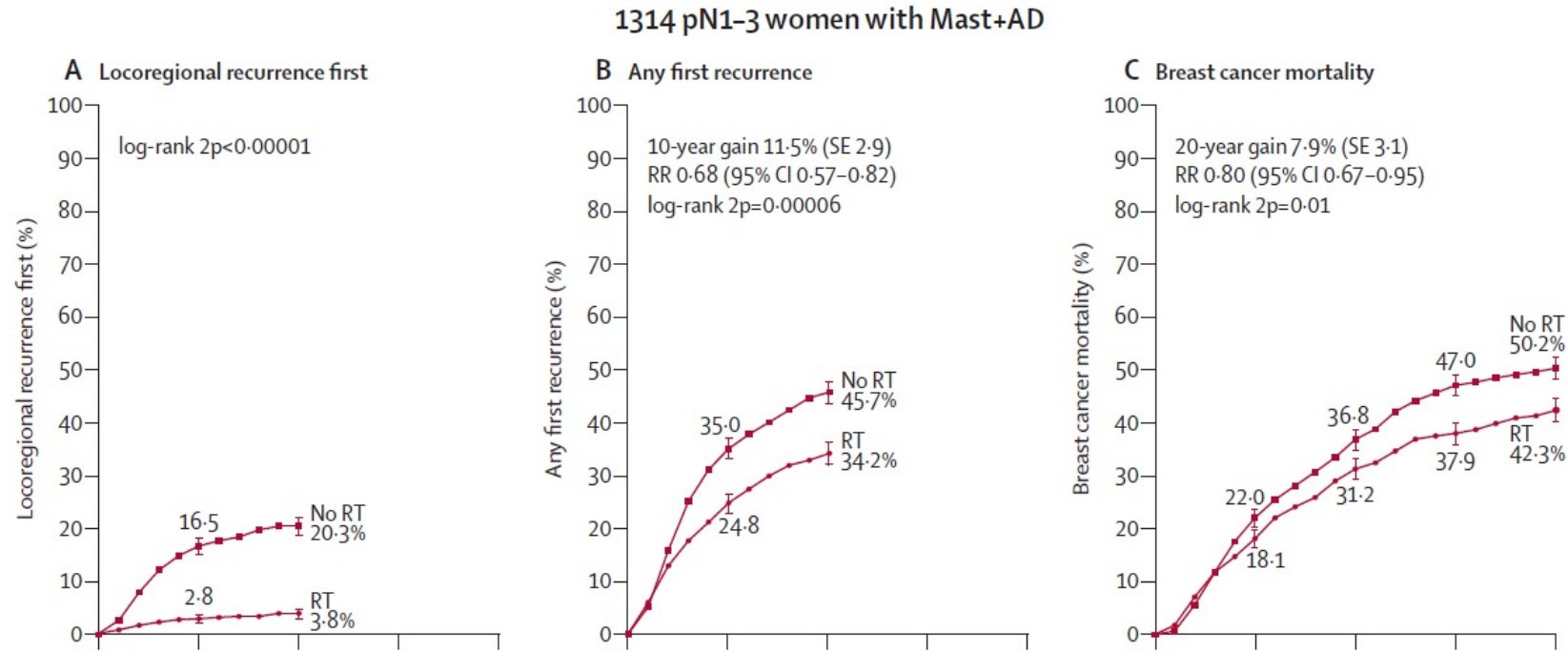


# RT & BCT

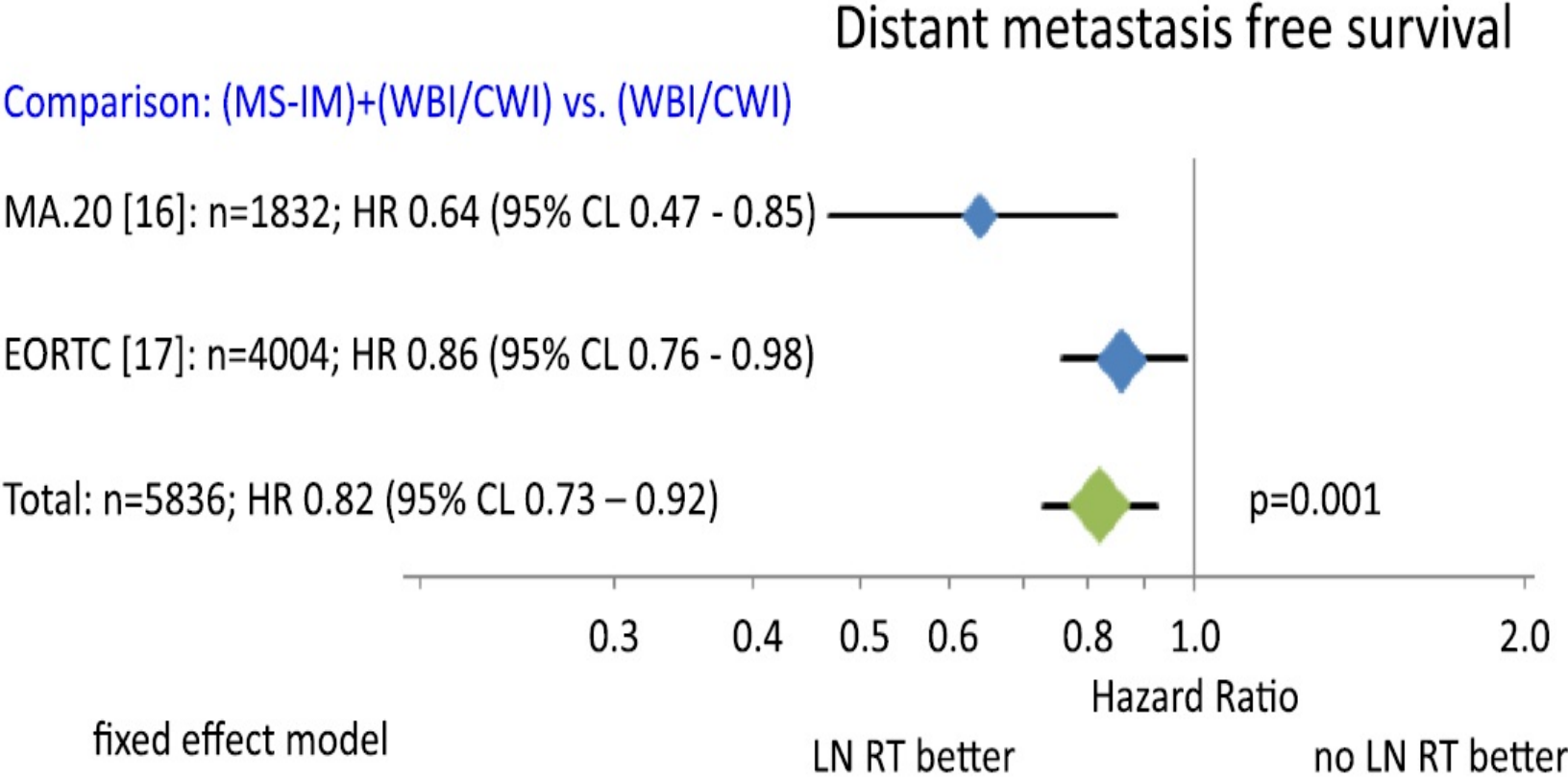
## EBCTCG meta analysis



# RT & mastectomy EBCTCG meta analysis



# Regional Nodal Irradiation (RNI) meta analysis





# National Health Service Breast Screening Programme audit NHS

- 17013 cases of breast cancer in 1 year
- 10425 (**61%**) received adjuvant RT
- 9223 (88.5%) invasive
- 1202 (11.5%) non invasive
- of 8739 pts who underwent BCS, 8201 (**94%**) received RT

ορισμός & ταξινόμηση  
τριπλά αρνητικού καρκίνου μαστού