

## CANCER METACRON AL GLANDEI MAMARE LA BĂRBAT. CAZ CLINIC

Natalia Plămădeală<sup>1,2</sup>, Gasmi Nour<sup>1</sup>

Conducător științific: Lilia Bacalîm<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Catedra de Oncologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

<sup>2</sup>Institutul Oncologic

**Introducere.** Cancerul glandei mamare reprezintă o problemă majoră ce afectează populația la nivel global. La bărbați, deși apare numai în 0,7-1% cazuri, preponderent la vârsta de 60-70 ani, poate progresă cu afectarea altor ţesuturi și organe. **Scopul lucrării.** Prezentarea unui caz clinic al pacientului cu afectare metacronă: cancer mamar pe stânga (2011) și cancer mamar pe dreapta (2023). **Material și metode.** Datele anamnestice, clinice, paraclinice și de tratament au fost prelevate din fișa medicală a pacientului. **Rezultate.** Pacientul, 60 de ani, la evidență la Institutul Oncologic din luna martie, anul 2011, cu diagnosticul de Cancer mamar pe stânga T2N1M0. Operația: Mastectomie tip Madden pe stânga. Rezultatul histopatologic: Carcinom ductal invaziv G3, cu metastaze în ganglionii axilari. Cu scop adjuvant a urmat 4 cure de polichimioterapie. Din 2016 are loc avansarea cu metastaze în oase, s-a efectuat radioterapie simptomatică și polichimioterapie cu stabilizarea procesului. Din anul 2023, pe motiv de afectare osoasă și pulmonară a urmat 6 cure cu paclitaxel. În luna aprilie, 2023, pacientul s-a adresat cu o formațiune de 4 cm localizată subareolar în glanda mamară dreaptă. S-a efectuat biopsia - carcinom invaziv nespecific glandei mamară G2, tip Luminal B. A fost stabilit diagnosticul de Cr glandei mamară drepte T3N1M1. A urmat polichimioterapie și hormonoterapie. Ulterior la bilanțul oncologic au fost depistate metastaze multiple în ganglionii axilari, laterocervicali, plămânuștâng, oase, ţesuturile moi. **Concluzii.** Cancerul metacron este depistat după o perioadă mai mare de 6 luni de la confirmarea morfologică și tratamentul cancerului primar. Astfel, cancerul metacron mamar controlateral are un potențial clinic și o evoluție diferită. Pacienții au probabilitatea de a dezvolta metastaze în mai multe organe și ţesuturi, din acest motiv supravegherea lor trebuie să fie efectuată cu prudență. **Cuvinte-cheie:** cancer mamar, metacron, metastaze.

## METACHRONOUS CANCER OF THE MALE MAMMARY GLAND. CLINICAL CASE

Natalia Plămădeală<sup>1,2</sup>, Gasmi Nour<sup>1</sup>

Scientific adviser: Lilia Bacalîm<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Department of Oncology, Nicolae Testemițanu University

<sup>2</sup>Institute of Oncology

**Background.** Breast cancer is a major problem that affect the population globally. At men, although it occurs only in 0.7-1% of cases, mainly at the age of 60-70, it can progress with affecting other tissues and organs. **Objective of the study.** Presentation of a clinical case of a patient with metachronous disease: breast cancer on the left (2011) and breast cancer on the right (2023). **Material and methods.**

Anamnestic, clinical, paraclinical and treatment data were taken from the patient's medical record. **Results.** The patient, 60 years old, registered at the Institute of Oncology in March 2011, with a diagnosis of breast cancer on left side T2N1M0. Operation: Madden type mastectomy on the left. The histopathological result: Invasive ductal carcinoma G3, with metastases in the axillary nodes. With adjuvant purpose, he followed 4 courses of polychemotherapy. Since 2016, there has been progress with bone metastases, were performed symptomatic radiotherapy and polychemotherapy with stabilization of the process. From 2023, due to bone and lung damage, he underwent 6 courses with pa-

clitaxel. In April 2023, the patient was presented with a 4 cm tumor located subareolar in the right mammary gland. A biopsy was performed - non-specific invasive carcinoma of the mammary gland G2, Luminal B type. The diagnosis of Cr of the right mammary gland T3N1M1 was established. He followed polychemotherapy and hormone therapy. Later, multiple metastases were detected in the axillary, laterocervical nodes, left lung, bones, soft tissues during the oncological examination. **Conclusion.** Metachronous cancer is detected after a period of more than 6 months from the morphological confirmation and treatment of the primary cancer. Thus, contralateral metachronous breast cancer has a different clinical potential and evolution. Patients are likely to develop metastases in several organs and tissues, for this reason their surveillance must be carried out with caution.

**Keywords:** breast cancer, metachronous, metastases.