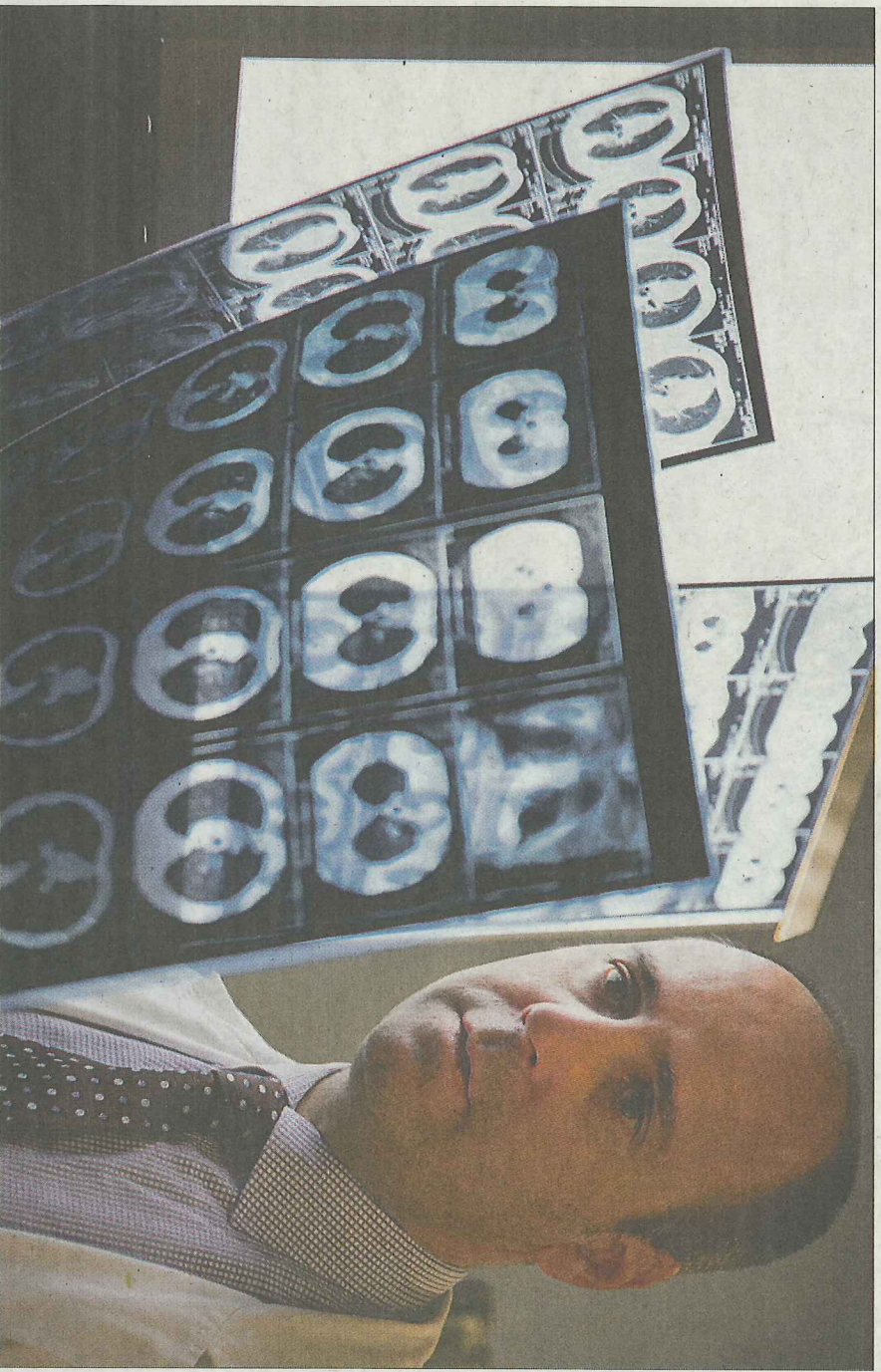


Un medicament que s'acaba d'aprovar, el pertuzumab, afegeix anys de supervivència en el càncer de mama de mal pronòstic

Més traves a la metàstasi



ANA JIMÉNEZ

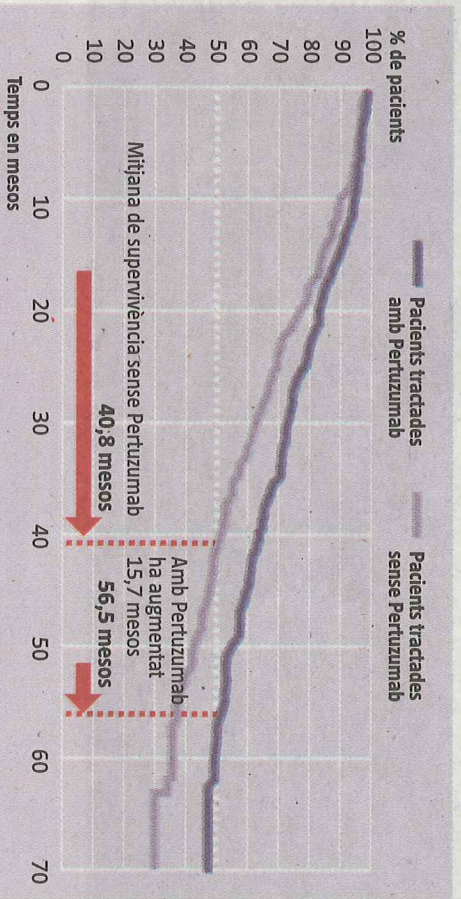
Javier Cortés, responsable de càncer de mama de Vall d'Hebron i un dels signants de l'estudi

ANA MACPHERSON
Barcelona

Un nou medicament aconsegueix augmentar la supervivència fins als quatre anys i mig de mitjana de les pacients amb tumors de mama anomenats HER2 positius i amb metàstasi, un dels de pitjor pronòstic fins ara. El pertuzumab, que acaba de ser autoritzat en la sanitat pública espanyola, en combinació amb un altre anticòs anomenat trastuzumab, ha multiplicat de tal manera la supervivència d'aquestes malaltes que ha canviat radicalment el panorama. "És l'avenc més important en càncer metastàsic. Tenim pacients que s'han cronificat, que fan una vida normal", explica Javier Cortés, responsable de càncer de mama del Vall d'Hebron i un dels signants de l'estudi que es va presentar ahir en el congrés europeu d'oncologia, l'ESMO, que se celebra a Madrid.

Els primers resultats de la investigació d'aquest medicament, dirigida per l'oncòleg Josep Baselga, es van publicar l'any passat, i ara aquest estudi ha pogut quantificar el temps de supervivència de la majoria de les pacients que l'han utilitzat. El 2001 els qui tenien aquest tipus de tumor i metàstasi sobrevivien una mitjana de poc més d'un any. Amb el primer anticòs monoclonal provat (trastuzumab) sobrevivien 25 mesos. Amb el nou, entre 40,8 i 56,5 mesos. Els tumors de mama HER2 positius tenen sobreexpressada una proteïna que estimula el creixement cel·lular. Aquests anticòs monoclonals intenten bloquejar aquesta proteïna. I l'últim autoritzat la bloqueja amb eficàcia. Els tumors HER2 positius "són un dels dos amb més mal pronòstic", aclareix

Un nou fàrmac prolonga la vida de les dones amb tumors en fase de metàstasi



LA VANGUARDIA

no només en els quals es realitzen els assajos, també les assegurances privades el proporcionessin als seus pacients, que sovint descobreixen quan s'han d'enfrontar a un tractament amb anticòs monoclonals que aquest tipus de medicació està excloua de la seva pòlissa", apunta l'oncòleg Javier Cortés.

Aquest medicament va protagonitzar l'any passat una decisió sense prece-

El medicament intenta bloquejar la proteïna que alimenta els tumors de pit HER2

Sloan-Kettering de Nova York i investigador principal de dos dels estudis sobre el pertuzumab, el comitè va recomanar al Govern de Washington que n'autoritzés l'ús en pacients a qui s'acaba de diagnosticar la malaltia, i no només en les que ja tenien metàstasi. Habitualment, els fàrmacs s'han assajat i autoritzat inicialment per a pacients amb metàstasi, en qui es pot avaluar si milloren la supervivència. Però això ha deixat els fàrmacs desenvolupats en els últims anys fora de l'abast de les pacients que més se'n poden beneficiar, que són aquelles en què el càncer es troba en una fase inicial i que poden aspirar a una curació completa. "La nostra missió és salvar vides. No ens podem permetre perdre anys esperant els resultats d'assajos clínics que sabem que se-