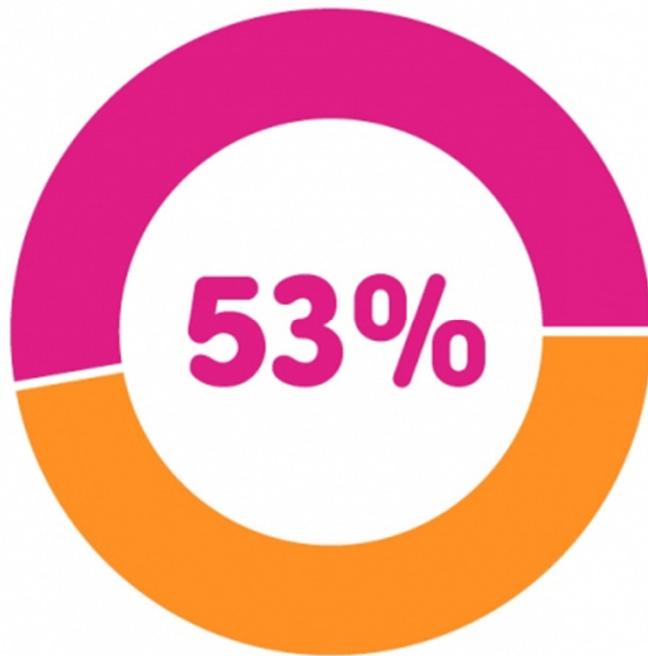


Preservação da fertilidade em mulheres com câncer de mama

Qual o cenário atual?

Leonardo Ribeiro Soares
ribeiroufg@hotmail.com

Qual a relevância?



Just over half (**53%**) of younger women diagnosed with breast cancer have no discussion with healthcare professionals about fertility preservation options, which include freezing embryos or eggs.

Gestação pós câncer de mama

Taxa de sucesso – idade!

< 45 anos ~ 3-5% gestação espontânea à termo

< 35 anos ~ 5-15% gestação espontânea à termo

Aborto espontâneo: até 25%

ASCO Perspective

“These data provide reassurance to breast cancer survivors that having a baby after a breast cancer diagnosis may not increase the chance of their cancer coming back. For many young women around the world who want to grow and expand their families, it’s very comforting news,” said Erica L. Mayer, MD, MPH, ASCO Expert.

Caso 1

Real-Life situation

45 anos, perimenopausa

Casada & relacionamento estável

G3c P3c – 3 filhos vivos e saudáveis

Sem desejo de nova gestação

Câncer de mama, M0...

Preservação da fertilidade?



Caso 1

Preservação da fertilidade **não é** prioridade

Perimenopausa & prole constituída

- Contra indicações maternas à nova gestação, etc

Por mais rápido que seja, atraso desnecessário ao tratamento oncológico

Se > 40 anos: redução nas taxas de sucesso gestacional

=== Tratamento oncológico padrão

Caso 2

Real-Life situation

25 anos, ciclos regulares

Solteira

Nuligesta

Câncer de mama, M0...

Preservação da fertilidade?

O status RH faz diferença?



Caso 2

Preservação da fertilidade é **prioridade**

Menacme

Prole incompleta

Parceiro sem filhos



Encaminhar ao especialista em RH na 1ª consulta – conduta individualizada!

=== Após, tratamento oncológico padrão + bloqueio ovariano, se QT

Caso 3

Real-Life situation

25 anos, ciclos regulares

Solteira

Nuligesta

Câncer de mama, **M1**

Preservação da fertilidade?



Caso 3

Preservação da fertilidade é **discutível...**



Perimenopausa & prole incompleta

Prole completa & parceiro sem filhos

Doença metastática ao diagnóstico, etc

Encaminhar ao especialista em RH na 1ª consulta – conduta individualizada!

=== Após, tratamento oncológico padrão + bloqueio ovariano, se QT

Caso 4

Real-Life situation

37 anos, ciclos regulares

Casada

6 filhos, sendo 3 adotivos

BRCA+, câncer de mama...

Preservação da fertilidade?



Caso 4

Preservação da fertilidade é **discutível...**



BRCA+

Mastectomia profilática bilateral

Salpingoforectomia bilateral

Se desejo reprodutivo: encaminhar ao especialista em RH na 1ª consulta

=== Após, tratamento oncológico padrão + bloqueio ovariano, se QT

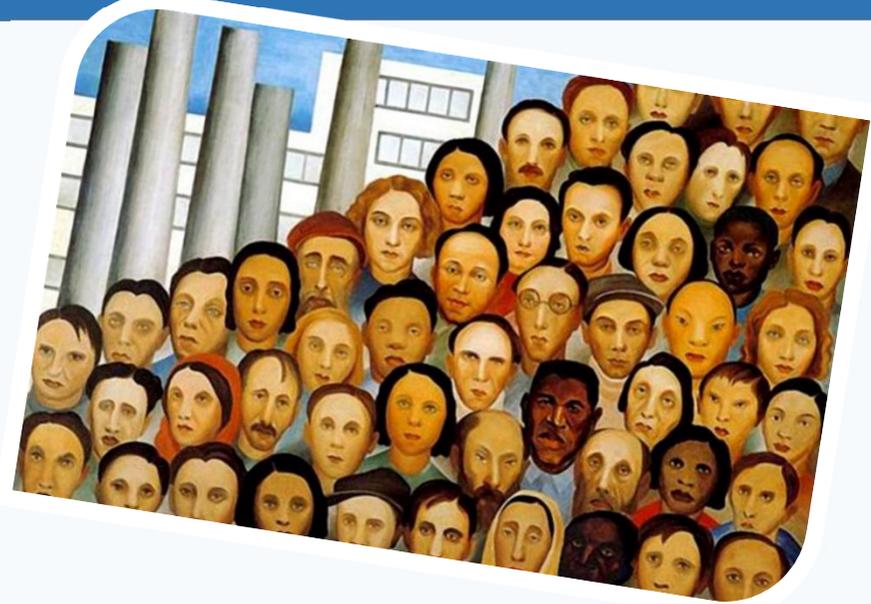
Enfim...

Mulheres diferentes,
histórico reprodutivo diferente,
situações clínicas diferentes...

>>> CONDUTAS INDIVIDUALIZADAS!

Em casos “atípicos”, jovens, prole incompleta, etc...

- >>> orientação impessoal e baseada em evidências
- >>> considerar, ao menos, uma avaliação especializada
- >>> a opinião do paciente/casal importa!



Obrigado!



Pior que sentir arrependimento, é senti-lo quando já é tarde demais!