

CARCINOMA SENO TRIPLO NEGATIVO

▣ PROTOCOLLI ONCOLOGICI

Considerando che il TNBC solitamente ha una prognosi infausta e che la sopravvivenza è spesso molto bassa, è stato condotto uno studio osservazionale su pazienti che hanno intrapreso la terapia MDB, i quali hanno mostrato un miglioramento della qualità della vita e un aumento della sopravvivenza rispetto a quelli che hanno seguito solo i protocolli oncologici standard, come dimostrato **nello studio IMpassion130**

(<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30345906/>) e sul sito ufficiale di Roche

(<https://www.roche.it/media/press-releases---news/metastatic-sinus-cancer>), in cui la sopravvivenza **a due anni con la somministrazione dell'anticorpo monoclonale Atezolizumab sarebbe superiore al 37% del gruppo di controllo trattato con i protocolli oncologici definiti per il TNBC.**



CARCINOMA SENO TRIPLO NEGATIVO

Di Bella G, Moscato I, Costanzo E, Di Giorgi G. A retrospective observational clinical study of triple negative breast cancer cases treated with Di Bella Method: A preliminary data. Neuro Endocrinol Lett. 2024 Dec 22;45(7-8). Epub ahead of print. PMID: 39737501.

- ▣ **MDB: miglioramento della qualità di vita; il progresso più rilevante rappresenta 75% di sopravvivenza a 2 anni contro il 37% di sopravvivenza dei pazienti trattati con protocolli oncologici (Atezolizumab, un anticorpo monoclonale).**
- ▣ **pazienti che hanno ricevuto solo MDB hanno avuto un tasso di sopravvivenza del 100% dopo 1 anno di terapia, 75% a 2 anni, 67% a 3 anni e 60% a 5 anni.**



CARCINOMA SENO TRIPLO NEGATIVO

▣ TERAPIA MDB

Risultati: In questo studio, sono stati arruolati 35 pazienti, e la loro sopravvivenza è stata monitorata per 5 anni durante i quali hanno ricevuto MDB e il protocollo standard di chemioterapia/radioterapia. **Questi pazienti hanno avuto un tasso di sopravvivenza del 64% a 5 anni, 76% a 3 anni, 87% a 2 anni e 100% dopo 1 anno di terapia.** D'altra parte, 13 pazienti che hanno ricevuto solo MDB hanno avuto un tasso di sopravvivenza del 60% a 5 anni, 67% a 3 anni, 75% a 2 anni e 100% dopo 1 anno di terapia.

Con miglioramento sensibile della qualità di vita.

Conclusioni: Rispetto agli studi clinici pubblicati, il MDB ha migliorato la prognosi delle donne con TNBC. Tuttavia, sono necessari ulteriori studi clinici standardizzati, che includano il MDB con e senza i protocolli terapeutici standard per il TNBC.



CONCLUSIONI

- ▣ **La Terapia di Bella considera i destini cellulari non necessariamente segnati in modo irreversibile, ma modulabili con una multiterapia biologica, che intervenga sequenzialmente e/o contemporaneamente e centripetamente sui bersagli strategici della proliferazione e mutabilità neoplastica e sulle molteplici reazioni vitali deviate dal cancro riconvertendole gradualmente alla normalità.**

