

MEME KANSERİNDE SENTİNEL LENF NODU BİYOPSİSİ İÇİN İNDOSİYANİN YEŞİLİNİN
RADYOİZOTOP UPTAKE İ VE FLORESAN İNTENSİTESİ ARASINDAKİ KARŞILAŞTIRMA ÇALIŞMASI

J Breast Cancer. 2022 Jun;25(3):244-252

<https://doi.org/10.4048/jbc.2022.25.e27>

pISSN 1738-6756·eISSN 2092-9900

Son zamanlarda birkaç meme cerrahı, kızılötesi kamera ile indosiyanın yeşili (ICG) kullanarak sentinal lenf nodu biyopsisi (SLNB) için yeni bir yöntem bildirmiştir. Bu çalışma ICG tutulumu olan lenf nodlarının (LN) gerçek sentinal lenf nodu (SLN) olup olmadığını belirlemeyi ve SLNB için sadece ICG kullanmanın güvenilirliğini değerlendirmeyi amaçladı. Veriler prospektif olarak Nisan-Eylül 2021 tarihleri arasında toplanmıştır. Palpe edilebilen tüm lenf nodlarının yağ kısmı kesildi ve gama dedektörünün yüksek sinyalinden düşük sinyaline doğru sıralandı. Floresan kamera ile tespit edilen aksiller LN lerin ICG boyamasının radyoizotop uptake i ve parlaklığı karşılaştırıldı ve ilişkili faktörler analiz edildi. Uyumsuzluk, ICG nin floresan veya radyoizotopu için tek uptake gösteren SLN olarak veya uptake ve yoğunluk derecesinin 2 materyal için farklı olduğu durum olarak tanımlandı. Meme kanserli 78 hastaya toplam 79 SLNB uygulandı. Meme kanseri cTis-2N0-1 olarak sınıflandırıldı. Uyumsuzluk oranı 14/79 (%17.7) ve alınan toplam aksiller LN'lerin 45/270' i (%16.7) idi. İlk SLN'ler %6.3 ile en düşük uyumsuzluk oranını gösterirken, ikinci ve üçüncü SLN'ler sırasıyla %27.6 ve %60 ile daha yüksek uyumsuzluk oranı gösterdi. Radyoizotop uptake i ve ICG'nin floresan intensitesi arasındaki uyumsuzluğu etkileyen bir klinikopatolojik faktör saptanmadı. Radyoizotoplar ve ICG uptake i arasındaki yüksek uyumsuzluk oranları nedeniyle SLNB için tek başına ICG kullanımı yetersiz olabilir. Ancak ilk SLN, gerçek bir SLN olarak kabul edilebilir.