

İNTRAOPERATİF RADYASYON TEDAVİSİ (IORT) İLE TEDAVİ EDİLEN 1400 ERKEN MEME TÜRÖRÜNÜN REKÜRRENS VE SAĞKALIM ORANLARI

Ann Surg Oncol (2022) 29:3726–3736

<https://doi.org/10.1245/s10434-021-11295-1>

Giriş: İntraoperatif radyoterapi (IORT), radyasyon tedavisinin doğrudan tümör yatağına doğru bir şekilde verilmesini sağlar. X-ray IORT ile tedavi edilen 1400 tümör için genel ve meme kanserine özgü sağkalım ile birlikte yerel, bölgesel ve uzak rekürrens verilerini rapor ediyoruz.

Metod: 1367 hastada toplam 1400 tümör çalışmaya dahil edildi. Hepsine meme koruyucu cerrahi ve düşük voltajlı 50kV X-ray IORT uygulandı. Eksizyon ve IORT şeklinde tek lokal tedaviye uygun olması için histopatolojinin tümör boyutunun ≤ 30 mm olduğunu, sınırların ≥ 2 mm olduğunu, negatif lenf nodlarını ve geniş lenfovasküler invazyon olmadığını doğrulaması gerekiyordu. Herhangi bir parametrede başarısız olan hastalar ek cerrahi ve/veya tüm meme radyasyon tedavisi (WBRT) için sevk edildi.

Sonuçlar: 64 ipsilateral lokal nüks, 60' ı sadece IORT grubunda, 7 aksiller nüks ve 7 uzak nüks vardı. 41 lokal nüks, indeks kanser ile aynı kadranda, 23'ü farklı kadrandı. 62 aylık medyan takip ile, 1400 tümörün tamamı için herhangi bir olayın 5 yıllık Kaplan-Meier ile hesaplanan olasılığı %5.27 idi. Sadece IORT uygulanan 1175 hasta için bu oran %5.98 idi. Uygun alttıpler için %2,41 ile %4,31 arasında değişmekteydi. Multivaryant analiz, biyolojik alt tip olarak luminal A'nın ve WBRT eklenmesinin lokal nüks riskini önemli ölçüde azalttığını ortaya koydu.

Tartışma: Gözlemlenen lokal, bölgesel ve uzak nüks oranları , literatürde IORT için bildirilenlerle karşılaştırılabilir; ancak standart WBRT formları, hipofraksiyone tedavi veya APBI (hızlandırılmış kısmi meme ışınlaması) için bildirilenlerden daha yüksektir.