

BİLİNEN AKSİLLER HASTALIĞI OLAN MEME KANSERİ HASTALARINDA NEOADJUVAN ENDOKRİN TERAPİNİN ETKİNLİĞİNİN ÖLÇÜLMESİ

Jacob B. Hammond, Taylor H. Parnall, Derek W. Scott BA ve ark.

J Surg Oncol. 2020;122:619–622, DOI: 10.1002/jso.26047

ARKA PLAN VE HEDEFLER: Neoadjuvan endokrin terapi (NET), ER+ meme kanserinde primer tümörlerin evresini düşürebilir. Nod-pozitif hastalarda NET'in etkinliğini değerlendirdik.

METOTLAR: 2012-2019 arasında ER+ meme kanseri için NET alan nod-pozitif hastalar tarandı. Primer sonlanım noktalarına aksiller lenfadenektomi (ALND), patolojik tam yanıt (pCR), ve son nodal evreleme dahil edildi.

SONUÇLAR: Otuz dokuz hasta çalışmaya dahil edildi. NET öncesinde tümü klinik olarak nod-pozitif idi (cN1 = 36, %94; cN2 = 1, %3; cN3 = 1, %3; Evre II = 23, %59, Evre III = 16, %41). NET sonrasında dokuz hastada ALND gerektiren klinik olarak persistan aksiller hastalık mevcuttu. Geriye kalan 30'una (%77) sentinel lenf nodu biyopsisi (SLNB) uygulandı. Bunlardan 25'i (%83) frozen örneklemede SLNB+ idi ve bunlara aynı anda ALND uygulandı. Beş hastanın frozen örnekleme negatifti: kalıcı patoloji sonuçlarında birinde pCR onaylandı, kalan dördünde ise rezidü nodal hastalık mevcuttu. Birine gecikmiş ALND uygulandı, diğer üçünde ise ALND'den vazgeçme kararı alındı. Finalde tüm vakalardaki aksiller evreleme şu şekildeydi: N0 (pCR) = 1, %3, pN1mic = 1, %3, pN1 = 20, %51, pN2 = 12, %30, pN3 = 5, %13; Evre II = 16, %41, Evre III = 23, %59.

TARTIŞMA: NET'in primer tümörlerin evresini geriletmediği gösterilmiş olsa da aksillanın evresini geriletmede hastaların büyük çoğunluğunda başarısız olduğu görüldü.