

# MEME KARSİNOSARKOMUNUN KLİNİKOPATOLOJİK ÖZELLİKLERİNİN VE PROGNOZUNUN ANALİZİ

The Breast Journal

<https://doi.org/10.1155/2022/3614979>

**Giriş:** Düşük insidans oranı ve hızlı ilerlemesi nedeniyle az sayıda meme karsinosarkom vakası bildirilmiştir. Etkili terapötik yöntemler aramak klinik uygulamada acil hale gelmiştir. Bu çalışmanın amacı meme karsinosarkomunun klinik özelliklerini incelemek ve bu nadir tümörü olan hastalar için uygun tedavi yöntemini ortaya koymaktır.

**Metod:** 2003-2020 yılları arasında hastanemizde tedavi gören meme karsinosarkomlu 47 hasta üzerinde retrospektif bir analiz yaptık. Bu hastaların çoğu primer cerrahiye takiben adjuvan kemoterapi aldı, dört hastaya ise sadece lumpektomi uygulandı. İstatistikler, hastaların yaş ve menopoz durumunda herhangi bir tercih göstermedi.

**Sonuçlar:** 33 aylık medyan takip süresinde tüm hastaların genel sağkalım oranı ve progresyonsuz sağkalım oranı sırasıyla %63,8 ve %57,4 idi. Tanı anındaki tümör boyutu ve kemoterapi stratejileri, hem hastaların hastalıksız sağkalım (DFS) hem de genel sağkalım (OS) açısından önemli prognostik faktörlerdi ( tümör boyutu: DFS için  $p=0.023$  ve OS için  $p=0.021$ ; terapötik yöntem: DFS için  $p=0.041$  ve OS için  $p=0.024$ ). Tanı anındaki N evresi, yalnızca hastaların genel sağkalımına ilişkin olarak anlamlıydı ( $p=0.009$ ). EGFR ekspresyonu bazı hastalarda pozitif idi.

**Tartışma:** Sonuçlarımız, hastaların kapsamlı tedavi aldığını, özellikle adjuvan kemoterapinin daha iyi sonuçlar için vazgeçilmez olduğunu ortaya koydu. Lenf nodu metastazı olmaksızın tümör boyutu 5 cm'den küçük olduğunda daha yüksek bir sağkalım oranı için erken teşhis ve tedavi gerekliydi. EGFR'yi hedefleyen yeni stratejilerle olası sonuçların daha fazla araştırılması gerekir.