

MEME KANSERİNDE TOTAL MASTEKTOMİ İLE MEME BAŞI-KORUYUCU
MASTEKTOMİNİN PROGNOZLARININ KARŞILAŞTIRILMASI: VAKA KONTROL
ÇALIŞMASI

Mengdie Fu, Qitong Chen, Liyun Zeng, Tao Hong, Qiongyan Zou,
Yunchang Yuan, and Wenjun Yi.

Ann Surg Oncol

<https://doi.org/10.1245/s10434-021-11044-4>

GİRİŞ: Günümüzde meme başı koruyucu mastektomi (NSM) oranı artmaktadır. Bununla birlikte NSM nin uzun vadeli prognozu net bilinmemektedir. Total mastektomi (TM) ile karşılaştırıldığında NSM nin uzun vadeli prognozunu analiz etmek için Sürveyans, Epidemiyoloji ve Son Sonuçlar (SEER) veritabanını kullandık.

METOD: NSM ve TM ile tedavi edilen kadın meme kanseri hastalarının 1998' den 2016 ya kadarki verileri, SEER veri tabanından çıkartıldı. Karşılaştırmalarda seçim yanlılığının ve kafa karıştırıcı değişkenlerin etkisini azaltmak için eğilim puan eşleştirmesi (PSM) yapıldı. Kaplan-Meier analizi, log-rank testi ve Cox orantılı tehlike regresyonu gerçekleştirilmiştir.

SONUÇLAR: Toplam 5765 hastaya NSM uygulandı ve bu rakam 2004-2009 da 266 dan 2010-2016 da 5370 e yükseldi. toplam 134528 hastaya TM uygulandı ve TM uygulanan hasta sayısı azalmaya devam etti. Genel sağkalım (OS) ve meme kanserine özgü sağkalım (BCSS), NSM grubu ve TM grubu arasında benzerdi ($p=0.058$ ve 0.87). OS için yapılan altgrup analizinde, >46 yaş, beyaz ırk, ortalama gelir >70bin dolar, hormon reseptörü pozitif ve HER2 negatif hastaların, NSM tedavisi için daha iyi bir prognoza sahip oldukları gözlemlendi. NSM grubu ile TM grubu arasında BCSS de anlamlı bir fark saptanmadı.

TARTIŞMA: Son yıllarda NSM nin klinik uygulaması artmaktadır. NSM, meme kanserli hastalarda, uzun süreli sağkalım elde edilebilmesi açısından uygun bir prosedürdür.