

LUMİNAL, LENF NODU POZİTİF MEME KANSERİNDE NEO-ADJUVAN  
KEMOTERAPİ: KLİNİK ÖZELLİKLERİ, TEDAVİ VE ONKOLOJİK SONUÇLAR: TEK  
MERKEZİN DENEYİMLERİ

Erika Barbieri, Damiano Gentile, Alberto Bottini, Andrea Sagona ve ark.

Eur J Breast Health 2021; 17(4): 356-362. DOI: 10.4274/ejbh.galenos.2021.2021-4-8

**AMAÇ:** Neo-adjuvan kemoterapi (NAK), lokal ileri meme kanseri olan hastalarda tercih edilen bir tedavi seçeneğidir. Luminal benzeri meme kanserinde, NAK uygulama kararı tartışmalıdır. Bu çalışmanın amacı, NAK uygulanan luminal benzeri, lenf nodu pozitif meme kanseri hastalarının klinik özelliklerini, tedavisini ve onkolojik sonuçlarını belirtmek ve tedavi için bağımsız prediktif faktörleri belirlemektir.

**MATERYAL-METOD:** NAK uygulanan, luminal benzeri, lenf nodu pozitif olan tüm meme kanseri hastaları ardışık olarak retrospektif olarak incelendi. Patolojik tam yanıt (pCR), hem meme, hem de aksiller lenf nodlarında (yp T0N0) invaziv veya in-situ rezidü tümör olmaması olarak tanımlandı.

**SONUÇLAR:** Toplam 205 tane luminal benzeri, lenf nodu pozitif meme kanseri hastasına NAK uygulandı. 34 hastada (%16.6) pCR gözlemlendi, 86 hastaya (%42) meme koruyucu cerrahi (MKC) , 119 hastaya (%58) mastektomi uygulandı, 130 hastaya (%63.4) öncesinde sentinel lenf nodu biyopsisi (SLNB) yapılmaksızın aksiller lenf nodu diseksiyonu (ALND) uygulandı ve 75 hastaya (%36.6) meme cerrahisi ile birlikte SLNB uygulandı. NAK sonrası pCR nin MKC uygulanma olasılığını anlamlı ölçüde arttırdığı saptandı ( %29.1 vs. %7.6 pCR yoksa, olasılık oranı (OR)= 2.866, %95 güven aralığı (CI)= 1.296-6.341, p=0.009). MKC veya mastektomi yapılan luminal benzeri, lenf nodu pozitif meme kanseri olan ve ALND veya sadece SLNB yapılan (p=0.661, p=0.856, sırasıyla) hastalar arasında hastalıksız ve genel sağkalım açısından anlamlı bir fark yoktu (p=0.596, p=0.134, sırasıyla).

**TARTIŞMA:** Luminal benzeri, lenf nodu pozitif meme kanseri NAK sonrası düşük oranda pCR oluşturur. Pre-operatif kemoterapi verilmesi, MKC oranını artırır. pCR, MKC için bağımsız prediktif faktör olarak ortaya çıkmıştır. Aksiller pCR li hastalarda SLNB, daha kötü onkolojik sonuçlarla ilişkili olmayan, kabul edilebilir bir prosedürdür.

