

MEME KANSERİNDE NEOADJUVAN KEMOTERAPİDEN CERRAHİYE KADAR
BEKLEME SÜRESİNİN ETKİSİ: CERRAHİNİN ZAMANI HASTA SONUÇLARINI
DEĞİŞTİRİYOR MU?

Neoadjuvan kemoterapiden cerrahiye kadar geçen zaman

Valerie Lai, Omar Hajjaj, Dan Le, ve ark.

Breast Cancer Research and Treatment (2020) 184:755–762, <https://doi.org/10.1007/s10549-020-05894-x>

AMAÇ: Meme kanserli hastalarda neoadjuvan kemoterapi (NAKT) ile cerrahi arasındaki optimal zaman aralığı belirlenmemiştir. Bu popülasyonda farklı zaman aralıklarının patolojik tam yanıtı (pCR), hastalıksız sağkalımı (DFS), genel sağkalımı (OS), cerrahi komplikasyonları, ve mastektomiden meme koruyucu cerrahiye (MKC) dönüşüm oranlarını etkileyip etkilemediğini araştırdık.

METOTLAR: Mayıs 2012 ile Nisan 2018 arasında BC Kanseri Merkezi'nde NAKT alıp sonrasında cerrahi uygulanan hastalar dahil edildi. Hastalar NAKT ile cerrahi arasındaki sürelerine göre gruplandırıldı: <4 hafta, 4-8 hafta, ve >8 hafta. DFS ve OS'yi hesaplamak için Kaplan Meier metodu kullanıldı. Zaman aralıkları arasındaki pCR oranları da karşılaştırıldı.

SONUÇLAR: Ortalama cerrahi zamanının (CZ) 5.0 hafta olduğu 343 hasta arasında, 78'i (%22.8) <4 hafta içinde, 233'ü (%67.9) 4-8 hafta arasında, ve 32'si (%9.3) >8 haftada opere edildi. pCR hastaların sırasıyla %32.1, %32.2, ve %28.1'inde gözlemlendi (p = 0.90). Ortalama takip süresi 3.3 yıl idi. 5 yıllık DFS sırasıyla %76, %78, ve %70'ti (p = 0.89). 5 yıllık OS sırasıyla %83, %82 ve %78 idi (p = 0.33). Cerrahi komplikasyonlarda (p = 0.90), veya mastektomiden MKC'ye dönüşlerde (p = 0.19) anlamlı istatistiksel farklılık saptanmadı.

TARTIŞMA: NAKT'nin son dozu ile cerrahi arasında <4 hafta, 4-8 hafta, veya >8 hafta olan hastaların pCR, DFS, OS, cerrahi komplikasyonlar, ve mastektomiden MKC'ye dönüş oranları arasında istatistiksel olarak anlamlı farklılık gözlenmedi