

MODERN NEOADJUVAN KEMOTERAPİ HASTALARIN NE SIKLIKTA MEME KORUYUCU CERRAHİ İLE TEDAVİ EDİLMELERİNİ SAĞLAR?

Oriana Petruolo, Varadan Sevilimedu, Giacomo Montagna ve ark.

Ann Surg Oncol. <https://doi.org/10.1245/s10434-020-08593-5>

GİRİŞ: Neoadjuvan kemoterapinin (NAK) meme koruyucu cerrahi (MKC) oranlarını arttırdığı kanıtlanmıştır, ancak özellikle büyük tümörlü olup MKC ye uygun olmayan hastalardan (MKC-i), MKC ye uygun (MKC-e) hastaya dönüşümü sağlama oranlarına ilişkin veriler sınırlıdır.

METOD: Kasım 2013 ten Mart 2019 a kadar NAK ile tedavi edilen evre I-III meme kanseri olan hastalar sırayla belirlendi. NAK öncesi ve sonrası MKC ye uygunluk durumu prospektif olarak belirlendi. Büyük tümör boyutu nedeniyle NAK öncesi MKC-i olarak kabul edilen hastalar belirlendi. İstatistiksel analizler Student t-testi, Wilcoxon sıra toplamı testi, Ki-kare testi, Fisher testi ve lojistik regresyon kullanılarak yapıldı.

SONUÇLAR: Çalışmaya alınan 1353 hastanın 600 ü büyük tümörü olup MKC-i idi, bunların %69 u MKC dışı cerrahiye adayken %31 i borderline MKC (b-MKC) adayıydı. MKC dışı cerrahiye aday olan hastaların %69 u NAK tan sonra MKC-e oldu; %66 sı MKC yi tercih etti ve %90 ı başarılı oldu. b-MKC adaylarının %87 si NAK tan sonra MKC-e oldu, %73 ü MKC yi tercih etti ve %96 sı başarılı oldu. Tek değişkenli analizde b-MKC adaylığı, düşük cT evresinde olunması, cN0 olunması, kalsifikasyonun olmaması, HER2 pozitif olunması, triple negatif (TN) reseptör durumunda olunması, kötü diferansiyasyon olması, duktal histoloji olması ve memede patolojik komplet yanıt (pCR) olması MKC ye uygunluğa dönüşüm ile ilişkiliydi. Çok değişkenli analizde reseptör durumu (hormon reseptörü pozitif [HR+]/HER2- ; olasılık oranı [OR] HER2+ 1.63, p = 0.047; HR-/HER2- OR, 2.26, p= 0.003) ve meme pCR olması (OR 2.62, p<0.001) evreleme düşüşü için başarılı prediktif faktörler iken, büyük tümör boyutu (OR 0.86, p=0.003), MKC dışı cerrahiye adaylık (OR 0.46, p= 0.003), cN+ lik (OR 0.54, p=0.008) ve kalsifikasyon (OR 0.56, p=0.007) evreleme düşüşünü daha düşük oranda öngören faktörler olarak değerlendirildi.

TARTIŞMA: MKC ye uygunluğu engelleyen büyük tümörü olan hastalarda, özellikle b-MKC adaylarında, NAK sonrası MKC uygunluğuna dönüşüm oranı yüksekti. HER2+/TN reseptör durumu evrelemenin düşüşünü başarılı şekilde öngörürken; büyük tümör boyutu, cN+ lik ve

kalsifikasyon daha düşük oranda evreleme düşüşünü öngören faktörler oldu. NAK için hasta seçiminde bu faktörler dikkate alınmalıdır.