

NEOADJUVAN KEMOTERAPİ SONRASI AKSİLLER LENFADENEKTOMİ  
OLMADAN SENTİNEL LENF NODU BİYOPSİSİ SEÇİLMİŞ HASTALARDA DOĞRU  
VE GÜVENLİDİR: GANEA 2 ÇALIŞMASI

Jean-Marc Classe. Cecile Loaec. P. Gimbergues. S. Alran ve ark.

Breast Cancer Research and Treatment (2019) 173:343–352

<https://doi.org/10.1007/s10549-018-5004-7>

**AMAÇ:** GANEA2 çalışması, meme kanseri hastalarında neoadjuvan kemoterapiden (NAK) sonra sentinel lenf nodunun (SLN) doğruluğunu ve güvenilirliğini değerlendirmek için tasarlanmıştır.

**METOD:** NAK ile tedavi edilen erken evre meme kanseri hastaları çalışmaya dahil edildi. NAK öncesi, sitolojik olarak kanıtlanmış lenf nodu tutulumu olan hastalar pN1 grubuna, diğer hastalar cN0 grubuna ayrılmıştır. NAK sonrası, pN1 grubundaki hastalara SLN ve ardından aksiller lenf nodu diseksiyonu (ALND) yapıldı, cN0 grubundaki hastalara SLN yapıldı ve sadece lenf nodu haritalama başarısızlığı veya SLN tutulumu olması durumunda ALND uygulandı. Ana sonlanım noktası SLN nin yanlış negatiflik oranıydı (FNR). İkincil sonlanım noktaları, kalan pozitif ALND için prediktif faktörler ve tek başına SLN ile tedavi edilen hastaların sağkalımıydı.

**SONUÇLAR:** 2010 dan 2014' e kadar 957 hasta dahil edildi. cN0 grubundan 419 hasta sadece SLN ile tedavi edildi, takip süresinde bir aksiller nüks görüldü. Başarılı haritalama ile pN1 grubundaki hastalardan 103 ünde negatif SLN vardı. Yanlış negatiflik oranı (FNR) %11.9 (95% CI 7.3-17.9 %) du. Çok değişkenli analiz, NAK sonrası 5 mm den büyük rezidüel meme tümörü boyutunun ve lenfovasküler invazyonun ALND tutulumu için bağımsız prediktörler olarak kaldığını gösterdi. Başlangıçta lenf nodu tutulumu olup NAK sonrası negatif SLN si olan, lenfo-vasküler invazyon olmayan ve rezidüel tümör boyutu < 5 mm olan hastalarda çıkartılan SLN sayısına bakılmaksızın pozitif ALND riski %3.7 dir.

**TARTIŞMA:** Lenf nodu tutulumu olmayan hastalarda, NAK sonrasında negatif SLN olması ALND den güvenli şekilde kaçınmayı sağlar. NAK sonrası rezidüel meme tümörünün ve

lenfovasküler invazyonun olması, başlangıçta lenf nodu tutulumu olan, ALND tutulum riski düşük olan hastaları belirlemeye izin verir.