

Jean-Marc Classe · Cecile Loaec · P. Gimbergues · S. Alran · C. Tunon de Lara · P. F. Dupre · Roman Rouzier · C. Faure · N. Paillocher · M. P. Chauvet · G. Houvenaeghel · M. Gutowski · P. De Blay · J. L. Verhaeghe · E. Barranger · C. Lefebvre · C. Ngo · G. Ferro · C. Palpacuer · L. Campion

Department of Surgical Oncology, Institut de Cancerologie de l'ouest, Saint-Herblain, Loire Atlantique, France

Neoadjuvan Kemoterapi Sonrası Seçilmiş Hasta Grubunda Aksiller Lenfadenektomi Yapılmaksızın Sentinel Lenf Nodu Biyopsisi Doğru ve Güvenlidir: The GANEA 2 Çalışması

Breast Cancer Res Treat. 2018 Oct 20. doi: 10.1007/s10549-018-5004-7.

Özet

Amaç: GANEA2 çalışması meme kanseri hastalarında neo-adjuvan kemoterapi sonrası sentinel lenf nodunun (SLN) doğruluk ve güvenliğini değerlendirmek için dizayn edilmiştir.

Metot: NAK ile tedavi edilen erken meme kanseri hastaları çalışmaya dahil edildi. NAK öncesi aksiller nod tutulumu sitolojik olarak kanıtlanmış hastalar pN1 grubu, diğer hastalar ise cN0 grup olarak ayrıldı. NAK sonrası pN1 grup hastalara SLN ve aksiller lenf nodu diseksiyonu (ALND) uygulanırken, cN0 olanlara SLN biyopsisi yapıldı ve sadece tespit başarısız ise veya SLN tutulumu varsa ALND uygulandı. Temel çıkarım SLN yalancı negatiflik oranı idi (FNR). İkincil olarak geride ALND'unda pozitif rezidünün tespitini öngörücü faktörler ve sadece SLN ile tedavi edilen hastalarda sağkalım değerlendirildi.

Bulgular: Çalışmaya 2010-2014 yılları arasında toplam 957 hasta dahil edildi. cN0 grupta olup sadece SLN ile tedavi edilen 419 hastadan takip süresince sadece birinde aksiller relaps gelişti. Başarılı olarak gösterilebilen SLN varlığında, pN1 grubundan 103 hastada SLN negatifti. Yalancı negatiflik oranı %11.9 olarak bulundu (%95 CI %7.3–17.9). Çok değişkenli analizde NAK sonrası tümör boyutunun ≥ 5 mm olması ve lenfovasküler invazyon varlığı ALND'de tutulumu predikte eden bağımsız faktörler olarak bulundu. İlk olarak lenf nodu tutulumu olup NAK sonrası SLN negatif olan hastalarda lenfovasküler invazyon yok ve geride kalan tümör boyutu 5 mm ise ALND pozitiflik riski, çıkarılan lenf nodu sayısından bağımsız olarak, %3.7 olarak bulundu.

Sonuç: Başlangıçta nod tutulumu olmayan hastalarda, NAK sonrası SLN'nun negatif olması ALND'undan güvenli olarak kaçınmayı sağlar. NAK sonrası memede rezidüel tümör kalması ve lenfovasküler invazyon varlığı başlangıçta lenf nodu tutulumu olan hastalarda düşük riskle ALND'unda tutulum olacağının tespitinde yol göstericidir.