

T. J. A. van Nijnatten• J. M. Simons• M. Moosdorff• L. de MunckM. B. I. Lobbes• C. C. van der Pol• L. B. KoppertE. J. T. Luiten M. L. Smidt

Klinik Nod Pozitif Meme Kanseri Hastalarında Neoadjuvan Kemoterapi Sonrası Aksiller Rezidüel Hastalığın Prognozu: İzole Tümör Hücreleri ve Mikrometastazlar, Makrometastazlardan Daha İyi Prognoza Sahiptir

Breast Cancer Res Treat (2017) 163:159-166

DOI 10.1007/s10549-017-4157-0

Özet

Amaç: Klinik nod pozitif meme kanseri hastalarında neoadjuvan kemoterapi (NAK) sonrası aksiller patolojik tam yanıt (ypN0), rezidüel aksiller izole tümör hücresi veya mikrometastaz (ypN1c/mi) ve rezidüel aksiller makrometastazın, hastalıksız sağkalım (DFS) ve genel sağkalıma (OS) etkisinin karşılaştırılması amaçlandı.

Metot: 2005-2008 yılları arasında klinik nod pozitif primer meme kanseri nedeni ile NAK alan ve aksiller diseksiyon uygulanan hastaların hepsi retrospektif olarak analiz edildi. Veriler Hollanda Kanser Kayıt Merkezinden elde edildi. Hastalar son patolojik inceleme doğrultusunda: ypN0, ypN1c/mi veya ypN1-3 şeklinde gruplandı. DFS ve OS Kaplan-Meier sağkalım analizi ile değerlendirildi.

Bulgu: Toplam olarak 1347 hasta dahil edildi. Patolojik nodal statü hastaların %22.2'sinde ypN0 , %3.8'inde ypN1c/mi ve %74.0'ünde ypN1-3 olarak bulundu. Genel 5 yıllık sağkalım %57.8 ve ortalama OS 7.4 yıldır. DFS ve OS ypN0 ile ypN1c/mi arasında karşılaştırılabilir bulunurken (HR 1.38(0.40-4.79, p = 0.613) ve HR 0.92 (0.27-3.09,p = 0.889), sırasıyla), ypN0 ile ypN1-3 arasında anlamlı olarak farklıydı (HR 1.78 (1.06-3.00,p = 0.031) ve HR 1.70 (1.07-2.71, p = 0.026), sırasıyla).

Sonuç: Klinik nod pozitif hastada aksiller nodal durumun ypN0 veya ypN1c/mi olması DFS ve OS açısından benzer prognoz sağlar. Aksiller nodal durum ypN1-3 ise daha kötü prognoza sahiptir. Gelecekteki çalışmalar ypN0 ve ypN1c/mi'i aynı antite olarak dikkate almalıdır.