

Shirin Muhsen, Tracy-Ann Moo, Sujata Patil, Michelle Stempel, Simon Powell, Monica Morrow, Mahmoud El-Tamer

Breast Service, Department of Surgery, Memorial Sloan Kettering Cancer Center, New York, NY;

T1-2 Tümörü ve Bir-Üç Pozitif Lenf Nodu Olan Çoğu Meme Kanseri Hastasının Mastektomi Sonrası Radyoterapiye İhtiyacı Yoktur

Ann Surg Oncol (2018) 25:1912-1920

<https://doi.org/10.1245/s10434-018-6422-9>

Özet

Amaç: Rehberler T1-2 tümör ve bir-üç lenf nodu pozitifliği olan hastalarda postmastektomi radyoterapinin (PMRT) lokorejyonel rekürensisi (LRR) azaltacağını söylemekte, ancak potansiyel zararı önlemek için yüksek riskli hastalarda kullanılmasını önermektedir. Bu çalışmada T1-2N1 hastalıkta modern kemoterapi ile tedavi ile mastektomi sonrası LRR için risk faktörlerini belirlemeyi ve PMRT yapılmaması durumunda LRR için prediktörleri tespit etmeyi amaçladık.

Metot: 1995-2006 yılları arasında mastektomi geçiren T1-2N1 meme kanseri hastaları PMRT alıp, almama durumları doğrultusunda kategorize edildi. Gruplar arası klinikopatolojik özellikler Chi kare testi ile karşılaştırıldı. Kaplan-Meier ve Cox regresyon analizleri LRR, rekürensiz sağkalım (RFS) ve genel sağkalım oranları için kullanıldı.

Bulgu: Toplam 1087 hasta (924 PMRT almamış, 163 PMRT) çalışmaya dahil edildi. Medyan takip süresi 10.8 yıldır (range 0-21). 63 LRR (56 PMRT almamış, 7 PMRT) tespit edildi ve 10-yıllık LRR oranları PMRT alanlarda ve almayanlarda sırasıyla %4.0 ve %7.0 bulundu. PMRT alan hastalar daha genç ($p = 0.019$), daha büyük tümöre sahip ($p = 0.0013$), daha yüksek histolojik gradlı ($p = 0.029$), daha çok pozitif lenf noduna ($p < 0.0001$), lenfovasküler invazyona (LVI) ($p < 0.0001$), ekstrakapsüler nodal ekstensiyona ($p < 0.0001$) ve makroskopik lenf nodu metastazına ($p < 0.0001$) sahipti. Gruplar arasında LRR, RFS ve OS açısından fark yoktu. Multivariyat analizde yaş < 40 yıl ($p < 0.0001$) ve lenfovasküler invazyonun ($p < 0.0001$) PMRT almayan grupta LRR'e eşlik ettiği görüldü.

Sonuç: Rehberlere uygun şekilde, merkezimizde T1-2N1 hastaların %85'i PMRT'den korunmuş olup LRR oranları düşüktür. Bu grup hastada yaşın 40'tan küçük olması ve lenfovasküler invazyon varlığı PMRT alınmaması durumunda LRR'te anlamlı düzeyde artışa yol açmaktadır.