

[S-019]

Hormon Reseptör Pozitif Erken Evre Meme Kanseri Tanılı Hastalarda TAILOR X Risk Sınıflamasına Göre Klinikopatolojik Faktörler İle Rekürrens Skoru Arasındaki İlişkinin Değerlendirilmesi

Kezban Nur Pilancı¹, Çağlar Ünal², Çetin Ordu², Erhan Gökmen³, Mustafa Özdoğan⁴, Nilüfer Güler⁵, Cihan Uras⁶, Halil Kara⁶, Orhan Demircan⁷, Abdurrahman Işıkdöğün⁸, Abdullah Bahadır Öz⁹, Gül Alço¹⁰, Pınar Saip¹¹, Yeşim Eralp¹¹, Vahit Özmen¹²

¹Memorial Bahçelievler Hastanesi, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, İstanbul

²Demiroğlu Bilim Üniversitesi, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, İstanbul

³Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, İzmir

⁴Memorial Antalya Hastanesi, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, Antalya

⁵Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, Ankara

⁶Mehmet Ali Aydınlar Acıbadem Üniversitesi, Genel Cerrahi Bilim Dalı, İstanbul

⁷Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi, Genel Cerrahi Bilim Dalı, Adana

⁸Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, Diyarbakır

⁹Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi, Genel Cerrahi Bilim Dalı, Kayseri

¹⁰Gayrettepe Florence Nightingale Hastanesi, Radyasyon Onkolojisi Bilim Dalı, İstanbul

¹¹İstanbul Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, İstanbul

¹²İstanbul Üniversitesi Tıp Fakültesi, Genel Cerrahi Bilim Dalı, İstanbul

Amaç: Oncotype DX 21 gen rekürrens skoru (RS), dünyada hormon reseptör pozitif, HER-2 negatif erken evre meme kanseri olan hastalarda prognozu ve adjuvan tedavi kararını belirlemek için yaygın olarak kullanılmaktadır. Bu testin Türkiye'de kullanımı yüksek maliyeti nedeniyle sınırlıdır ve tedavi kararı daha çok klinikopatolojik faktörlere göre verilmektedir. Bu çalışmada erken evre meme kanserli hastalarda Oncotype DX RS'yi TAILOR x risk kategorisine göre sınıflandırmayı ve klinikopatolojik özelliklerle olan ilişkisini değerlendirmeyi amaçladık.

Gereç-Yöntem: ER pozitif, HER-2 negatif erken evre meme kanseri (pT1-2, pN0-N1mic) tanılı 18-75 yaş arası Türkiye'deki farklı bölgelerdeki 10 onkoloji merkezinden alınan 196 kadın hastanın verileri retrospektif olarak dahil edildi. Hastaların Oncotype DX rekürrens skorları, TAILOR x risk kategorisine göre sınıflandırıldı ve bu hastaların klinikopatolojik özellikleri ile ilişkisi değerlendirildi. Nottingham prognostik indeksi (NPI) skoru tüm hastaların tümör boyutu, nod durumu ve grade durumuna göre formüle edildi.

Bulgular: Oncotype DX RS, hastaların %81.6'sında ≥ 11 olarak bulundu. RS düşük (< 11) olan hastaların %75'inde Luminal A, %25'inde Luminal B idi. Univariate analizinde, RS ≥ 11 olması ile genç yaş (< 50 yaş), düşük PR düzeyi ($\leq \%20$), yüksek Ki-67 (≥ 14) değerleri ile; multivariate analizinde ise genç yaş ve düşük PR düzeyi ile istatistiksel anlamlı ilişki saptandı. Yaşın 50 üstünde olması ve PR $> \%20$ olması RS < 11 veya RS < 16 olmasını etkileyen bağımsız faktörlerden olduğu görüldü. Yaş sınırının 40 altında olması, NPI skorunun yüksekliği, ER $< \%50$ olması ve PR $< \%20$ olması RS > 21 veya RS > 26 olmasını etkileyen bağımsız faktörlerden olduğu görüldü. Yaş ve RS arasında anlamlı negatif korelasyon saptandı.

Sonuç: TAILOR x risk kategorizasyonuna göre RS ≥ 11 arasında ve klasik klinikopatolojik faktörler olarak düşük PR immünreaktivitesi ($\leq \%20$) ve genç yaş (< 50 yaş) arasında anlamlı bir korelasyon tespit edildi. Oncotype DX testinin ulaşılamadığı durumlarda tedavi kararını belirlemede bazı klinikopatolojik parametreler tek başına yeterli olmasa da; destekleyici bir role sahip oldukları her zaman akılda tutulmalıdır.

Anahtar Kelimeler: Erken Evre Meme Kanseri, Klinikopatolojik Özellikler, Oncotype DX Rekürrens Skoru, TAILOR X Risk Sınıflaması

Hastaların Klinikopatolojik Özellikleri

	RS <11	RS ≥11	
	Mean ±SD / n (%)	Mean ±SD / n (%)	P değeri
Yaş	53.8±10.6	49.2±9.6	0.019 ²
Yaş(<50,≥50)			
<50	13 (36.1)	96 (60.0)	0.009 ¹
≥50	23 (63.9)	64 (40.0)	
Tümör çapı	18.2±7.7	19.7±8.7	0.327 ²
Tümör çapı			
<1 cm	2 (5.6)	11 (6.9)	0.559 ¹
1-2 cm	20 (55.6)	73 (45.6)	
>2 cm	14 (38.9)	76 (47.5)	
Evre 1A	33 (91.7)	133 (83.1)	0.265 ¹
Evre 1B	3 (8.3)	17 (10.6)	
Evre 2A	0	10 (6.3)	
Histolojik grade			
Grade 1	5 (13.9)	21 (13.1)	0.173 ¹
Grade 2	28 (77.8)	104 (65.0)	
Grade 3	3 (8.3)	35 (21.9)	
ER pozitifliği	84.0±22.9	84.0±19.8	0.603 ²
PR pozitifliği	68.2±29.7	47.0±35.7	0.001 ²
Ki-67 (%)	12.0±9.4	21.1±16.1	0.001 ²
Lenf nodu sayısı	4.3±5.6	4.4±5.7	0.476 ²
² Mann-Whitney U test			
¹ x ² test			

Rekürrens Skoru ile Klinikopatolojik Özelliklerin Univariate ve Multivariate Analizi ile Değerlendirilmesi

		Univariate Model			Multivariate Model	
	OR	95% CI	p değeri	OR	95% CI	p değeri

Yaş<50	0.38	0.18 - 0.80	0.011	0.27	0.12 - 0.60	0.001
Tümör çapı	1.02	0.98 - 1.07	0.327			
ER	1.00	0.98 - 1.02	0.993			
PR	0.98	0.97 - 0.99	0.002	0.98	0.97 - 0.99	0.001
Patolojik evre	1.06	0.64 - 1.78	0.813			
Histolojik evre	1.56	0.82 - 2.99	0.174			
NPI skoru	1.52	0.84 - 2.74	0.164			
Ki-67	1.07	1.02 - 1.13	0.005			

NPI:Nottingham prognostic index ER: Östrojen reseptör PR:Progesteron reseptörü

TAİLOR X Sınıflamasına göre Gruplandırılan Hastaların Çok Değişkenli Logistik Regresyon Analizi il Değerlendirilmesi

			Multivariate model	
	Rekürrens Skoru	OR	95% CI	p değeri
Yaş (<= 50/>50)	<11/ >=11	0.277	0.124-0.619	0.002
PR(<=%20/>%20)	<11/ >=11	0.196	0.063-0.602	0.005
Yaş (<= 50/>50)	<16/ >=16	0.378	0.198-0.721	0.003
PR(<=%20/>%20)	<16/ >=16	0.266	0.128-0.552	<0.001
Yaş (<= 40/>40)	<21/ >=21	0.325	0.125-0.862	0.025
NPI skoru	<21/ >=21	2,932	1,553-5,570	0,001
ER(<=%50/>%50)	<21/ >=21	0,222	0,055-0,932	0,035
PR(<=%20/>%20)	<21/ >=21	0.128	0.058-0.278	<0.001
Yaş (<= 40/>40)	<26/ >=26	0.216	0.047-0.990	0.049
NPI skoru	<26/ >=26	2,600	1,304-5,183	0,007
ER(<=%50/>%50)	<26/ >=26	0,127	0,032-0,500	0,003
PR(<=%20/>%20)	<26/ >=26	0.143	0.066-0.359	<0.001

NPI:Nottingham prognostic index ER: Östrojen reseptör PR:Progesteron reseptörü

Yaş ile rekürrens skorunun reverse korelasyonu

