

Neoadjuvan tedavi alan meme kanserli hastalarda klinik ve patolojik faktörlerin patolojik tam yanıt ile ilişkisi

Mehmet Uyar¹, Melek Çağlayan², Muslu Kazım Körez³, Orhan Önder Eren²

¹Selçuk Üniversitesi Tıp Fakültesi, İç Hastalıkları Ana Bilim Dalı, Konya

²Selçuk Üniversitesi Tıp Fakültesi, İç Hastalıkları Ana Bilim Dalı, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, Konya

³Selçuk Üniversitesi Tıp Fakültesi, Biyoistatistik Ana Bilim Dalı, Konya

Amaç: Neoadjuvan tedaviden sonra rezidü invaziv hastalık varlığı ve yokluğu, özellikle triple negatif meme kanseri (TNBC) ve insan epidermal büyüme faktörü reseptörü 2-pozitif (HER2) meme kanserinde nüks riski için güçlü bir prognostik faktördür.

Gereç-Yöntem: Retrospektif dosya taraması yapılarak 2010-2021 yılları arasında meme kanseri tanısıyla neoadjuvan tedavi alan 87 hasta çalışmaya dahil edildi.

Bulgular: Çalışmaya 63'ü patolojik tam yanıt alınamayan ve 24'ü tam yanıt alınan, 30 ile 76 yaş aralığında (53.08 ± 11.36) toplam 87 hasta dahil edildi. Tam yanıt alınan hastaların yaş ortalaması tam yanıt alınamayan hastalara kıyasla istatistiksel olarak anlamlı şekilde daha yüksekti (sırasıyla, 57.00 ± 11.35 vs 51.59 ± 11.09 , $p=.046$). Tam yanıt alınan ve alınmayan hastaların ultrasonografide (USG) kitle ve lenfadenopati boyutları, pozitron emisyon tomografisi (PET/BT)'nde kitle ve lenfadenopati SUVmax değerleri, PET/CT'de kitle ve lenfadenopati boyutları benzerdi (tüm p -değerleri $>.05$). Ki-67 değeri yüksek olan hastalarda tam yanıt oranı düşük olanlara göre istatistiksel olarak anlamlı şekilde daha yüksekti (sırasıyla, $n=13$ (%36.1) vs $n=1$ (%3.8), $p=.007$). ER negatif olan hastalarda tam yanıt oranı pozitif olanlara göre istatistiksel olarak anlamlı şekilde daha yüksekti (sırasıyla, $n=14$ (%51.9) vs $n=10$ (%16.9), $p=.002$). PR negatif olan hastalarda tam yanıt oranı pozitif olanlara göre istatistiksel olarak anlamlı şekilde daha yüksekti (sırasıyla, $n=18$ (%48.6) vs $n=6$ (%12.2) $p<.001$). HER2 pozitif olan hastalarda tam yanıt oranı negatif olanlara göre istatistiksel olarak anlamlı şekilde daha yüksekti (sırasıyla, $n=17$ (%41.5) vs $n=7$ (%15.6), $p=.015$). Anti Her2 tedavisi alma durumu ile patolojik yanıt arasında istatistiksel olarak anlamlı bir ilişki vardı ($p<.001$). Herceptin tedavisi alan hastalarda patolojik tam yanıt oranı daha yüksekti (sırasıyla, $n=17$ (%54.8) vs $n=14$ (%15.6). Primer kitlede klinik yanıt ile patolojik yanıt arasında istatistiksel olarak anlamlı bir ilişki vardı ($p=.003$). Aksillada klinik yanıt ile patolojik yanıt arasında istatistiksel olarak anlamlı bir ilişki vardı ($p=.012$).

Sonuç: Meme ve aksillada patolojik tam yanıtın (pCR) elde edilmesi, daha iyi sağkalım ile ilişkilidir. Bu korelasyonun TNBC'de en yüksek olduğu, ardından HER2 pozitif meme kanserinde olduğu gösterilmiştir.

Anahtar Kelimeler: meme kanseri, neoadjuvan tedavi, patolojik tam yanıt