

[S-027]

Konvansiyonel meme koruyucu cerrahiye uygun alternatif bir yöntem; onkolojik meme koruyucu cerrahi

Halit Özgül, Yunus Uzmay

Antalya Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Antalya

Amaç: Konvansiyonel meme koruyucu cerrahi (MKC), lokal nüks ve uzun süreli sağkalım açısından mastektomiye daha güvenli bir alternatif olarak uygulanan bir yöntemdir. Buna rağmen, konvansiyonel MKC'nin sık görülen pozitif cerrahi sınırları ve literatürde %12-59 sıklıkta bildirilen reeksizyon ihtiyacı eleştirelere neden olmaktadır. Onkoplastik MKC, daha yüksek negatif cerrahi marj oranı (%4-6'ya karşı %12-59) ve daha iyi kozmetik sonuçları nedeniyle geleneksel MKC'ye göre daha güvenli, daha uygun maliyetli alternatif bir yöntem olabilir.

Gereç-Yöntem: Ocak 2020'den Ocak 2022'ye kadar hastaların tıbbi kayıtları gözden geçirilerek geriye dönük karşılaştırmalı tek merkezli bir çalışma yapılmıştır. Her iki cerrahi prosedür tarafından ele alınan ortalama tümör boyutu ile birlikte pozitif sınırlar ve reeksizyon oranları karşılaştırıldı.

Bulgular: 170 hastadan 48'ine onkoplastik MKC ve 122'sine konvansiyonel MKC uygulandı.

Onkolojik MKC'de 2 hastada (%4.1) pozitif cerrahi sınır görülürken, konvansiyonel MKC'de 24 (%19.6) hastada pozitif cerrahi sınır (p değeri < 0.001) görüldü. Bu nedenle onkolojik MKC grubundan 2 hastaya ve konvansiyonel MKC grubundan 23 hastaya reeksizyon uygulandı.

Onkolojik MKC grubunda ortalama tümör boyutu 1.6 (0.6-4) cm ve konvansiyonel MKC grubunda 1.9 (1.1-4) cm idi. Onkolojik MKC yapılan hastalardan 14 (%33)'ü neoadjuvan tedavi alırken konvansiyonel MKC yapılan hastalardan 36 (%29)'sı neoadjuvan tedavi aldı.

Sonuç: Onkoplastik MKC; büyük, karmaşık tümörler, zor anatomik yerleşimlerdeki lezyonlar, multifokal veya neoadjuvan tedavide ilerleyen lezyonlarla başa çıkmak için daha güvenli bir yöntem olarak umut verici sonuçlar göstermiştir. Düşük reeksizyon oranları ile konvansiyonel MKC'ye iyi bir alternatif yöntemdir.

Anahtar Kelimeler: Onkoplastik MKC, konvansiyonel MKC, reeksizyon