

[Abstract:0180][S-033]

Adjuvan Paklitaksel Trastuzumab (APT) rejimi alan erken evre Her-2 pozitif meme kanseri hastalarımızda sağkalım: Tek merkez deneyimi

Özde Melisa Celayir¹, Gül Başaran¹, Evrim Tezcanlı², Alper Sonkaya³, Mehmet Teomete³, Özge Gümüşay¹, Aykut Soyder⁴

¹MAA Acıbadem Üniversitesi Tıp Fakültesi, Medikal Onkoloji Departmanı

²MAA Acıbadem Üniversitesi Tıp Fakültesi, Radyasyon Onkolojisi Departmanı

³Ataşehir Acıbadem Hastanesi, Medikal Onkoloji Departmanı

⁴Altunizade Acıbadem Hastanesi, Genel Cerrahi Departmanı

Amaç: Haftalık paklitaksel ve 1 yıl trastuzumabdan oluşan APT rejimi T1N0 tümörlü hastalarda 5 yıllık %96 ve 7 yıllık %93 hastalıksız sağkalım(HSK) sağlamıştır. Bu tedavi rejimi daha kısa kemoterapiyle daha iyi bir sağkalım sağladığından 2015 yılından itibaren kılavuzlarda yerini almıştır.

Gereç-Yöntem: Merkezimizde 2014-2023 yılları arasında APT rejimi verilen hastaların klinik, patolojik özellikleriyle birlikte toksisite/sağkalım verileri dosyalardan tarandı.

Bulgular: Medyan yaşı 52(29-78) olan 66 hasta saptandı. Medyan takip süresi 58 aydı. Hastaların %47'si premenopozal, %41'inde sağ meme tümörü vardı. Yüzde 64 hasta meme koruyucu cerrahi olmuştu, tümörlerin %92 IDK idi, %15 hastada multifokal tümör vardı. T1a/T1b/T1c/T2 tümörler sırası ile %6/29/49/17 oranındaydı; T2 tümörler 21-35mm arasındaydı; %99 hastada(n=65) N0, %1 N1 vardı. Grad2/3 tümörler %32/68 oranındaydı. Yüzde 27 tümörde ER ve PR(n=18) negatifti, hormon reseptörü pozitif hastaların %46'sında PR<=%20'ydi. Ki67 %68 hastada >%20'ydi, %27 tümörde LVI vardı. Oniki hafta paklitakseli %89 hasta, 1 yıl trastuzumabı %94 hasta tamamlayabildi. 1 hastada konjestif kalp yetmezliği, 1 hastada ejeksiyon fraksiyonu(EF) düşüşü oldu, EF düşüşü olan hastalar 65-78 yaş grubundaydı. Hastaların %70'i adjuvan radyoterapi aldı, 2(%3) hastada kardiyak toksisite gelişti, %8 hastada grad 3, %33'ünde grad 2 nöropati gelişti. Nöropati nedeniyle 5 hasta 12 hafta paklitakseli tamamlayamadı. Toplam 6 hastada nüks gelişti; 1 kontralateral meme kanseri, 4 lokal-bölgesel nüks, 1 hastada aksiller+kemik metastazı gelişti. Altı nüksün 2 tanesi ER/PR negatif grupta olup lokal nüks ve kontralateral meme kanseriydi. Bir hasta ikincil kanser(AML) nedeniyle vefat etti. Meme kanserine bağlı ölüm gözlenmedi. Beş yıllık HSK %93(ER pozitif %95/ER negatif %87); 5 yıllık uzak metastazsız sağkalım %98(ER pozitif %98/ER negatif %100); 5 yıllık meme kanseri spesifik sağkalım %100; 5 yıllık genel sağkalım %98(ER pozitif %97/ER negatif %100) olarak saptandı.

Sonuç: Hasta grubumuzda T1b-c, T2, HG2-3 ve ER pozitif tümörlü hastalar daha fazla sayıda olmasına rağmen 5 yıllık HSK, meme kanserine spesifik sağkalım ve genel sağkalım süresi APT çalışması ile uyumlu bulunmuştur.

Anahtar Kelimeler: Erken evre meme kanseri, adjuvan paklitaksel trastuzumab, sağkalım