

[Abstract:0210][EP-067]

35 yaş ve altı kadınlarda meme kanseri: tek merkez deneyimi

Mehmet Nezir Ramazanoğlu, Aydan Farzaliyeva, Efe Hasdemir, Samed Rahatlı, Arzu Oğuz, Zafer Akçalı, Özden Altundağ
Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, Ankara

Amaç: Meme kanseri dünyada en sık görülen kanser tipidir. Çoğunlukla postmenapozal kadınlarda görülmekle beraber vakaların yaklaşık %5'i 35 yaş altındaki kadınlarda görülür. Bu çalışmada kliniğimizde takip edilen 35 yaş ve altı meme kanseri hastalarının verilerini değerlendirmeyi amaçladık.

Gereç-Yöntem: 2010-2024 yılları arasında Başkent Üniversitesi Ankara Hastanesi'nde takip ve tedavileri yapılan 35 yaş ve altında meme kanseri tanısı alan hastaların dosyaları retrospektif olarak değerlendirilmiştir.

Bulgular: Tanı anında yaşları 25 ile 35 arasında değişen toplam 40 hasta dosyası incelendi. 8 hasta 25-30 yaş aralığında, 32 hasta 30-35 yaş aralığındaydı. Hastaların 3'ü tanı anında metastatikti. Hastaların 5'i üçlü negatif meme kanseri ile takip edildi ve bu hastaların hiçbirisi tanı anında metastatik değildi. Hastaların reseptör ve Her2 durumları Tablo 1'de gösterilmiştir.

13 hastaya neoadjuvan tedavi ve 23 hastaya ise adjuvan tedavi uygulandı. Adjuvan tedavi alan hastaların 2'sinde takipleri sırasında karşı memeye ikinci primer invaziv karsinom tanısı kondu ve bu hastaların adjuvan tedavisi yine kliniğimizde takip edildi. Hastaların aldıkları tedaviler Tablo2 'de gösterilmiştir. Toplamda meme kanseri nedeniyle 37 operasyon gerçekleştirildi. Operasyon tipi ve son tümör büyüklüğü ve lenf nodu durumu Tablo 3'de gösterilmiştir.

Hastaların genel sağkalım medianı 65,4 ay (minimum 0,6 ay – maksimum 144,5 ay) olarak tespit edildi. 2'si tanı anında metastatik olan, toplamda 9 hasta vefat etti. Hastaların 15'ine genetik değerlendirilme yapıldı ve 1 hastada BRCA1, 1 hastada BRCA2 ve 2 hastada CHEK2 mutasyonu saptandı.

Sonuç: 35 yaş ve altı meme kanseri hastalarında tedavi sürecinin zor olması; hastalığın daha kötü prognozlu olması, fertilité gibi ek problemlerin varlığı ve genetik yatkınlığın daha sık görülmesi gibi sebeplerden kaynaklanmaktadır. Genç kadınlarda meme kanseri; fertilitenin korunması ve psikososyal sorunlar (aile, sosyal ve iş hayatı) dâhil olmak üzere birçok yönden özel dikkat gerektirir. Bu nedenle hastaların multidisipliner değerlendirilmesi önem arz etmektedir.

Anahtar Kelimeler: 35 yaş altı, Meme Kanseri

Tablo 1: Hormon Reseptör ve Her2 Durumu

		ER (Östrojen Reseptörü)	PR (Progesteron Reseptörü)	Her2
Neoadjuvan	Pozitif	10	8	7
	Negatif	3	5	6
Adjuvan	Pozitif	17	19	8
	Negatif	9	7	18
Metastatik	Pozitif	1	1	2
	Negatif	2	2	1
Toplam	Pozitif	28	28	17
	Negatif	14	14	25

Tablo 2: Tedavi Durumu

		n
Adjuvan Kemoterapi	Aldı	25
	Almadı	3
	NeoAdjuvan	13
Adjuvan Hormonoterapi	Aldı	24
	Almadı	10
Adjuvan Radyoterapi	Aldı	25
	Almadı	9

Tablo 3: Ameliyat Tipi ve Son Tümör Boyutu ile Lenf Nodu Durumu

		n
Ameliyat Tipi	Modifiye Radikal Mastektomi	29
	Meme Koruyucu Cerrahi	8
Lenf Nodu Diseksiyonu	Aksiller Lenf Nodu Diseksiyonu	27
	Sentinel Lenf Nodu Biyopsisi	10
Son Tümör Boyutu	T0	3
	T1	14
	T2	17
	T3	3
Son Lenf Nodu Durumu	pN0	19
	pN1	9
	pN2	6
	pN3	3