

Orijinal Soru: Klinik Bilimler 202

202. Otuz altı yaşındaki kadın hasta son üç ay içinde sol memesinde oluşan yaygın ödem ve koltuk altında ele gelen kitle şikâyetleriyle başvuruyor. Fizik muayenesinde portakal kabuğu görünümü (peau d'orange) saptanıyor. Aksillasında metastatik lenf nodları görüntülenen hastanın memeden yapılan kalın iğne biyopsisi invaziv duktal karsinom olarak raporlanıyor. **Evreleme tetkiklerinde uzak metastaz saptanmayan ve inflamatuvar meme kanseri tanısı alan bu hastanın yönetiminde ilk olarak aşağıdakilerden hangisinin yapılması diğerlerine göre daha uygundur?**

- A) Meme koruyucu cerrahi + sentinel lenf nodu biyopsisi
- B) Neoadjuvan kemoterapi
- C) Modifiye radikal mastektomi
- D) Palyatif radyoterapi
- E) İntravenöz antibiyoterapi

Doğru Cevap: B

KAMP NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

İLGİLİ NOTLAR

TUSDATA
TUS HAZIRLIK MERKEZLERİ

87

Klinik Bilimler 202. soru
Genel cerrahi Kamp Notu 1. Fasikül Sayfa 087

- Evre 3 meme kanserleri lokal ileri olarak tanımlanır.
- Neoadjuvan kemoterapi (özellikle doksorubisin içeren) → Kanser operabl hale gelmesi (evresinin küçültülmesi) → Mastektomi
- Neoadjuvan kemoterapiye cevap yoksa radyoterapi de yapılır.

Lokal İleri Meme Kanseri

↓

Neoadjuvan KT

↓

Yeniden evreleme

↓
Cevap var
↓
MRM veya MKC

↓
Cevap yok
↓
Radyoterapi
↓
Cevap yok
↓
Kemoterapi

↙ ↘

↓
Cevap var
↓
MRM veya MKC

↓
Cevap yok
↓
Radyoterapi
↓
Cevap yok
↓
Kemoterapi

Lokal ileri meme kanserinde tedavi

İNFLAMATUVAR MEME KANSERİ

- TNM evrelemede T4d olarak sınıflandırılıp uzak metastaz yok ise hastayı IIIB'ye sokmaktadır.
- Bu kanser endurasyonla kenarları yükseltilmiş eritem ve ödem (peaud'orange) gibi deri değişiklikleri ile karakterizedir. Karakteristik patolojik özelliği dermal lenfatik kanalları içinde tümör hücrelerinin bulunmasıdır. Tanısı meme biyopsisi değil deri biyopsisi ile konulur.
- İnflamatuvar meme kanserinde memede kitle olabilir. Klinik olarak inflamatuvar meme kanserinin mastitten ayırımı son derece zor olabilir.
- İnflamatuvar meme kanseri olan hastaların % 75'inden fazlasında palpabl aksiller lenfadenopati ve %25'inde tanı anında uzak metastaz vardır.
- Yalnız cerrahi veya cerrahi ile adjuvan radyoterapi inflamatuvar meme kanseri olan kadınlarda hayal kırıklığı yaratan sonuçlar doğurmuştur. Ancak, antrasiklin içeren neoadjuvan kemoterapi rejimi ile %75'e yakın hastada dramatik regresyon sağlanabilmektedir.

METASTATİK MEME KANSERİNİN TEDAVİSİ

HORMONAL TEDAVİ

- ER-pozitif metastatik meme kanseri olan hastalarda ilk seçenek endokrin tedavidir.
- Bu amaçla premenopozal hastalarda tamoksifen veya postmenopozal hastalarda aromataz inhibitörleri kullanılabilir.
- Hormonoterapiye en duyarlı uzak metastaz kemik metastazlarıdır.

RADYOTERAPİ

- Radyoterapi özellikle ağırlı kemik metastazlarının palyasyonunda faydalıdır. Kemik metastazlarına bağlı ağrıyı azaltır. Kemik kırıklarını önler. Beyin, spinal kord veya meninklere metastaz varsa radyoterapi ile palyasyon sağlanabilir.