TIBBİ ONKOLOJİ DERNEĞİ

4. TIBBİ ONKOLOJİ KONGRESİ

21-25 Mart 2012 • Cornelia Diamond Hotel, Antalya



KONUŞMA METİNLERİ VE BİLDİRİ ÖZETLERİ KİTABI

2 KOLON KANSERİNDE ADJUVAN TEDAVİNİN GKALIMA ETKİSİ:TOG GİS GRUBU ÇALIŞMASI

MEHMET ARTAÇ [1], BÜLENT KARABULUT [2], ŞUAYİB YALÇIN [3], MURAT KOÇER [4], MUSTAFA KARAAĞAÇ [1], NALAN IŞIK [3], ŞEYDA GÜNDÜZ [5], HAKAN BOZCUK [5]

KONYA ÜNİVERSİTESİ MERAM TIP FAKÜLTESİ TIBBİ ONKOLOJİ BD
EGE ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ TIBBİ ONKOLOJİ BD
HACETTEPE ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ TIBBİ ONKOLOJİ BD
SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ TIBBİ ONKOLOJİ BD
AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ TIBBİ ONKOLOJİ BD

Amaç:

Türkiye'de kolon kanserli hastaların tanı anında %26'sı evre 2 olarak tespit ediliyor. Evre 2 kolon kanserinde adjuvan tedavinin katkısı halen tartışmalıdır. Bu çalışmanın amacı ülkemizde evre 2 kolon kanserine genel yaklaşımı ve sağkalım sonuçlarını değerlendirmektir.

Gereç ve Yöntem:

Bu çalışma Tıbbi Onkoloji kliniklerine başvuran evre 2 kolon kanserli hastaların dosya verilerini retrospektif olarak değerlendiren bir vaka kontrol çalışmasıdır. Evre 2 kolon Ca tanısı olan her hastanın dosya verilerinden kemoterapi alıp almadığı, risk faktörleri, nüks durumları ve hastalıksız sağkalım süreleri çıkarılmıştır.

Bulgular:

Toplam 5 merkezden 303 hasta çalışmaya dahil edildi. Hastaların 186'sı(%61) erkek 117'si(%39) kadın idi. Hastaların median yaşı 60(26-88) idi. En fazla yerleşim yeri %28 ile sigmoid idi. Hastaların %40'ında çıkarılan lenf nodu sayısı 14'ünün altında idi. Hastaların %33'ünün (97 hasta) adjuvan kemoterapi almadığı görüldü. Kemoterapi almayan grupta ortalama hastalıksız sağkalım 79 ay ve kemoterapi alan grupta ortalama hastalıksız sağkalım 85.9 ay olarak saptandı (P=0.04).

Sonuç:

Ülkemizde evre 2 kolon kanserli hastalarda adjuvan kemoterapi çoğunlukla tercih edilmektedir. Kemoterapi alan grupta anlamlı hastalıksız sağkalım avantajı görülmesi yetersiz cerrahiye bağlı olabilir. Bu konuda prospektif çalışmalara ihtiyaç vardır.

SS-4

NOD POZİTİF MEME KANSERLERİNDE PRİMER TÜMÖR VE AKSİLLER METASTAZIN ER, PR VE HER2 EKSPRESYONU AÇISINDAN KARŞILAŞTIRILMASI

MEHMET AKİF ÖZTÜRK [1], ÖVGÜ AYDIN [2], ŞENNUR İLVAN [2], HANDE TURNA [1], DENİZ TURAL [1], ÖZCAN YILDIZ [1], MUSTAFA ÖZGÜROĞLU [1], EVİN BÜYÜKÜNAL [1], SÜHEYLA SERDENGEÇTİ [1]

[1] İ.Ü. CERRAHPAŞA TIP FAKÜLTESİ, MEDİKAL ONKOLOJİ BİLİM DALI
[2] İ.Ü. CERRAHPAŞA TIP FAKÜLTESİ, PATOLOJİ ANABİLİM DALI

Amaç:

Meme kanserinde primer ve metastatik hücreler arasında ER, PR, HER2 ekspresyonu açısından değişiklikler olabileceği bilinmektedir. Başvuruda aksilla metastazı olan hastaların tedavisinde uzak metastaz yapmaya meyilli aksiller hücrelerin değil de primer tümörün ER, PR, HER2 özellikleri göz önüne alınmaktadır. Bu çalışmada amacımız başlangıçta uzak metastazı olmayan nod (+) meme kanserlerinde, de novo tedavi direncini öngörebilmesi açısından, primer ve aksilla metastazları arasındaki ER, PR, HER2 ekspresyon farklılığını ortaya koymaktır.

Gereç ve Yöntem:

Çalışmamıza İ.Ü. Cerrahpaşa Tıp Fakültesinde dosyası ve İ.H.K. yapmaya uygun tümör blokları bulunan, Ocak 2000 yılından sonra tanı almış ve merkezimizde tedavi edilmiş 107 invazif primer meme kanseri ve eşleşen aksiller metastazları alındı. ER, PR ve HER2 değerlendirmeleri İ.H.K. ile yapıldı. Primer ve aksillada uyumsuz HER2 sonuçları bulunan vakalarda sonuçlar SISH yöntemiyle kontrol edildi. Her bir belirtecin ekspresyonlarındaki farklılıklar ile hasta ve tümör özellikleri karşılaştırıldı. Yine protein ekspresyonlarındaki değişim durumuyla hastalıksız sağkalım arasındaki ilişki araştırıldı.

Bulgular:

Primer ve aksillada ER açısından uyum [+/+ veya -/-] ; %89.7 (96/107), uyumsuzluk %7.4 (8/107) idi. Uyumsuzluk %75 sıklıkla primer ER (+), aksilla ER (-) şeklindeydi. Primer ve aksillada PR açısından uyum; %82 (88/107), uyumsuzluk %10 (11/107) idi. Uyumsuzluk %73 sıklıkla primer PR (+), aksilla PR (-) şeklindeydi. Primer ve aksillada HER2 açısından uyum; %71 (76/107) idi. Uyumsuzluk verisini kesinleştirmek amacıyla SISH çalışmaları devam etmektedir. ER+/PR+ grupta (n=67) reseptör durum değişimi %15 (n=10), ER veya PR + grupta (n=21) reseptör durum değişimi %38 (n=9), hormon reseptörü negatif grupta (n=15) değişim %6.6 vakada (n=1) gerçekleşti.

Sonuç:

Çalışmamızda primer meme tümörü ile aksiller metastazı arasında ER ve PR ekspresyonları açısından değişimler izlendi. Bu değişikliklerin tedaviden elde edilecek faydayı etkileyebileceğini düşünmekteyiz. Hormon reseptörleri açısından sadece 1 hastada (HR neg hastaların %6.6 sı) primer reseptör negatifken, aksillada pozitif ER bulundu ve bu değişim tedavi kararını etkiler nitelikteydi. Bu nedenle primeri hormon negatif tümörlerin aksiller metastazlarına İ.H.K ile inceleme bir ileri araştırma konusu olabilir. HER2 açısından uyumsuzluk verilerini şu an devam eden SISH analizleri nedeniyle kesin olarak rapor edememekteyiz. Çalışmanın SISH sonuçları ve planlanan 260 vakalık ileri sonuçları ilerleyen zamanda rapor edilecektir.

SS-5

MEME KANSERİ OLGULARINDA CD44+/CD24-/LİN- KANSER KÖK HÜCRE DAĞILIMI VE PROGNOSTİK FAKTÖRLERLE İLİŞKİSİ

EYLEM YETİMOĞLU [1], DEVRİM ÇABUK [2], ERDAL KARAÖZ [3], SERAP KAYA [2], SÜLEYMAN TEMİZ [2], ÖZGÜR AÇIKGÖZ [2], KAZIM UYGUN [2], ZAFER CANTÜRK [4], EDA YİRMİBEŞOĞLU [5], GÖRKEM AKSU [5]

[1] KOCAELİ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ İÇ HASTALIKLARI ABD
[2] KOCAELİ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ TIBBİ ONKOLOJİ BD
[3] KOCAELİ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ KÖGEM ABD
[4] KOCAELİ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ GENEL CERRAHİ ABD
[5] KOCAELİ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ RADYASYON ONKOLOJİSİ ABD

4. TIBBİ ONKOLOJİ KONGRESİ

21-25 Mart 2012 • Cornelia Diamond Hotel, Antalya

TIBBİ ONKOLOJİ DERNEĞİ

Ödül Sertifikası

MEHMET AKİF ÖZTÜRK , ÖVGÜ AYDIN , ŞENNUR İLVAN , HANDE TURNA , DENİZ TURAL , ÖZCAN YILDIZ , MUSTAFA ÖZGÜROĞLU , EVİN BÜYÜKÜNAL , SÜHEYLA SERDENGEÇTİ

4. Tıbbi Onkoloji Kongresi Bildiri Değerlendirme Kurulu Tarafından

NOD POZİTİF MEME KANSERLERİNDE PRİMER TÜMÖR VE AKSİLLER METASTAZIN ER, PR VE HER2 EKSPRESYONU AÇISINDAN KARŞILAŞTIRILMASI

Başlıklı Çalışmanız Sözel Çalışmalar Alanında Ödüle Layık Bulunmuştur. Başarılarınızın Devamını Dileriz.

Ödül Sertifikası

Şuayib YALÇIN
Kongre Düzenleme Kurulu Adına
Tıbbi Onkoloji Derneği Adına