

ERKEN EVRE MEME KANSERLİ KADIN HASTALARIN ÖNEMLİ ORANI GEREKSİZ KEMOTERAPİ ALIYOR OLABİLİR

- TAILORx çalışması; 21 genle risk sınıflaması yaparak 2006 yılında düşük risk skoruna(0–10) sahip lenf nodu negatif, erken evre, HER2 negatif, hormon reseptörü pozitif meme kanserli hastalarda tek başına hormon tedavisi vermek ile hastaların çok büyük kısmının hastalıksız(%98) yaşadığını kanıtlamıştı.
- Fakat orta risk skoruna sahip(11–25) hastalarda, hormon terapi tedavisine kemoterapi eklemenin tek başına hormon tedavisine üstün olup olmadığı hakkında yeterli bilgimiz yoktu.
- Maalesef hastaların yaklaşık %70 orta risk gurubundaydı ve bu konuda bilgimiz yetersizdi
- TAILORx çalışmasının orta risk (11–25) skorunda ki sonuçları açıklandı.
- 9719 hasta çalışmaya dahi edilmiş ve bunların 6711 (69%) orta risk skorunda olduğu saptanmış.

- Bu çalışmaya göre orta risk skoru olan hastalara kemoterpi+hormon terapi vermek ile yalnız hormon terapi vermek arasında, hastalısız süre ve genel sağkalım açısında fark saptanmış.
- Bu çalışmada özellikle 50 yaşında genç olan ve risk skoru 16-25 arasında olanlarda kemoterapi sonuçlar üzerinde bir miktar olumlu etkisi olabilir.

SONUÇ: Sadece klinik risk sınıflandırması yaparak erken evre hormon pozitif meme kanserli hastalarda kemoterapi kararı vermek, önemli sayıda hastanın gereksiz fazladan tedavi almasına neden olmaktadır. Genetik risk skora testlerinin ucuzlaması ve kullanımının yaygınlaşması ile ilerde daha sağlıklı kararlar verilebilir.