



# ULUSAL KANSER KONGRESİ

30 Nisan - 04 Mayıs 2001  
İ S T A N B U L

## BİLDİRİ ÖZETLERİ

*Crowne Plaza Oteli  
Ataköy, İstanbul*

**P0-4****Meme Kanserinde Adjuvan Tedavi Sonuçlarımız- 1106 olgunun retrospektif değerlendirilmesi**

Hande Turna\*, Bülent Berkarda, Uğur Derman, Süheyla Serdengeçti, Evin Büyükcinal, Nil

Molinas Mandel, Fuat.H Demirelli, Mustafa Özgüroğlu, Gökhan Demir, Cerrahpaşa Tıp Fakültesi, İstanbul

**Giris:** Meme kanseri tanısı ile Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Medikal Onkoloji Bilim Dalında 1980- 2000 yılları arasında takip edilen olguların demografik özellikleri, uygulanan tedavi modaliteleri, sağkalım süreleri ve uygulanan adjuvan olguların demografik özellikleri, uygulanan tedavi modaliteleri, sağkalım süreleri üzerine olan etkisi retrospektif olarak değerlendirilmiştir.

**Gereç ve Yöntem:** 1980-2000 yılları arasında takip edilen 1276 olgunun dosyaları retrospektif olarak değerlendirmeye alınmıştır. Sağkalım analizleri için Kaplan-Meier ve Log-rank testi kullanılmıştır.

**Bulgular:** Olguların yaş ortalaması  $50.6 \pm 12.7$  ( 18 -90 ) olup, tanı anında % 51.4'ü premenapoz, % 48.6'sı postmenapoz dönemindeydi. % 34.2 olguda östrojen veya progesteron reseptörü pozitif, %14.5 olguda negatif, % 51.3 olguda ise reseptör durumu bilinmemektedir. Tanı anında olguların %12.6' sının metastatik evrede olduğu saptanmış olup değerlendirmeye alınmamıştır. % 84.2 olguya adjuvan, % 3.2 olguya ise neoadjuvan tedavi yaklaşımı uygulanmıştır. Adjuvan ve neoadjuvan tedavi uygulanan 1106 olguda ortalama genel sağkalım  $99.6 \pm 2.2$  ay; 10 yıllık sağkalım ise % 54.2'dir. Adjuvan tedavi uygulanan hastaların % 12'sinde koruyucu cerrahi uygulanmıştır. % 46 hastaya adjuvan radyoterapi, % 48 hastaya ise sistemik tedavi sonrası hormonal tedavi uygulanmıştır. Sistemik adjuvan tedavi uygulanan olguların %28.2'sine antrasiklin içeren kemoterapi, %25.8' ine CMF, % 13.7'sine antrasiklin + taxan, %5'ine CMF + antrasiklin içeren kemoterapi, %23 'üne ise sadece hormonal tedavi uygulanmıştır. Uygulanan adjuvan tedavi rejimleri arasında istatistiksel olarak anlamlı bir sağkalım farkı saptanmamıştır (  $p > 0.5$  ).

**Sonuç:** Uygulanan adjuvan tedavi rejimleri arasında CMF ve antrasiklin içeren rejimler arasında genel sağkalım açısından istatistiksel olarak anlamlı bir farklılık saptanmamıştır. Taxan içeren rejimlerin adjuvan kullanımındaki etkinliklerini değerlendirmek için daha uzun bir takip süresine ihtiyaç vardır.

**P0-4****AKUT MYELOİD LÖSEMİ (AML) ÖN TANILI OLGULARDA SİTOGENETİK ANALİZ SONUÇLARI**

H.Verda Erkızan\*, Zeynep Sercan, Erdiñç Yüksel, Sultan Cingöz, Özden Altıok, Özlem İzci, Şenay Çakmakoglu, Oğuz Altungöz, Meral Sakızlı

\*D.E.Ü., Tıp Fak., Tıbbi Biyoloji ve Genetik Anabilim Dalı, İZMİR

Erişkin ve juvenil AML olgularında gözlenen kromozomal değişimler, belli FAB gruplarına özgül olma eğilimindedir. Bu anomalilerin saptanması diyagnostik ve prognostik önem taşımaktadır. 1998-2000 yılları içerisinde Tıbbi Biyoloji ve Genetik Anabilim Dalına AML ön tanısı ile, kemik iliği örneğinden sitogenetik analiz yapılması için 79 olgu başvurmuştur. Anabilim dalımıza başvuran olgulardan, 13 olgu 5-24 ay, 22 olgu 3-10 yaş, 8 olgu 11-19 yaş, 14 olgu 20-50 yaş grupları arasında, 12 olgu 50 yaş ve üstündedir. Yapılan sitogenetik analiz sonrasında tüm olgularda % 40 oranında normal ve % 28 oranında anomalili karyotip elde edilmiştir. Bulunan anomaliler arasında  $t(15;17)$ ,  $t(9;22)$ , -9, +11, -16, -Y gibi literatürde de gösterilmiş, AML'ye özgül anomaliler bulunmaktadır. Kompleks karyotip, hipodiploidi, marker kromozomlarının varlığı yanında daha az gözlenen sayısal ve yapısal değişiklikler de bulunmaktadır. Ayrıntılı bulgularımız kliniko-patolojik parametrelerle ilişkilendirilerek posterde sunulacaktır.