



# Sebész szerepe az axilla ellátásában

Mersich Tamás

Uzsoki utcai Kórház  
Sebészeti-onkosebészeti  
Osztály

2014. május 24. Kecskemét

# Bevezetés

- A nyirokcsomók sebészi eltávolítása felel a legtöbb szövődményért az emlősebészetben
- Az axilláris nyirokcsomók eltávolítása nem jár egyértelmű előnnyel a túlélés szempontjából
- Érthető szempont a sebészi radikalitás csökkentésének igénye

# Az axilla vizsgálatának módjai

- Fizikális vizsgálat
- Képzalkotó (UH, MR, PET-CT)
- SLNB
- Four nodes biopsia (I. level dissectio)
- Sebészi ALND
- Izotóp nyomjelzés+biopsia?



# Sebészi axilla ellátás állomásai

- ALND
- Sentinel nyirokcsomó biopsia korai emlőrákok esetén (Giuliano 1994)
- SLNB indikációjának kiszélesítése 2000 óta között világszerte
- Betegcsoportok azonosítása, akik nem profitálnak az ALND-ből
- Betegcsoportok azonosítása, akik nem profitálnak a sebészi SLNB-ből?

# SLNB

- Indikációs köre szélesedik
  - Primer szisztémás kezelés esetén a SLNB a kezelés előtt, vagy után elvégezhető
  - Férfi emlő daganatai
  - DCIS esetén mastectomia mellett
  - Többgócúság és méret kérdése
  - Recidív daganatok esetén is használható
  - Terhességi emlőrákban is megkísérelhető

Maaskant-Braat AJ<sup>1</sup>, Voogd AC, Roumen RM, Nieuwenhuijzen GA:

**Repeat sentinel node biopsy in patients with locally recurrent breast cancer: a systematic review and meta-analysis of the literature.** Breast Cancer Res Treat. 2013 Feb;138(1):13-20. doi: 10.1007/s10549-013-2409-1. Epub 2013 Jan 23.

# Primer szisztémás kezelés és SLNB

- cNstage-cN0 esetén SLNB – PST - emlő ellátás és axilla ellátás a SLNB patológiai lelete alapján
- cN stage – PST – emlő ellátás és SLNB – definitív ellátás
- PST után végzett ycN0 esetekben nagyon magas a fals negatív SLNB aránya

Mátrai Zoltán et al: **Sentinel lymph node biopsy after neoadjuvant chemotherapy in breast cancer . Magyar Onkológia 2011; 55(2):73-84**

# Kiújulás

## Helyi kiújulás

Emlőmegtartás  
után  
**mastectomia**  
Axilla: **ALND** vagy  
**SLNB** is lehet!  
Mastectomia  
után **excisio**  
Axilla:ALND

## Helyi és regionális

**Axilla re-excisio**  
lehetőség esetén

## Szisztémás

**Higiéniés sebészi  
ellátás?**



## ALND terápia vagy diagnózis?

- A sebészi axilla disszekció magában foglalja a I-II szintű nyirokcsomók teljes eltávolítását
- Azokban az esetekben, amikor SLNB pozitivitás után történik, csak közel 30%-ban eredményez további pozitív nyirokcsomót
- Non-SLN nyirokcsomók érintettségének becslése

**Cserni G: Őrszemnyirokcsomó -státus és hónalji blokkdissectio az emlőrák sebészi ellátásában.**  
Orvosi Hetilap 2014, 155(6), 203-215



# ALND versus Irradiáció

- OTOASOR study (Optimal Treatment Of the Axilla Surgery Or Radiotherapy)
  - Közel 550 beteg
- AMAROS vizsgálat (After Mapping of the Axilla Radiotherapy or Surgery)
  - 1550 beteg
- Nem volt különbség a túlélésben és recidivában, de jobb morbiditási adatok hozott a sugárkezelési kar

# ALND radikalitás csökkenése

- ASCOSOG Z-0011 vizsgálat
  - cN0 axilla
  - T1-2 tumor
  - Szervmegtartó műtét
  - Legfeljebb 2 SN-ben áttét, nincs tokáttörés
  - Teljes mell irradiáció történik

# Sebészi ALND alternatívái

- Nem feltalált SLN esetén csökkentett radikalitású ALND (I-level dissectio)
- Hónalji irradiatio (OTOASOR, AMAROS)
- ALND elhagyása válogatott esetekben
  - cN0 betegeknel idős korban, jó prognózisú daganattal
  - Sikertelen SLNB esetén is jó prognózisú daganat

## ALND indokolt (terápia)

- UH-gal és FNAC-vel igazolt hónalji metastasis esetén
- SLNB makrometastasis esetén (kivétel Z-0011 beválasztási kritériumába eső betegek)
- Előrehaladott emlőrák bizonyos eseteiben
- Higiénias okokból
- cN1 vagy pN1 betegeknél, PST után



# ALND nem szükséges

- ITC esetén
- Micrometastasis esetén
- Makrometastasis esetén, ha a Z0011 vizsgálat beválasztásának megfelel a beteg
- Előrehaladott emlőrák bizonyos eseteiben?
- Sikertelen SLNB bizonyos eseteiben (alacsony axilla érintettségi kockázat)?

# SLNB nem szükséges

- DCIS esetén, ha szervmegtartó műtéttel kezeljük
- IV stádiumú emlőrákban
- Korai emlőrákok alacsony kockázatú, cN0 stádiumú csoportjában (SOUND) vizsgálat

# Összefoglalás

- A sebészi axilla staging jelentősége átalakulóban
- ALND indikációs köre szűkül
- SLNB indikáció köre bővül, elvégezhető kiújult daganatok, férfi emlő tumor, PST kezelés előtt vagy után, sőt terhességi emlőrákokban is
- A jelenleg érvényes magyar ajánlás az axilla staging tekintetében frissítést igényel

# Összefoglalás- jövőkép

- SLNB intraoperatív meghatározásának a jelentősége szűkül
- Lehetséges, hogy egyéb (nem-sebészi módszerek) kiválthatják korai rákok esetén a sebészi SLNB-t
- Elképzelhető, hogy a primer tumor biológiai sajátosságai és szisztémás kezelésre adott válasza hosszú távon a sebészi axilla ellátást háttérbe szorítja



Köszönöm a figyelmet

