

Bölüm 31

METASTATİK MEME KANSERİNDE GÜNCELLENMİŞ RECIST KRİTERLERİ VERSİYON 1.1

Bahattin ÖZKUL¹

GİRİŞ

Tümörün tedaviye cevabını değerlendirmek tümör yükündeki değişimin objektif değerlendirilmesine bağlıdır. Bu amaçla, ilk defa 2000 yılında uluslararası çalışma grubu “solid tümörlerde cevap değerlendirme kriterleri (RECIST: Response Evaluation Criteria in Solid Tumors) adıyla bilinen standartlaştırılmış kriterleri duyurdu. RECIST 1.0 temel olarak, ölçülebilir lezyonların en küçük boyutunu tanımlamayı, kaç lezyonun izleneceğine ilişkin talimatları ve tümör yükünü değerlendirme için tek boyutlu ölçüm kullanmayı içermekteydi.⁽¹⁾ RECIST, tümör cevabının standartlaştırılmış ölçümü için dünya genelinde geniş kabul gördü. Teknolojik buluşların baş döndürücü bir hızla kullanıma girmesi, Multidedektör Bilgisayarlı Tomografi ve Pozitron Emisyon Tomografi PET/BT'nin de içinde bulunduğu görüntüleme yöntemlerinde de devrime yol açtı. Bunun sonucunda orijinal RECIST 1.0'un tümör cevabını değerlendirmede yeterliliği sorgulandı ve güncellenme ihtiyacı doğdu.⁽²⁾

Ocak 2019'da RECIST çalışma grubu tarafından 18000'den fazla hedef lezyonu olan 6500'den fazla hastanın bulunduğu veri tabanına dayanılarak güncellenmiş RECIST kılavuzu (versiyon 1.1) duyuruldu.⁽²⁻⁵⁾ Önce klinik çalışmalarda, daha sonra ise dünya genelinde RECIST 1.0 yerine güncellenmiş RECIST 1.1 kılavuzu yaygın şekilde kullanılmaya başlandı.

İmmünoterapinin klinik çalışmalarda kullanıma başlanmasıyla RECIST kriterlerinde yeni bir güncelleme ihtiyacı oluştu ve RECIST çalışma grubu, 2015 ve 2016 yıllarında bir seri konferans ve yüz yüze görüşme düzenleyerek iRECIST (immun-based therapeutics RECIST) kılavuzunu oluşturmaya başladı.⁽⁶⁾ Mart 2017 tarihinde iRECIST kılavuzu Lancet Onkoloji dergisinde yayınlandı ve im-

1 Doktor Öğretim Üyesi, Demiroğlu Bilim Üniversitesi, bahozkul@yahoo.com

Anahtar Kelimeler: Güncelleme, Meme kanseri, RECIST

KAYNAKLAR

1. Therasse P, Arbuck SG, Eisenhauer EA, et al. New guidelines to evaluate the response to treatment in solid tumors. European Organization for Research and Treatment of Cancer, National Cancer Institute of the United States, National Cancer Institute of Canada. *J Natl Cancer Inst* 2000; 92:205–216
2. Eisenhauer EA, Therasse P, Bogaerts J, et al. New response evaluation criteria in solid tumours: revised RECIST guideline (version 1.1). *Eur J Cancer* 2009; 45:228–247
3. Bogaerts J, Ford R, Sargent D, et al. Individual patient data analysis to assess modifications to the RECIST criteria. *Eur J Cancer* 2009; 45:248–260
4. Moskowitz CS, Jia X, Schwartz LH, Gönen M. A simulation study to evaluate the impact of the number of lesions measured on response assessment. *Eur J Cancer* 2009; 45:300–310
5. Schwartz LH, Bogaerts J, Ford R, et al. Evaluation of lymph nodes with RECIST 1.1. *Eur J Cancer* 2009; 45:261–267
6. Seymour L, Bogaerts J, Perrance A. iRECIST: guidelines for response criteria for use in trials testing immunotherapeutics. *Lancet Oncol* 2017; 18:143-152
7. Therasse P, Eisenhauer EA, Verweij J. RECIST revisited: a review of validation studies on tumour assessment. *Eur J Cancer* 2006;42:1031–9.
8. Macdonald DR, Cascino TL, Schold Jr SC, Cairncross JG. Response criteria for phase II studies of supratentorial malignant glioma. *J Clin Oncol* 1990;8:1277–80.
9. Cheson BD, Pfistner B, Juweid ME, et al. Revised response criteria for malignant lymphoma. *J Clin Oncol* 2007;10:579–86.
10. Schwartz LH, Bogaerts J, Ford R, et al. Evaluation of lymph nodes with RECIST 1.1. *Eur J Cancer* 2009;45:261–7.