

## 38. MEME KANSERİ VE TEDAVİSİ

Prof. Dr. Ekmel TEZEL

### 429. Aksiller lenf nodlarını sınıflandırınız.

Aksiller lenf nodları pektoralis minör kasına göre sınıflandırılır (Şekil 1). Buna göre:

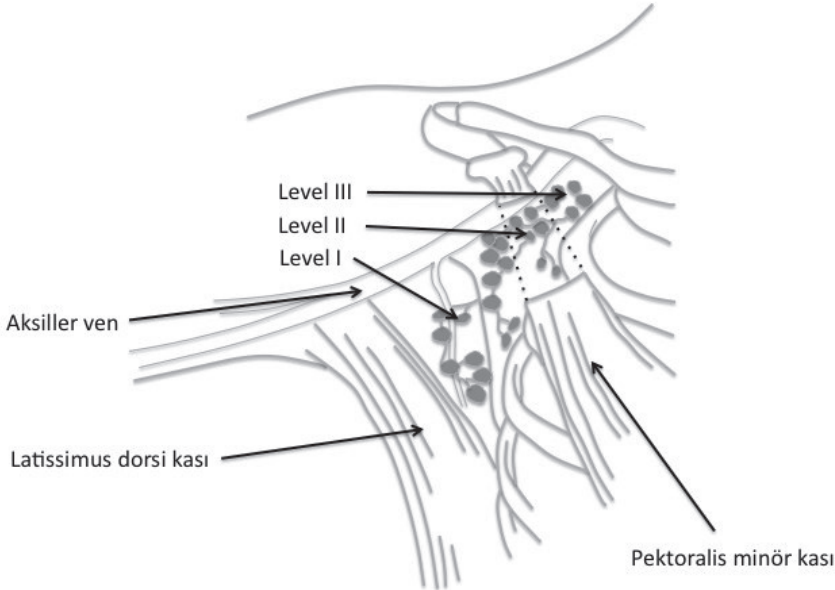
Level (Düzye) I lenf nodları: Pektoralis minör kasının lateralinde kalan lenf nodlarıdır.

Level (Düzye) II lenf nodları: Pektoralis minör kasının arkasında kalan lenf nodlarıdır.

Level (Düzye) III lenf nodları: Pektoralis minör kasının medialinde kalan lenf nodlarıdır.

Rotter veya interpektoral olarak bilinen lenf nodları pektoralis minör kasının anteriorunda (pektoralis majör kasının posteriorunda) kalan lenf nodlarıdır.

Aksiller lenf nodu tutulumu olup olmaması genellikle tümör boyutuyla ilişkilidir ve meme kanseri için sağkalımın en önemli prognostik indikatörüdür. Eğer aksiller metastaz varsa kemoterapi endikasyonu vardır.



### 443. BIRADS nedir? Kaç kategori vardır? Kategorilerin özellikleri nelerdir?

**BIRADS** (*Breast Imaging Reporting And Data Systems*) meme raporlaması ve data kayıt sisteminin baş harflerinden oluşan raporlama yönteminin adıdır. Amaç mamografi ve diğer meme radyoloji sonuçlarının standart raporlanmasını ve kolay anlaşılmasını sağlamak ve klinik karar verme süreçlerinde hekime yardımcı olmaktır.

Kategori	Anlamı	Açıklamalar
Kategori 0	Ek görüntüleme yöntemlerine ihtiyaç var.	Tek yöntemle kesin kanaat edinilemeyen olgular
Kategori 1	Normal mamogram	Kanser lehine bulgu saptanmayan inceleme
Kategori 2	Benign bulgular	Kist, lipom, hamartom gibi iyi huylu olduğu kesin olan bulgular taşıyan inceleme
Kategori 3	Büyük olasılıkla benign bulgular	Saptanan bulgunun altından bir kanser çıkma ihtimali maksimum %2 olan olgular. 6 ay sonra tekrar değerlendirilmesi önerilir.
Kategori 4	Şüpheli bulgular <b>4A:</b> hafif derecede kuşkulu (Malignite ihtimali % 2-10) <b>4B:</b> orta derecede kuşkulu (malignite ihtimali % 10-50) <b>4C:</b> ileri derecede kuşkulu (malignite ihtimali % 50-95)	Kanser olasılığı %2-95 olan bulgular içeren grup. Biyopsi yapılması klinik bulgular göz önüne alınarak kararlaştırılır.
Kategori 5	Yüksek olasılık ile malignite düşündüren bulgular	Malignite olasılığı % 95-99 olan bulgular içeren olgular. Mutlaka biyopsi yapılmalıdır.
Kategori 6	Tanı almış olguda yapılan inceleme	Malign olduğu bilinen (biyopsi ile tanı konmuş) ancak henüz kesin tedavi uygulanmamış olgular

### Kaynaklar

1. Schwartz's Principles of Surgery (11th edition); F. Charles Brunicaudi, Dana K. Andersen, Timothy R. Billiar, David L. Dunn, John G. Hunter Jeffrey B. Matthews, Raphael E. Pollock; McGraw-Hill, New York, 2019. Chapter 17.
2. Tezel E (Editör); Genel Cerrahi Pratik Rehberi, Akademisyen Kitabevi, Ankara, 2020.