

MEME KANSERİNDE TAMOKSİFEN KULLANIMINA BAĞLI ENDOMETRİYAL DEĞİŞİKLİKLER: BİR OLGU SUNUMU

Tamer TOPALOĞLU¹

GİRİŞ

Meme kanseri, kadınlarda en sık görülen malignitelerden biri olup, dünya genelinde önemli bir morbidite ve mortalite nedenidir (1). Özellikle östrojen reseptör pozitif (ER+) tümörlerde, adjuvan hormonal tedavi hastalığın tedavisinde ve nüksün önlenmesinde temel yaklaşımlardan biridir (2).

Tamoksifen, selektif östrojen reseptör modülatörleri (SERM) sınıfında yer alır; meme dokusunda anti-östrojenik etki göstererek tümör hücre proliferasyonunu baskılar, ancak endometriyum üzerinde östrojenik etki yapabilir (3,4). Bu çift yönlü etki, tedavinin onkolojik başarısını artırırken, endometriyal hiperplazi, polip, atipi ve endometriyum karsinomu gibi patolojilerin gelişme riskini artırır (5,6).

Uzun süreli tamoksifen kullanımı (>5 yıl) ile endometriyum kanseri riskinin 2–3 kat arttığı, özellikle postmenopozal dönemde bu riskin daha belirgin olduğu bildirilmiştir (7,10). Bu nedenle, tamoksifen tedavisi alan uterusu korunmuş hastalarda düzenli jinekolojik takip ve gerektiğinde histopatolojik değerlendirme önerilmektedir (8,9).

¹ Op.Dr, Kartal Dr. Lütfi Kırdar Şehir Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği
drtamertopaloglu@gmail.com, ORCID iD: 0009-0005-7956-0477



durumunda histopatolojik inceleme yapılması ve risk faktörlerine göre takip sıklığının özgülleştirilmesi, hem malignitelerin erken tanısını hem de gereksiz invaziv girişimlerin önlenmesini sağlayacaktır.

SONUÇ

Tamoksifen, ER+ meme kanseri tedavisinde onkolojik sonuçları iyileştiren, yaşam süresini uzatan bir ilaçtır. Ancak uzun süreli kullanımında, özellikle postmenopozal hastalarda, endometriyum üzerinde proliferatif değişikliklere neden olabilir.

- » Postmenopozal dönemde endometrial kalınlık takibi düzenli olarak yapılmalıdır.
- » 8 mm endometrial kalınlık veya progresif artış varlığında histopatolojik inceleme önerilmelidir.
- » Tedavi kararı verilirken hastanın menopoz durumu, ek hastalıkları ve bireysel risk faktörleri göz önünde bulundurulmalıdır.

Bu yaklaşım hem onkolojik tedavinin sürekliliğini sağlar hem de jinekolojik komplikasyonların erken tanı ve tedavisine olanak tanır.

KAYNAKLAR

1. Early Breast Cancer Trialists' Collaborative Group (EBCTCG). Relevance of breast cancer hormone receptors and other factors to the efficacy of adjuvant tamoxifen: patient-level meta-analysis of randomised trials. *Lancet*. 2011;378(9793):771-784. doi:10.1016/S0140-6736(11)60993-8.
2. Jordan VC. Tamoxifen: a most unlikely pioneering medicine. *Nat Rev Drug Discov*. 2003;2(3):205-213. doi:10.1038/nrd1031.
3. Fohlin H, Nordenskjöld A, Rosell J, et al. Breast cancer hormone receptor levels and benefit from adjuvant tamoxifen in a randomized trial with long-term follow-up. *Acta Oncol*. 2024;63(6):689-698. doi:10.2340/1651-226X.2024.40493.
4. Mourits MJ, ten Hoor KA, van der Zee AG, Willemse PH, de Vries EG. The effects of tamoxifen on the female genital tract. *Cancer Treat Rev*. 2001;27(5):275-287. doi:10.1053/ctrv.2000.0222.
5. Fisher B, Costantino JP, Redmond CK, et al. Endometrial cancer in tamoxifen-treated breast cancer patients: findings from the National Surgical Adjuvant Breast and Bowel Project (NSABP) B-14. *J Natl Cancer Inst*. 1994;86(7):527-537. doi:10.1093/jnci/86.7.527.
6. Cuzick J, Powles T, Veronesi U, et al. Overview of the main outcomes in breast-cancer prevention trials. *Lancet*. 2003;361(9354):296-300. doi:10.1016/S0140-6736(03)12342-2.
7. Berliere M, Dalenc F, Malingret N, et al. Incidence of endometrial pathologies after long-term use of tamoxifen in breast cancer patients. *Breast Cancer Res Treat*. 2011;127(2):583-589.



- doi:10.1007/s10549-010-1018-3.
8. Mourits MJ, Willemse PH, de Vries EG, et al. Monitoring endometrial changes during tamoxifen treatment in breast cancer patients. *Eur J Cancer*. 2002;38(7):936–940. doi:10.1016/S0959-8049(02)00015-8.
 9. Cohen I, Beyth Y, Tepper R, et al. High frequency of endometrial pathology in postmenopausal breast cancer patients treated with tamoxifen. *Gynecol Oncol*. 1999;75(2):145–148. doi:10.1006/gyno.1999.5562.
 10. van Leeuwen FE, Benraadt J, Coebergh JW, et al. Risk of endometrial cancer after tamoxifen treatment of breast cancer. *Lancet*. 1994;343(8895):448–452. doi:10.1016/S0140-6736(94)92617-7.
 11. Kochar SPS, Arora P, Chattopadhyay AB. Tamoxifen therapy for breast cancer and endometrial pathology. *J Obstet Gynaecol India*. 2005;55(6):512–515. PMID: 27407795; PMCID: PMC4922966.
 12. Hann LE, Giess CS, Bach AM, Tao Y, Baum HJ, Barakat RR. Endometrial thickness in tamoxifen-treated patients: correlation with clinical and pathologic findings. *AJR Am J Roentgenol*. 1997;168(3):819–822. doi:10.2214/ajr.168.3.9057510.