

## N. Mammacarcinom

Samstag, 9. April 1983

### 270. Prognostische Kriterien des Mammacarcinoms unter besonderer Berücksichtigung der Strahlentherapie — 10-Jahres-Ergebnisse

W. Friedl, B. Henningsen und H. R. Scheurlen

Chirurgische Universitätsklinik, Im Neuenheimer Feld 110, D-6900 Heidelberg

#### Prognostic Factors in Breast Cancer with Special Regard to Radiotherapy: 10-Years-Results

**Summary.** The importance of radiotherapy after radical surgery of the breast was analysed in a prospective randomized trial. The most important prognostic factor is the T- and N-stage during diagnosis. The difference is the same in both therapeutic groups. Another important prognostic factor is tumour localization. Patients with lateral tumour localization had a higher survival rate. Patients with medial and tumour localization had a lower local, regional and distant recurrence rate after radiotherapy, whereas just the opposite was found in patients with lateral tumour localization.

**Key words:** Breast cancer — Radiotherapy — Prognostic factors.

**Zusammenfassung.** In einer prospektiv randomisierten Studie wurde die Bedeutung der Strahlentherapie nach radikaler chirurgischer Therapie des Mammacarcinoms untersucht. Der bedeutendste prognostische Faktor in beiden Therapiegruppen ist das T- und N-Stadium bei der Diagnosestellung. Mediale Tumoren scheinen eine schlechtere Prognose zu besitzen als laterale Tumoren. Während Patientinnen mit lateralen Tumoren nach der Bestrahlung eine Verschlechterung zeigten, kam es bei medialen Tumoren zu einer Verminderung der Lokal-, Regional- und Fernmetastasenrate nach der Bestrahlung.

**Schlüsselwörter:** Mammacarcinom — Strahlentherapie — Prognostische Faktoren.

### 271. Eingeschränkte Radikalität bei der Therapie des Mammacarcinoms?

H. Rauschecker<sup>1</sup>, A. Schauer<sup>2</sup>, H.-D. Becker<sup>1</sup> und H.-J. Peiper

<sup>1</sup>Chirurgische Universitätsklinik Göttingen und <sup>2</sup>Pathologisches Institut der Universität Göttingen, Göttingerstraße 10, D-3400 Göttingen

#### Limited Surgery in the Therapy of Breast Cancer?

**Summary.** Since 1976 intra-operative lymph-node staging has allowed us to treat patients with breast cancer according to tumor stage. Radical mastectomy followed by local regional radiotherapy has been reserved for cases with pathohistologically positive lymph nodes. Comparison of the results of this stage-dependent procedure with those of a historic group made it possible for us to abandon radical mastectomy and irradiation altogether. Furthermore, we initiated a multicentre trial comparing mastectomy with breast preservation in the pT<sub>1</sub>N<sub>0</sub>M<sub>0</sub> stage.

**Key words:** Breast cancer — Intra-operative lymph-node staging — Stage-dependent therapy — Breast-preservation study.

**Zusammenfassung.** Das intraoperative Lymphknoten-Staging ermöglichte uns seit 1976 ein stadienabhängiges Vorgehen beim Mammacarcinom: die radikale Mastektomie mit Nachbestrahlung war dabei nur Fällen mit pathohistologisch positiven Lymphknoten vorbehalten. Die Ergebnisse dieses stadienabhängigen Vorgehens im Vergleich zu einer historischen Gruppe veranlaßten uns, die radikale Mastektomie und die Nachbestrahlung generell aufzugeben. Außerdem wird von uns eine BMFT-Multizenterstudie koordiniert, bei der im Stadium pT<sub>1</sub>N<sub>0</sub>M<sub>0</sub> eine brusterhaltende Maßnahme mit der Mastektomie verglichen wird.

**Schlüsselwörter:** Mammacarcinom — intraoperatives Lymphknoten-Staging — stadienabhängiges Vorgehen — Multizenterstudie über brusterhaltende Therapie.