

5. Zusammenfassung

Es wurden 130 Patientinnen mit einem Mammakarzinom analysiert, die in der Abteilung für Gynäkologische Radiologie von 1976 bis 1995 wegen einer supraklavikulären Metastasierung behandelt wurden.

Das mediane Intervall zwischen der Operation des Primärtumors und dem Auftreten eines SCR betrug 39 Monate. Das mediane Intervall zwischen SCR und Auftreten einer Fernmetastasierung betrug dreizehn Monate. Zwei Jahre nach dem Auftreten des SCR lebten noch 53% der Patientinnen und nach fünf Jahren lebten noch 17%. Die mediane Überlebenszeit nach Auftreten eines SCR betrug im vorliegenden Patientengut 29 Monate.

Ein längeres Intervall zwischen Diagnosestellung des Primärtumors und Auftreten eines SCR erlebten Patientinnen mit kleinem Primärtumor, niedrigem primären Lymphknotenstatus, niedrigem Grading und positivem Östrogenrezeptorstatus. Die Tumorgöße erwies sich in einer Multivarianzanalyse nach der Cox-Regression als signifikant ($p = 0,017$). Dieser Zusammenhang wurde bis jetzt noch nicht beschrieben.

Bei positivem Rezeptorstatus und kleinem Primärtumor überlebten die Patientinnen nach SCR länger. Der Östrogenrezeptorstatus stellte sich in einer Berechnung nach dem Cox-Proportional-Hazard-Modell als signifikant heraus ($p = 0,003$). Die Unterschiede der medianen Überlebenszeiten für Patientinnen mit verschiedenen großen Primärtumoren waren nach dem Chi-Square-Test signifikant. Eine statistische Signifikanz konnte von anderen Autoren bis jetzt noch nicht nachgewiesen werden.

Patientinnen, die mit einer supraklavikulären Lymphknotenextirpation mit einer anschließenden supraklavikulären Bestrahlung behandelt wurden, hatten eine längere Überlebenszeit als Patientinnen, die nur mit einer Operation oder mit einer Bestrahlung behandelt wurden. Diese Unterschiede waren statistisch nicht signifikant ($p = 0,096$).

Die Länge des Intervalls zwischen der Diagnose des Primärtumors und dem Auftreten von supraklavikulären Lymphknotenmetastasen war kürzer bei höherem Grading, größerem Primärtumor, ausgedehntem axillären Lymphknotenbefall und negativem

Östrogenrezeptorstatus. Die mediane Überlebenszeit war in der Gruppe mit supraklavikulärer Metastasierung innerhalb von zwei Jahren mit 19 Monaten, 17 Monate kürzer als in der Gruppe mit späterer Metastasierung ($p = 0,0001$).