

[S-001]

Adjuvan kemoterapi verilen lokal ileri mide kanserinde prognostik faktörler

Hasan Çağrı Yıldırım, Deniz Can Güven, Şuayib Yalçın, Ömer Dizdar
Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi, Medikal Onkoloji Ana Bilim Dalı, Ankara

Amaç: Mide kanseri, Dünya genelinde en sık üçüncü kanser ilişkili ölüm nedeni olup sıklığı ve tedavi algoritmaları coğrafik değişkenlik göstermektedir. Özellikle D2 diseksiyon uygulanan bölgelerde standart tedavi adjuvan kemoterapi olup, çalışmamızda adjuvan tedavi alan hastalardaki prognostik faktörleri belirlemeyi amaçladık.

Gereç-Yöntem: Çalışmamız; tek merkez, retrospektif, kohort çalışması olup, neoadjuvan tedavi almadan opere edilmiş ve sonrasında adjuvan kapesitabin-oksaliptin ± radyoterapi verilen lokal ileri evre mide kanseri tanılı hastalarda klinik, laboratuvar ve histolojik özellikler ile sağ kalım arasındaki ilişki incelendi. Tek değişkenli analizde $p < 0.20$ olan parametreler çok değişkenli analizde incelendi.

Bulgular: Çalışmamıza 56 hasta dahil edildi, hastalar median 33,2 ay takip edildi. Ortalama yaş $61,23 \pm 8,89$, ortalama sağ kalım $49.84 \pm 3,88$ ay bulundu. 5 yıllık sağ kalım %48 bulundu. Kaplan Meier sağ kalım analizinde N3 hastalık varlığı ($p=0.001$), diffuz histoloji ($p=0.006$), lenfovasküler invazyon varlığı ($p=0.011$), cerrahi sınır pozitifliği ($p=0.002$), perinöral invazyon varlığı ($p=0.013$), LDH yüksekliği ($p < 0.001$), adjuvan RT ($p=0.155$) saptandı. Bu parametrelerden lenfovasküler invazyon ve perinöral invazyon varlığı açısından eksik veri olması nedeniyle çok değişkenli analize dahil edilmedi. Diğer parametreler çoklu değişken regresyon analizine dahil edildi. LDH yüksekliği, radyoterapi uygulanmaması ve diffuz histoloji kısa sağkalım ile ilişkili saptandı ($p=0.002$, <0.001 , 0.012 sırasıyla)

Sonuç: Literatürde adjuvan tedavi ile perioperatif tedaviyi karşılaştıran faz 3 çalışma olmayıp, adjuvan tedavi ile sağ kalım verileri, perioperatif tedavi ile benzer oranlardadır. Adjuvan kapesitabin-oksaliptin ± radyoterapi alan hastalarımızda da benzer şekilde 5 yıllık sağ kalım oranları saptadık. Çalışmamızda hem DFS için hem de OS için benzer şekilde LDH yüksekliği, radyoterapi uygulanmaması ve diffuz histoloji negatif prognostik faktörler olarak saptandı.

Anahtar Kelimeler: mide kanseri, prognostic faktörler

genel sağ kalım ilişkili faktörlerin çok değişkenli analizi

	Hazard Ratio	95% Confidence interval	p
Lenf Nodu Evresi (0-1-2 vs 3)	1.605	0.554-4.651	0.383
Cerrahi Sınır (Negatif vs. Pozitif)	1.865	0.740-4.699	0.186
Radyoterapi Var vs Yok	3.344	1.351-8.264	0.009
Tumor Histoloji Intestinal vs diffuz	3.906	1.607-9.523	0.003
LDH (normal vs yüksek)	7.692	2.890-20.408	<0,001

Laboratuvar ve patolojik özellikler

	No	%
Cinsiyet		
Kadın	13	23,21
Erkek	43	76,78
Yaş (Ortalama)	61,23 ± 8,89	
Tumor (histolojisi)		
Intestinal	29	51,78
Diffüz	27	48,21
Lenfovasküler invazyon		
Evet	41	73,21
Hayır	15	26,78
Perinöral invazyon		
Evet	35	68,62
Hayır	16	31,37
Cerrahi Sınır		
Positif	12	21,42
Negatif	44	78,57
Diseksiyon tipi		
D1	37	66,07
D2	19	33,92
Radikoterapi		
Evet	40	71,42
Hayır	16	28,57
Tekresi		
2	5	8,92
3	19	33,92
4	32	57,14
N stage		
0-1-2	43	76,78
3	13	23,21
TNM stage		
2	17	30,35
3	39	69,64
LDH level		
Normal	46	82,14
High	10	17,85