

METASTATİK HORMON DUYARLI PROSTAT KANSERİNDE GALYUM-68 PSMA-11 PET-BT SUVMAX DEĞERİNİN PROGNOSTİK VE KLİNİK ÖNEMİ

Cevat İlteriş Kıkılı¹, Caner Kapar², Feyyaz Hazar Yağmur³, Esra Arslan⁴, Bahadır Köylü¹, Fatih Kemik¹, Buğra Han Esen⁵, İlkay Gültürk⁶, Murat Polat⁷, Fatih Selçukbiricik¹, Deniz Tural¹

¹Koç Üniversitesi Tıp Fakültesi, İç Hastalıkları Anabilim Dalı, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı

²Bakırköy Sadi Konuk Eğitim Ve Araştırma Hastanesi, İç Hastalıkları Anabilim Dalı, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı

³Koç Üniversitesi Tıp Fakültesi, İç Hastalıkları Anabilim Dalı

⁴İstanbul Eğitim Ve Araştırma Hastanesi, Nükleer Tıp Ve Moleküler Görüntüleme Anabilim Dalı

⁵Koç Üniversitesi Tıp Fakültesi

⁶İstanbul Eğitim Ve Araştırma Hastanesi, İç Hastalıkları Anabilim Dalı, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı

⁷Bakırköy Sadi Konuk Eğitim Ve Araştırma Hastanesi, Nükleer Tıp Ve Moleküler Görüntüleme Anabilim Dalı

Giriş: Literatürde PSMA-PET-BT SUVmax değeri ile metastatik kastrasyona dirençli prostat kanseri (mCRPC) hastalarında daha kötü sağkalım sonuçları arasındaki ilişki gösterilmiştir. Ancak metastatik hormon duyarlı prostat kanserinde (mHSPC) veriler sınırlıdır. Bu çalışmada, mHSPC hastalarında başlangıç PSMA-PET-BT SUVmax değeri ile radyolojik progresyonsuz sağkalım (rPFS) arasındaki ilişkiyi araştırmayı amaçladık.

Materyal - Metot: rPFS için optimal SUVmax eşik değeri Harrell'in C-indeksi kullanılarak belirlendi. Başlangıç özellikleri gruplar arasında Ki-kare (χ^2) testi ile karşılaştırıldı ve rPFS için sağkalım analizleri gerçekleştirildi.

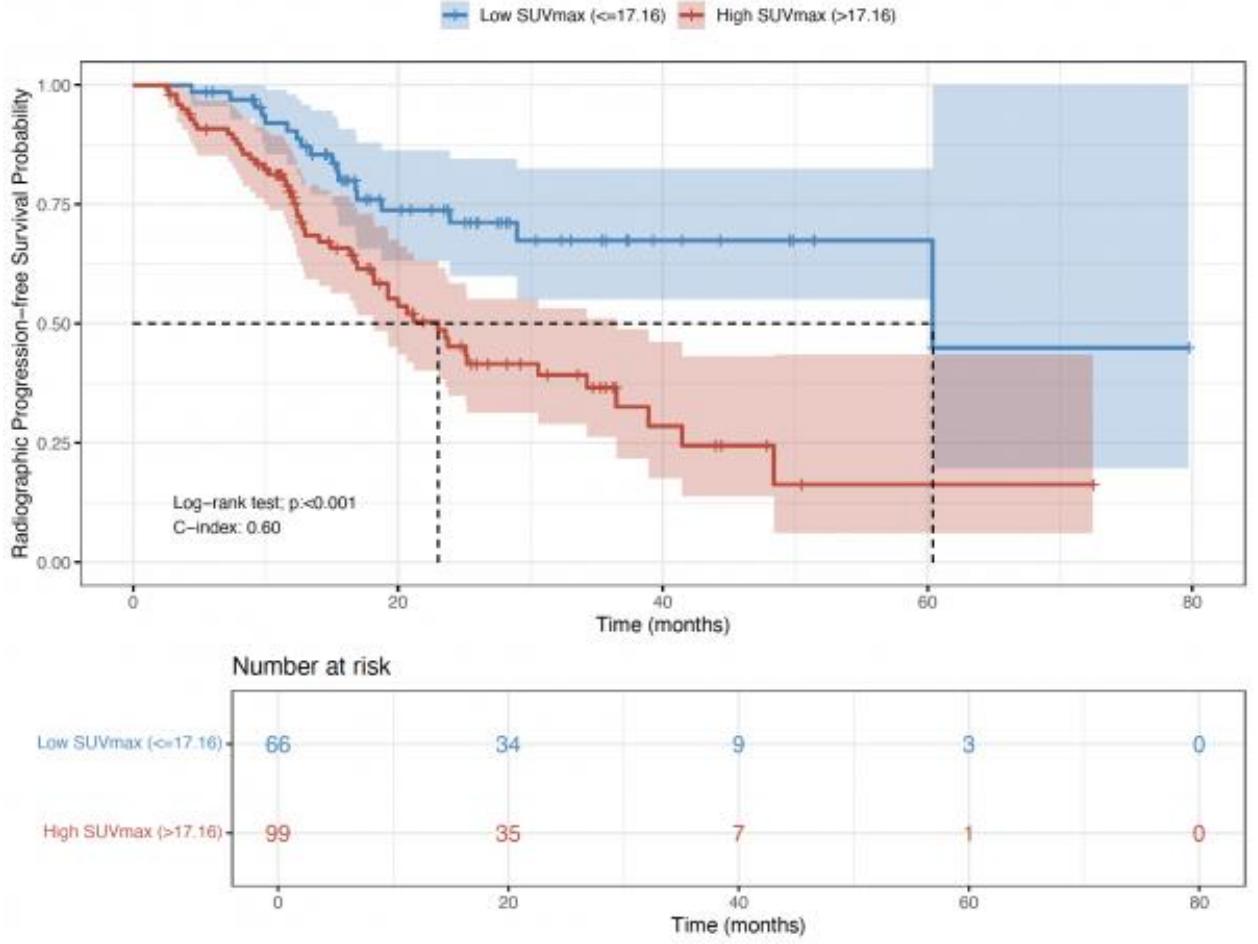
Bulgular: Toplam 165 hastaya ait veriler retrospektif olarak analiz edildi ve medyan takip süresi 44 ay (aralık, 9–103 ay) idi. rPFS için optimal SUVmax eşik değeri 17,16 olarak belirlendi. Başlangıç özellikleri bu eşik değere göre karşılaştırıldı. Yüksek SUVmax değerine sahip hastalarda daha kötü ECOG performans durumu, daha yüksek oranda de novo metastaz, yüksek hastalık yükü, daha yüksek ALP düzeyleri ve daha yüksek medyan PSA düzeyi saptandı. Tüm kohort için medyan rPFS 34,3 ay (%95 GA: 22,0–46,5 ay) olarak bulundu. Tek değişkenli analizde, yüksek SUVmax değerine sahip hastalarda medyan rPFS 23 ay iken, düşük SUVmax grubunda 60,4 ay olarak saptandı ($p < 0,001$). ALP düzeyi normal olan hastalarda medyan rPFS 41,5 ay iken yüksek ALP düzeyine sahip hastalarda 20,7 ay idi ($p = 0,011$). Hemoglobin düzeyi <12 g/dL olan hastalarda medyan rPFS 21,2 ay, ≥ 12 g/dL olanlarda ise 48,4 ay olarak bulundu ($p = 0,004$). Düşük tümör hacmine sahip hastalarda medyan rPFS 60,4 ay iken, yüksek hacimli hastalıkta 23 ay idi ($p = 0,004$). PSA ≥ 35 ng/mL olan hastalarda medyan rPFS 23,9 ay iken, PSA <35 ng/mL olan grupta medyan rPFS'ye ulaşılamadı (NR) ($p = 0,030$). Ayrıca, ARPI tedavisi almayan hastalarda rPFS daha düşük bulundu (sadece ADT: 20,7 ay; ADT + dosetaksel: 19,2 ay; ADT + ARPI: 48,4 ay; $p = 0,002$). Çok değişkenli analizde, düşük hemoglobin (<12 g/dL) (HR 1,84; %95 GA 1,05–3,22; $p = 0,033$) ve yüksek 68Ga-PSMA-11 PET-BT SUVmax (HR 1,96; %95 GA 1,08–3,56; $p = 0,027$) daha kısa rPFS ile bağımsız olarak ilişkili kalmaya devam etti.

Sonuç: Metastatik hormon duyarlı prostat kanserinde (mHSPC), yüksek SUVmax değerinin rPFS üzerinde olumsuz prognostik etkiye sahip olduğunu gösterdik.

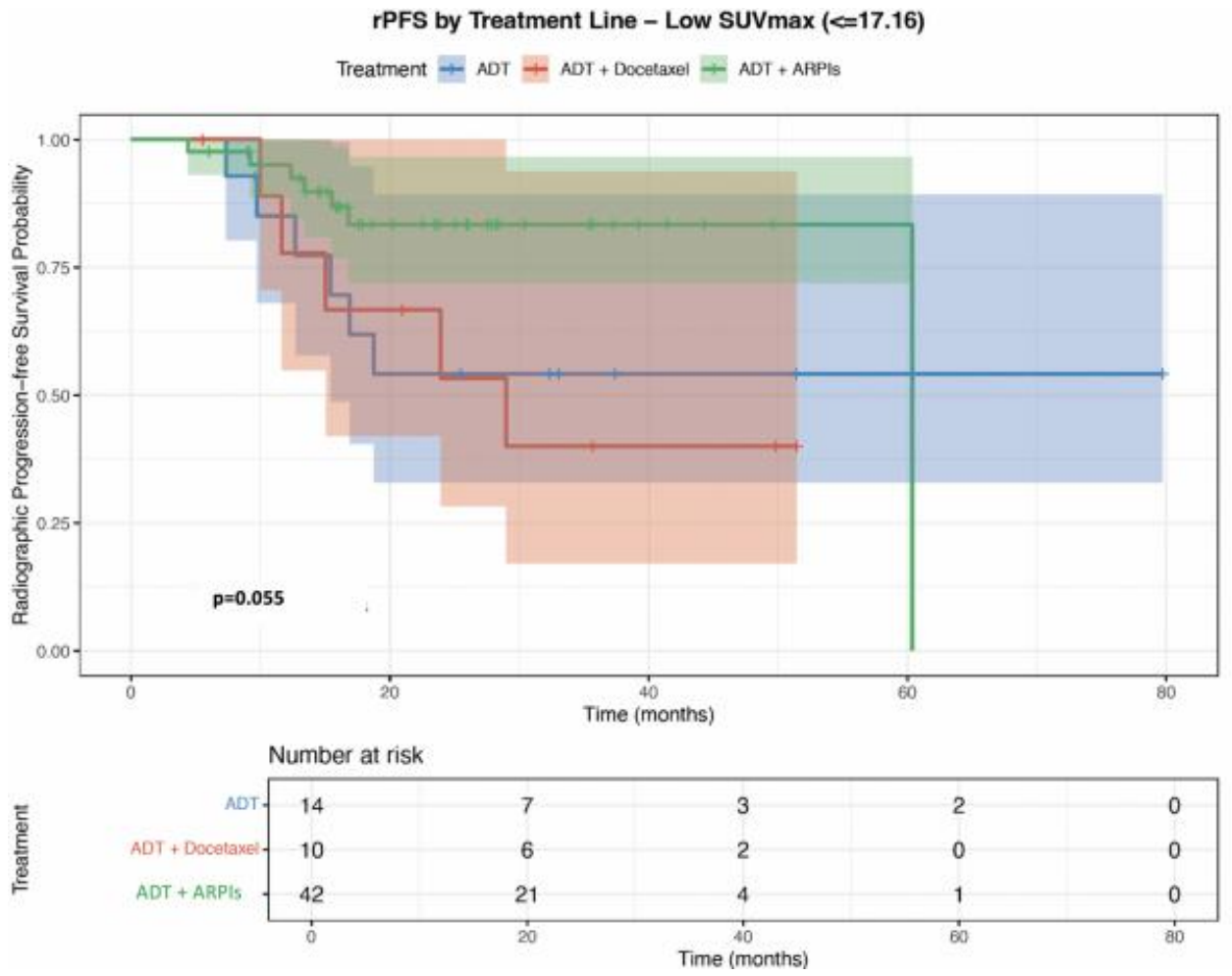
Anahtar Kelimeler : Metastatik Hormon Duyarlı Prostat Kanseri, Radyolojik Progresyonsuz Sağkalım, SUVmax, PSMA PET-BT, rPFS, PFS, mHSPK

Resimler :

Resim Açıklaması: Figure 1



Resim Açıklaması: Figure 2a



Resim Açıklaması: Figure 2b

rPFS by Treatment Line – High SUVmax (>17.16)

