

İLERİ EVRE OVER KANSERİNDE GRIM SKORUNUN KEMOTERAPİ YANITI VE SAĞKALIM ÜZERİNE ETKİSİ

Zeliha Birsin¹, Murat Günaltı¹, Nebi Serkan Demirci¹, Özkan Alan¹

¹İstanbul Üniversitesi-cerrahpaşa, Cerrahpaşa Tıp Fakültesi

Amaç

Kemoterapi yanıt skoru (CRS), neoadjuvan kemoterapi (NAKT) sonrası ileri evre over kanserinde prognostik öneme sahiptir(1). CRS3, tam veya tama yakın patolojik yanıtı ifade etmektedir. Sistemik inflamatuvar ve immün durumu yansıtan Gustave Roussy Immune (GRIm) skorunun(2) CRS3 ile ilişkisi net değildir. Bu çalışmada öncelikli olarak GRIm skorunun CRS3 üzerindeki etkisi değerlendirilmiş, ikincil olarak hastalıksız sağkalım (DFS) ve genel sağkalım (OS) ile ilişkisi analiz edilmiştir.

Yöntem

NAKT sonrası interval debulking cerrahisi uygulanan 91 hasta retrospektif olarak incelendi. Hastalar GRIm skoruna göre iki gruba ayrıldı (0-1 ve 2-3). Klinikopatolojik özellikler karşılaştırıldı. CRS3'ü öngören faktörler için tek değişkenli ve çok değişkenli lojistik regresyon analizi yapıldı. Sağkalım analizleri Kaplan-Meier yöntemi ile hesaplandı ve log-rank testi ile karşılaştırıldı.

Bulgular

Toplam 91 hastanın 55'i (%60) GRIm 0-1, 36'sı (%40) GRIm 2-3 grubundaydı. GRIm 0-1 grubunda CRS3 oranı anlamlı olarak daha yüksekti (%33'e karşı %11, p=0.019) (Table 1).

Çok değişkenli lojistik regresyon analizinde GRIm 0-1 skoru, CRS3 elde edilmesi ile bağımsız olarak ilişkili bulundu (OR 3.70, %95 GA 1.08-12.50, p=0.039). Tanı anında asit olmaması da CRS3 olasılığını bağımsız olarak artırmaktaydı (OR 5.56, %95 GA 1.47-25.00, p=0.012). NAKT siklus sayısının (≤ 4 vs. >4) CRS3 gelişimi üzerine anlamlı etkisi saptanmadı (p>0.05)(Table 2).

Sağ kalım analizinde median DFS GRIm 0-1 ve 2-3 gruplarında sırasıyla 11,9 ve 11,7 ay idi (p=0.322). Median OS ise sırasıyla 52,7 ay ve 33,0 ay olarak bulundu (p=0.265). Sağkalım açısından istatistiksel anlamlı fark saptanmadı (Resim 1).

Sonuç

GRIm skoru, ileri evre over kanserinde tam/tama yakın patolojik yanıtı (CRS3) bağımsız olarak öngören bir faktör olarak saptanmıştır. Buna karşın NAKT siklus sayısının CRS üzerine anlamlı etkisi gösterilememiştir. GRIm skoru DFS ve OS ile anlamlı ilişki göstermemiştir. Bulgular, sistemik inflamatuvar durumun uzun dönem sağkalımdan ziyade tedavi yanıtı ile ilişkili olabileceğini düşündürmektedir.

Anahtar Kelimeler : Over kanseri, GRIm skoru, Kemoterapi yanıt skoru (CRS), Neoadjuvan kemoterapi, Sistemik inflamasyon

Kaynakça :

1-Chemotherapy Response Score (CRS): A comprehensive review of its prognostic and predictive value in High-Grade Serous Carcinoma (HGSC)

G. F. Zannoni, G. Angelico, S. Spadola, E. Bragantini, G. Troncone, F. Fraggetta, et al. Gynecologic Oncology 2025 Vol. 194 Pages 1-10

DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ygyno.2025.01.012>

2-Prospective validation of a prognostic score for patients in immunotherapy phase I trials: The Gustave Roussy Immune Score (GRIm-Score)

F. Bigot, E. Castanon, C. Baldini, A. Hollebecque, A. Carmona, S. Postel-Vinay, et al. Eur J Cancer 2017 Vol. 84 Pages 212-218

Accession Number: 28826074 DOI: 10.1016/j.ejca.2017.07.027

Resimler :

Resim Açıklaması: Tablo 1. Hastaların Klinik ve Patolojik Özelliklerinin GRIm Skoruna Göre Dağılımı

Table 1. Tablo 1. Hastaların Klinik ve Patolojik Özelliklerinin GRIM Skorumu Göre Dağılımı

		Overall cohort (n=91)		GRIM 0-1(n=55)		GRIM 2-3(n=36)		p
Age, n (%)	<50	21	23%	9	16%	12	33%	0.06
	≥50	70	77%	46	84%	24	67%	
ECOG, n (%)	0-1	76	84%	48	87%	28	78%	0.233
	2	15	16%	7	13%	8	22%	
Comorbidity, n (%)	0	51	56%	30	55%	21	58%	0.722
	1	40	44%	25	45%	15	42%	
Stage, n(%)	3	51	56%	33	60%	18	50%	0.347
	4	40	44%	22	40%	18	50%	
Site of metastasis, n (%)	Liver	11	12%	8	15%	3	8%	0.156
	Non-regional lymph nodes	9	10%	6	11%	3	8%	
	Malignant pleural effusion	20	22%	8	15%	12	33%	
Ascites at diagnosis, n (%)	Absent	12	13%	9	16%	3	8%	0.268
	Present	79	87%	46	84%	33	92%	
BRCA status, n (%)	Wild-type	45	49%	30	55%	15	42%	0.434
	Mutated	17	19%	10	18%	7	19%	
	NA	29	32%	15	27%	14	39%	
Number of NACT cycles, n (%)	4	55	60%	34	62%	21	58%	0.740
	>4	36	40%	21	38%	15	42%	
Residual disease after surgery, n (%)	Absent	72	79%	41	75%	31	86%	0.184
	Present	19	21%	14	25%	5	14%	
CRS	Score 1-2	69	76%	37	67%	32	89%	0.019
	Score 3	22	24%	18	33%	4	11%	
Recurrence, n (%)	Absent	17	19%	12	22%	5	14%	0.343
	Present	74	81%	43	78%	31	86%	
Current status, n(%)	Alive	43	47%	30	55%	13	36%	0.107
	Exitus	47	52%	25	45%	22	61%	

Resim Açıklaması: Tablo 2. İleri Evre Over Kanserli Hastalarda Kemoterapi Yanıt Skoru (CRS) için Tek ve Çok Değişkenli Cox Regresyon Analizleri

Table 2. Univariate and Multivariate Cox Regression Analyses for Chemotherapy Response Score (CRS) in Patients with Localized and Advanced Ovarian Cancer					
Variables		Univariate Analysis		Multivariate Analysis	
		OR (95%CI)	p	OR (95%CI)	p
Age	<50	2.23(0.59-	0.236		
	≥50	8.46)			
ECOG	0-1	0.75(0.19-	0.680		
	2	2.94)			
Comorbidity	<30	0.84(0.32-	0.741		
	≥30	2.24)			
Stage	3	0.38(0.13-	0.076	0.50(0.16-	0.233
	4	1.10)			
Ascites at diagnosis	Absent	5.78(1.67-	0.006	5.56(1.47-	0.012
	Present	22.6)			
Number of NACT cycles	≤4	0.48(0.17-	0.181	0.71(0.21-	0.583
	>4	1.39)			
GRIM score	0-1	4.00(1.20-	0.024	3.70(1.08-	0.039
	2-3	14.2)			

Resim Açıklaması: Table-3. Tablo 3. GRİM Skoruna Göre Hastalıksız Sağkalım (DFS) ve Genel Sağkalım (OS) Kaplan–Meier Analizleri

Table-3. Tablo 3. GRIM Skorumu Göre Hastalıksız Sağkalım (DFS) ve Genel Sağkalım (OS) Kaplan-Meier Analizleri

