

AKUT NEDENLERLE HOSPİTALİZE EDİLEN YAŞLI KANSER HASTALARINDA KIRILGANLIĞIN OLUMSUZ SONLANIM NOKTALARI İLE İLİŞKİSİ

Mehmet Burak Kaya¹, Yasemin Polat², Deniz Cengiz², Cafer Balcı², Mert Eşme², Mustafa Cankurtaran², Meltem Gülhan Halil², Burcu Balam Doğu²

¹Hacettepe Üniversitesi Kanser Enstitüsü, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, Ankara

²Hacettepe Üniversitesi, Geriatri Bilim Dalı, Ankara

Amaç: Kırılgnalık günlük klinikte sık görülen ve birçok hastalıkta prognostik önem taşıyan bir geriatrik sendromdur. Bu çalışmanın amacı, laboratuvar testlerine dayalı Kırılgnalık İndeksi (FI-LAB) skorunun, hastanede yatış süresi, yoğun bakım gereksinimi, hastane içi mortalite ve taburculuk sonrası sağkalım üzerindeki etkilerini, hastaneye yatırılan yaşlı kanser hastalarında değerlendirmektir.

Yöntem: Acil servise başvuran ve akut nedenlerle hospitalize edilen 65 yaş ve üzeri kanser hastaları çalışmaya dahil edildi. Hastaların demografik, klinik ve laboratuvar verileri retrospektif olarak incelendi. FI-LAB skoruna göre hastalar; robust (<0,2), pre-frail (0,2–0,35) ve frail(>0,35) olarak sınıflandırıldı.

Bulgular: Toplam 1188 hastanın 736'sı (%62) erkek, 452'si (%38) kadın, ortalama yaş 72,9±6,8 yıl idi. Başvuru anında FI-LAB'a göre hastaların 56'sı (%4,7) robust, 286'sı (%24,1) pre-frail ve 846'sı (%71,2) frail olarak sınıflandırıldı. Ortanca hastanede yatış süresi 12 (4–159) gün idi. Hastaların 547'sinin (%46) yoğun bakım ihtiyacı oldu ve 379'u (%31,9) hastane içinde exitus oldu. Taburculuk sonrası 3, 6 ve 12 aylık genel sağkalım oranları sırasıyla %71,7±1,6, %58,1±1,7 ve %40,9±1,7 olarak saptandı.

Çok değişkenli analizde, başvuru anındaki kırılgnlığın yoğun bakıma yatış (Odds Oranı (OR): 4,401; %95 Güven Aralığı (GA): 3,177–6,098; p<0,001), hastane mortalitesi (OR: 5,032; %95 GA: 3,391–7,468; p<0,001) ve taburculuk sonrası mortalite (Hazard Oranı: 1,504; %95 GA: 1,258–1,799; p<0,001) ile ilişkili olduğu gösterildi. Ayrıca taburculuk anındaki FI-LAB skoruna göre belirlenen kırılgnlığın, genel sağkalım için bağımsız bir öngördürücü olduğu saptandı (Hazard Oranı: 1,874; %95 GA: 1,582–2,219; p<0,001).

Sonuç: Sonuç olarak, kırılgnlık yaşlı kanser hastalarında yaygındır ve morbidite ile mortalite açısından bağımsız bir risk oluşturmaktadır. Yaşamsal bulgular ve laboratuvar sonuçlarını içeren FI-LAB skoru, bu hastalarda klinik sonlanımlar açısından prognostik öngörücü özelliklere sahiptir.

Anahtar Kelimeler : Kırılgnlık, Hospitalizasyon, Kanser, Prognostik faktörler