

İLERİ YAŞ KOLEKTAL KANSERDE GRADE ≥3 KEMOTERAPİ TOKSİTESİNİN ÖNGÖRÜLMESİNDE PNI

Seyma Eroğlu¹, Süleyman Can¹, Cemre Aydeğer², İvo Gökmen¹

¹Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Tıp Fakültesi, İç Hastalıkları Ana Bilim Dalı, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, Çanakkale

²Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Tıp Fakültesi, Temel Tıp Bilimleri Bölümü, Fizyoloji Ana Bilim Dalı, Çanakkale

Amaç

İleri yaş kolorektal kanser hastalarında kemoterapiye bağlı yüksek dereceli toksisite, tedavi sürekliliğini ve hasta güvenliğini olumsuz etkileyen önemli bir klinik sorundur. Bu çalışmada, kemoterapi öncesinde hesaplanan prognostik nütrisyonel indeksin (PNI), Grade ≥3 kemoterapi toksisitesini öngörmedeki tanıs ve prognostik değerin değerlendirilmesi amaçlandı.

Yöntem

Bu prospektif gözlemsel çalışmaya ≥65 yaş, kolorektal kanser tanılı ve sistemik kemoterapi planlanan 58 hasta dahil edildi. PNI değeri kemoterapi öncesinde serum albümin düzeyi ve periferik lenfosit sayısı kullanılarak hesaplandı. Hastalar kemoterapi süresince izlenerek her kür sonrası tedaviye bağlı toksisiteler kaydedildi. Yüksek dereceli toksisite, Common Terminology Criteria for Adverse Events sürüm 4.03'e göre Grade ≥3 olaylar olarak tanımlandı. PNI için optimal cut-off değeri alıcı işletim karakteristiği (receiver operating characteristic, ROC) eğrisi analizi ile belirlendi. Öngördürücüler tekli ve çok değişkenli lojistik regresyon analizleri ile değerlendirildi.

Bulgular

ROC analizinde PNI için eğri altındaki alan (area under the curve, AUC) 0.780 (%95 güven aralığı: 0.653–0.907; $p<0.001$) olarak saptandı ve cut-off değeri 49 belirlendi. Tüm hasta grubunda Grade ≥3 toplam toksisite 37 hastada (%63.8) gözlemlendi. PNI <49 grubunda yüksek dereceli toksisite oranı %83.3 iken, PNI ≥49 grubunda bu oran %42.9 idi ($p=0.003$). Tekli analizde PNI, yaş, performans durumu, hastalık evresi ve floropirimidin temelli kemoterapi toksisite ile ilişkili bulundu. Çok değişkenli analizde yalnızca düşük PNI bağımsız risk faktörü olarak anlamlılığını korudu (olasılık oranı 4.35; %95 güven aralığı: 1.05–20.0; $p=0.041$).

Sonuç

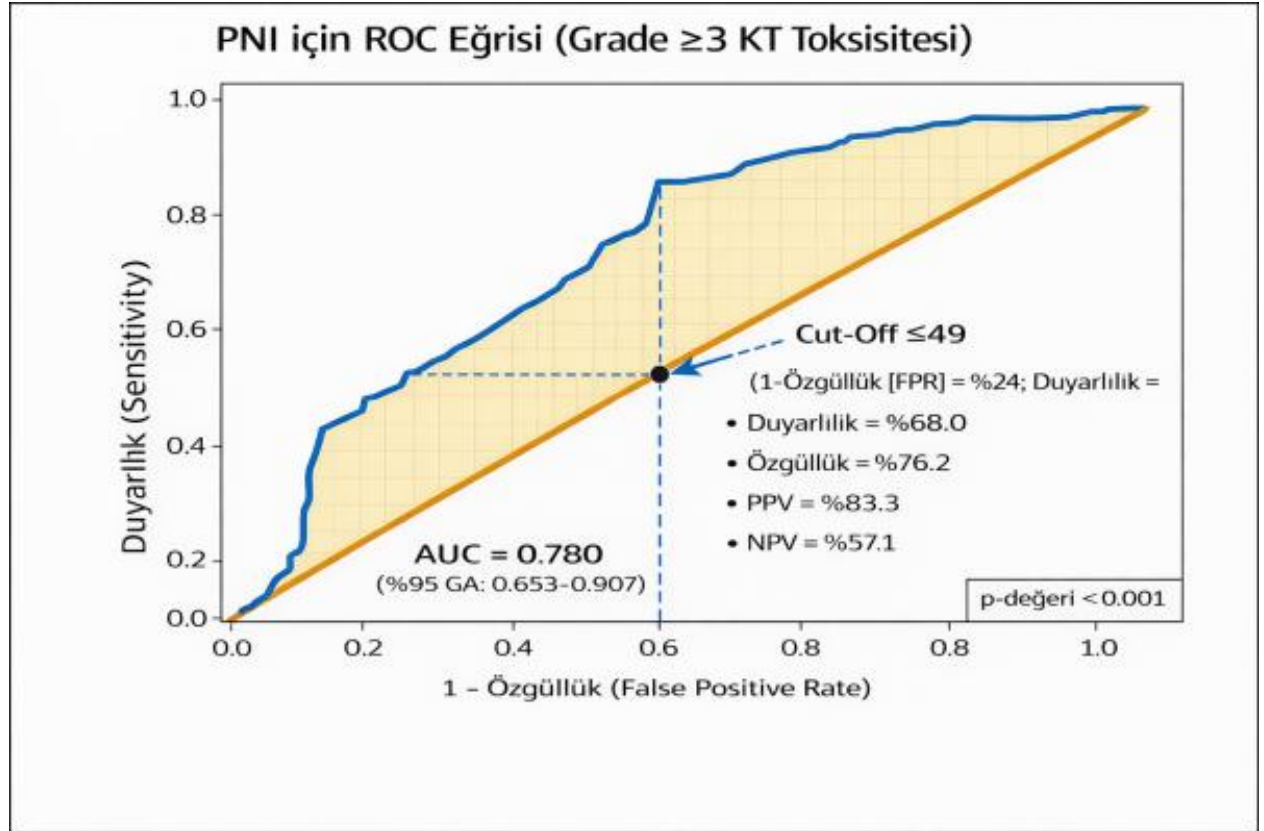
Kemoterapi öncesi dönemde değerlendirilen PNI, ≥65 yaş kolorektal kanser hastalarında Grade ≥3 kemoterapi toksisitesini öngörmede klinik olarak uygulanabilir, güçlü ve

maliyetsiz bir belirteçtir. Rutin hasta değerlendirmesine entegrasyonu, bireyselleştirilmiş tedavi ve destekleyici bakım stratejilerinin planlanmasına katkı sağlayabilir.

Anahtar Kelimeler : prognostik nütrisyonel indeks, kemoterapi toksisitesi, kolorektal kanser, geriatric onkoloji

Resimler :

Resim Açıklaması: Şekil 1. Prognostik nütrisyonel indeksin (PNI) Grade ≥ 3 kemoterapi toksisitesini öngörmedeki tanısal performansına ait ROC eğrisi



Tables :

Grade ≥ 3 Kemoterapi Toksisitesi için Tekli ve Çok Değişkenli (Artan Risk Yönlü) Lojistik Regresyon Analizi (N = 58)

Değişken	Tekli OR (95% GA)	p	Çoklu OR (95% GA)	p
PNI (Yüksek ≥ 49 vs Düşük <49)	6.67 (1.96–25.0)	0.002	4.35 (1.05–20.0)	0.041
Yaş (≥ 75 vs <75)	4.56 (0.91–22.9)	0.065	4.38 (0.54–35.6)	0.165
Cinsiyet (Erkek vs Kadın)	1.66 (0.53–5.19)	0.383	-	-

BKİ (≤ 25 vs > 25)	1.49 (0.51–4.35)	0.468	-	-
ECOG PS (2–4 vs 0–1)	7.41 (0.87–63.1)	0.066	4.84 (0.30–77.6)	0.253
Hastalık Evresi (IV vs I–III)	6.75 (2.04–22.3)	0.002	NE	NE
KT Rejimi (Politerapi vs Monoterapi)	1.24 (0.45–3.85)	0.854	-	-
Platin Bazlı Rejim (Yok vs Var)	1.37 (0.28–6.67)	0.697	-	-
Floropirimidin Temelli Rejim (Yok vs Var)	4.17 (1.32–12.5)	0.017	1.52 (0.24–9.90)	0.661
Kapecitabin İçeren Rejim (Var vs Yok)	3.90 (1.17–13.0)	0.025	1.18 (0.10–14.3)	0.900
KT Dozu (Azaltılmış vs Standart)	5.52 (0.63–48.2)	0.120	--	-
Komorbidite (Var vs Yok)	1.33 (0.38–4.76)	0.659	-	-