

METASTATİK MİDE KANSERİNDE DİNAMİK SIRI: FOLFOX+NİVOLUMAB ALAN HASTALARDA ERKEN UYARI BİYOBELİRTECİ

Atilla Çiftçi¹, Salih Karatlı¹

¹Ankara Etlik Şehir Hastanesi, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, Ankara

Amaç: Kemo-immünoterapi (FOLFOX + Nivolumab) alan metastatik mide ve özefagus kanseri hastalarında, 8. haftadaki dinamik SIRI değişiminin (Delta-SIRI), 12. haftadaki standart radyolojik değerlendirme öncesinde tedavi etkinliğini ve olası progresyonu öngörebilen bir erken uyarı biyobelirteci olarak klinik yararlılığını değerlendirmek ve en güçlü prognostik belirteci saptamaktır.

Yöntem: Çalışmaya 1. basamak FOLFOX + Nivolumab tedavisi alan 21 metastatik mide ve özefagus kanseri hastası dahil edildi. Hastaların %66,7'si erkek olup, büyük çoğunluğu (%95,2) iyi performans (ECOG 0-1) skoruna sahipti; en sık metastaz bölgeleri karaciğer (%42,9) ve akciğer (%28,6) olarak saptandı. Tedavi öncesi (bazal-T0) ve tedavinin 8. haftasındaki (T1) hematolojik parametreler kullanılarak SIRI, SII, NLR, PNI ve PIV skorları hesaplandı. Sağkalım analizleri için ROC analizi ve literatür eşliğinde optimal kesme (cut-off) değerleri belirlendi.

Bulgular: Tüm grupta medyan PFS 8.0 ay (95% GA 5.6–10.4), Median OS: 13.0 ay (95% GA 9.4–16.6) idi. Kohortta bazal SIRI (kesme: 2.3), hem OS (p = 0.0041) hem de PFS (p = 0.0029) üzerinde istatistiksel olarak anlamlı ve en güçlü etkiye sahip parametre olarak öne çıkmıştır. Buna karşılık NLR (p = 0.2004) ve PNI (p = 0.2338) skorlarının genel sağkalım üzerinde anlamlı bir etkisi saptanmamıştır. Çok değişkenli Cox regresyon analizinde bazal SIRI, genel sağkalım için tek bağımsız risk faktörü (HR: 1.36, p = 0.0394) olarak belirlenmiştir. Dinamik analizde, 8. haftada SIRI değerinde %75 ve üzeri düşüş gösteren hastalarda genel sağkalım avantajı açısından anlamlı bir trend (p = 0.0711) gözlenmiştir. Ayrıca tedaviye yanıt verenlerde (CR+PR+SD) bazal SIRI medyanı (1.90), vermeyenlere (4.08) göre anlamlı düzeyde daha düşük seyretmiştir (p = 0.0948).

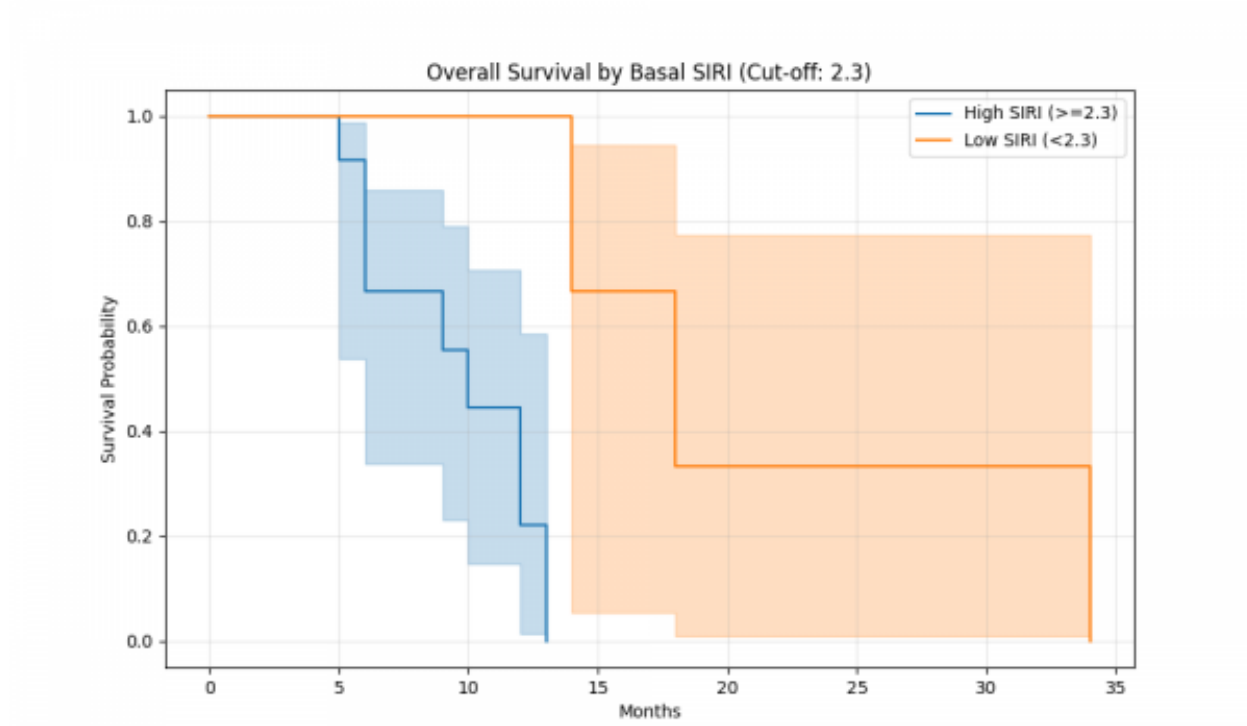
Sonuç: Bu çalışmada SIRI, metastatik mide ve özefagus kanserinde FOLFOX + Nivolumab alan hasta grubunda sağkalımı öngörmede NLR, SII ve PNI gibi geleneksel indekslere göre belirgin bir üstünlük sağlamıştır. Bazal SIRI değerinin 2.3'ün altında olması, tedavi başarısının en güçlü göstergesidir. 8. haftadaki dinamik SIRI değişimi (Delta-SIRI), 12. haftadaki radyolojik değerlendirmeyi beklemeden klinisyenlere tedavi başarısı hakkında kritik bir erken uyarı sunma potansiyeli taşımaktadır. Delta-SIRI'deki mevcut eğilimin, daha geniş popülasyonlu çalışmalarda test edilmesi gerekmektedir.

Anahtar Kelimeler : SIRI, Dinamik SIRI, Metastatik Mide Kanseri, Nivolumab, Erken Uyarı Biyobelirteci, İmmünoterapi

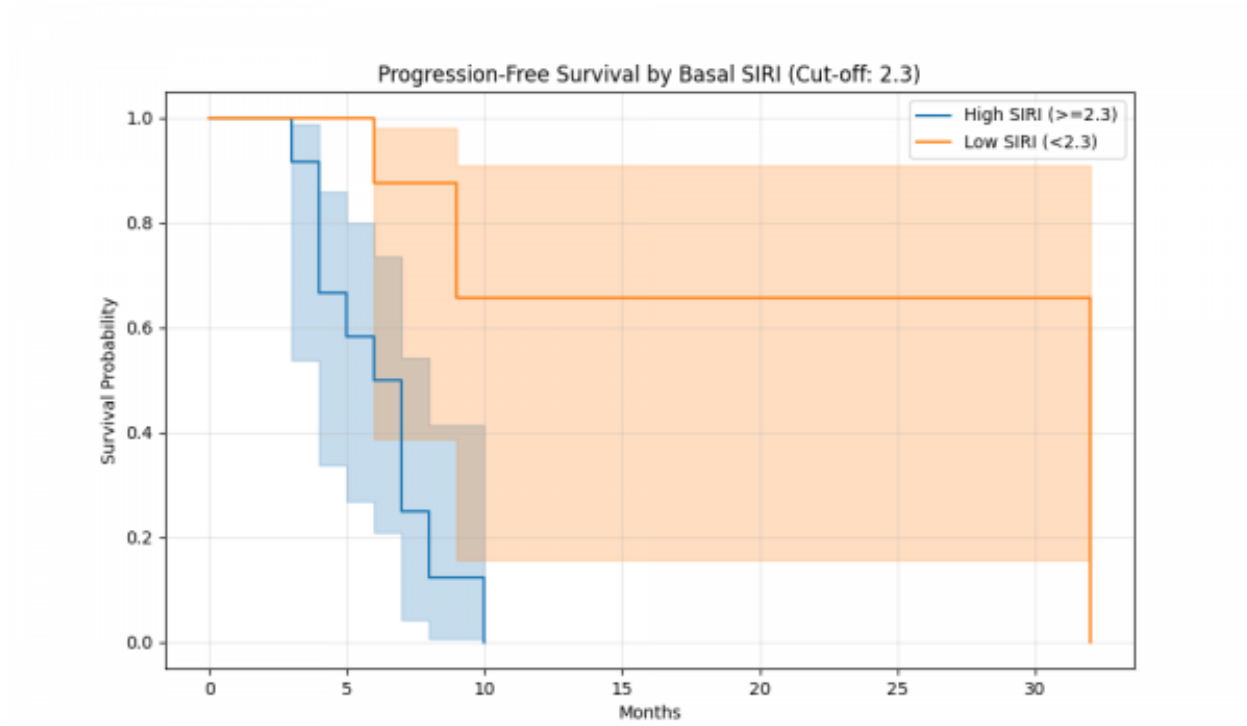
Resimler :

Resim Açıklaması: Bazal SIRI değerlerine göre genel sağkalımın (OS) Kaplan–Meier analizi. Tedavi öncesi SIRI ≤2.3 olan hastalarda genel sağkalım süresi, SIRI >2.3 olan

hastalara kıyasla istatistiksel olarak anlamlı derecede daha uzundur (Log-rank $p = 0.004$).



Resim Açıklaması: Bazal SIRI düzeylerine (cut-off: 2.3) göre progresyonsuz sağkalım (PFS) Kaplan-Meier eğrileri. Yüksek SIRI (> 2.3) grubunda progresyonsuz sağkalım anlamlı olarak daha kısadır (Log-rank $p = 0.002$).



Resim Açıklaması: 8. haftadaki dinamik SIRI değişimine (Δ -SIRI) göre genel sağkalım

eğrileri. Bazale göre ≥ 75 düşüş gösteren hastalarda daha iyi sağkalım eğilimi izlenmiş olup fark istatistiksel olarak anlamlı değildir ($p = 0.07$).

