

Destek Tedaviler ve Diğer Maligniteler

GRADE 4 GLİOMADA YAŞIN PROGNOSTİK ETKİSİNİN TÜMÖR VE HASTA FAKTÖRLERİ ÜZERİNDEN ANALİZİ

Mehmet Mutlu Çatlı¹, Asım Armağan Aydın¹, Banu Öztürk¹

¹Antalya Eğitim Ve Araştırma Hastanesi, Tıbbi Onkoloji Kliniği, Antalya

Giriş-Amaç

Amaç

Grade 4 gliomada yaşın prognostik etkisinin, tümör özelliklerinden mi yoksa fonksiyonel rezerv ve tedavi yoğunluğundan mı kaynaklandığını yaş grupları üzerinden değerlendirmek amaçlandı.

Yöntem

2012–2024 arasında Grade 4 glioma tanılı 227 hasta retrospektif olarak incelendi; <65 yaş (n=148) ve ≥65 yaş (n=79) olarak iki gruba ayrıldı. Birincil sonlanım genel sağkalım (GS), ikincil sonlanım progresyonsuz sağkalım (PS) idi. Kaplan–Meier ve yaşa göre tabakalandırılmış Cox regresyon analizleri kullanıldı. MGMT (O6-metilguanin-DNA metiltransferaz) promotör metilasyonu yalnızca verisi bulunan hastalarda duyarlılık analizlerinde değerlendirildi; yaşlı grupta PS için MGMT ile düzeltilmiş çok değişkenli modeller sınırlı olay sayısı nedeniyle kurulmadı.

Bulgular

Yaşlı hastalarda ECOG performans skoru dağılımı daha kötüydü ($p<0.001$) ve adjuvan kemoterapi alma oranı daha düşüktü (%72.2'ye karşı %88.5; $p=0.003$). Tümör lateralizasyonu, lob dağılımı ve multifokalite açısından yaş grupları arasında anlamlı fark saptanmadı. Manyetik rezonans görüntülemeye tümör boyutu yaşlı grupta daha küçüktü (medyan 40 mm'ye karşı 45 mm; $p=0.012$). Medyan GS ≥65 yaşta 8.1 ay, <65 yaşta 11.4 ay idi ($p=0.019$); medyan PS sırasıyla 7.2 ay ve 8.6 ay bulundu ($p=0.067$). Çok değişkenli analizlerde genç hastalarda IDH mutasyonu ve rezeksiyon genişliği gibi faktörler bağımsız belirleyiciler olarak izlenirken, yaşlı hastalarda fonksiyonel durum baskın belirleyici olarak öne çıktı.

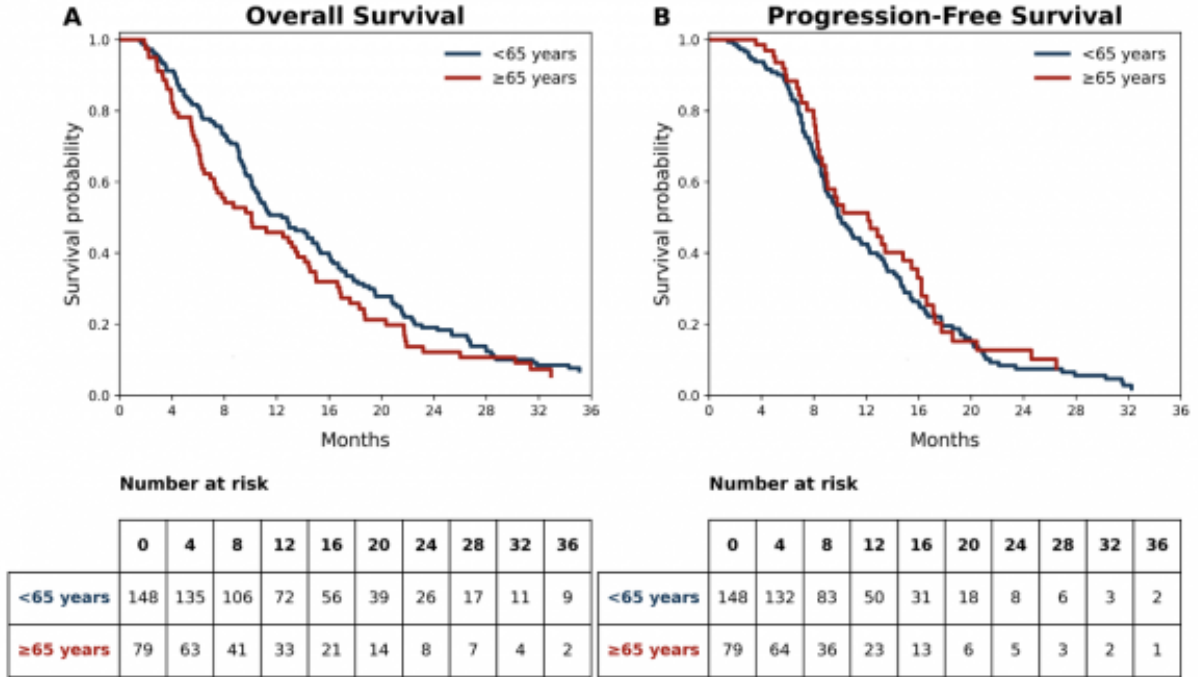
Sonuç

Grade 4 gliomada prognostik belirleyiciler yaşa göre anlamlı biçimde farklılaşmaktadır. Genç hastalarda sağkalımı esas olarak tümör biyolojisi ve tedaviye ilişkin faktörler belirlerken, yaşlı hastalarda fonksiyonel rezerv ve tedavi uygulanabilirliği ön plana çıkmaktadır. Bu bulgular, yaşın tek başına biyolojik agresifliği yansıtmadığını; sağkalım üzerindeki etkisinin büyük ölçüde hasta rezervi ve tedavi yoğunluğu ile ilişkili olduğunu göstermektedir. Çalışmamız, derece 4 gliomada prognostik değerlendirme ve tedavi planlamasının kronolojik yaştan ziyade yaşa özgü klinik ve biyolojik mimari dikkate alınarak yapılması gerektiğini ortaya koymaktadır.

Anahtar Kelimeler : Grade 4 glioma, yaş, sağkalım, performans durumu, IDH mutasyonu, MGMT metilasyonu, prognoz

Resimler :

Resim Açıklaması:



Resim Açıklaması:

	Değişken	<65 yaş	≥65 yaş	p değeri
Yaş	[Yıl] median	54 (47–59)	70 (66–73)	<0.001
Sağ Kalım	Genel Sağkalım (ay), median (IQR)	11.4 (7.1–20.8)	8.1 (5.0–16.7)	0.019
	Progresyonsuz Sağkalım (ay), median (IQR)	8.6 (6.0–14.6)	7.2 (4.4–13.0)	0.067
Cinsiyet	Kadın	60 (40.5%)	38 (48.1%)	0.340
	Erkek	88 (59.5%)	41 (51.9%)	
ECOG	0.0	38 (25.7%)	5 (6.3%)	<0.001
	1.0	89 (60.1%)	47 (59.5%)	
	2.0	21 (14.2%)	27 (34.2%)	
Tümör tarafı	Sol	75 (50.7%)	44 (55.7%)	0.561
	Sağ	73 (49.3%)	35 (44.3%)	
Tümör lokalizasyon	serebellar	2 (1.4%)	0 (0.0%)	0.737
	frontal	42 (28.4%)	21 (26.6%)	
	okspital	15 (10.1%)	8 (10.1%)	
	parietal	52 (35.1%)	33 (41.8%)	
	temporal	37 (25.0%)	17 (21.5%)	
Tümör fokalitesi	Multifocal	31 (20.9%)	19 (24.1%)	0.712
	Unifocal	117 (79.1%)	60 (75.9%)	
Tumor Boyutu	(mm), median (IQR)	45 (36–56)	40 (31–50)	0.012
IDH mutasyon durumu	IDH-mutant	33 (22.3%)	15 (19.0%)	0.681
	IDH-wildtype	115 (77.7%)	64 (81.0%)	
MGMT durumu	Methylated	34 (23.0%)	15 (19.0%)	0.738
	bilinmiyor	70 (47.3%)	41 (51.9%)	
	Unmethylated	44 (29.7%)	23 (29.1%)	
Cerrahi Yöntem	Biyopsi	1 (0.7%)	1 (1.3%)	0.443
	Gross total rezeksiyon	82 (55.4%)	37 (46.8%)	
	Subtotal rezeksiyon	65 (43.9%)	41 (51.9%)	
Adjuvant Tedavi	hayır	17 (11.5%)	22 (27.8%)	0.003
	evet	131 (88.5%)	57 (72.2%)	
Adjuvant temozolomid dozu	150 mg/m ²	65 (49.2%)	32 (57.1%)	0.406
	200 mg/m ²	67 (50.8%)	24 (42.9%)	
Adjuvant tedavi süresi	(ay), median (IQR)	6 (6–12)	6 (5–12)	0.957
Adjuvant tedavi cevabı	Herhangi bir cevap	81 (61.4%)	32 (61.5%)	1.000
	Cevap yok	51 (38.6%)	20 (38.5%)	