

Akciğer Kanseri ve Torasik Maligniteler

OPERE KÜÇÜK HÜCRELİ DIŞI AKCİĞER KANSERİNDE NÜKSÜ PREDİKTE EDEN PARAMETRELER

Sedat Yıldız¹, Burcu Bacak¹, Ramazan Coşar¹

¹Afyonkarahisar Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Tıbbi Onkoloji B.d.

Giriş-Amaç

Giriş:Akciğer kanseri, yüksek morbidite ve ölüm oranıyla dünyadaki en yaygın kanserlerden biridir¹. Evre I,II ve bazı koşullarda III NSCLC'nin tedavisi, cerrahi rezeksiyon ve sonrasında adjuvan tedavidir.Son yıllarda, esas olarak inflamasyon durumunu yansıtan kan sonuçlarının değerlendirilmesine dayanan, bu karmaşıklığı yeniden üretilebilir ve değerlendirilmesi kolay araçlarla yakalamaya yönelik çeşitli girişimlerde bulunulmuştur².Nötrofil-lenfosit oranı (NLR), trombosit-lenfosit oranı (PLR) ve sistemik immün-inflamasyon indeksi (SII, yani NLR çarpı trombositler) en çok araştırılan formüller arasında yer almaktadır ve onkolojide farklı ortamlarda, özellikle akciğer kanseri olan hastalar için uygulanmıştır³⁻⁶.Bu çalışmada, opere olup adjuvan tedavi alan NSCLC hastalarında nüksü predikte etme açısından öngörücüsü olabilecek inflamatuvar indekslerin değerlendirilmesini amaçladık.

Materyal ve Metod:Çalışmaya Afyonkarahisar Sağlık Bilimleri Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıbbi Onkoloji Bölümü dosya arşivlerinde Akciğer kanseri olarak kayıtlı tüm olgular incelendi.Opere olup adjuvan kemoterapi alan ve verilerine ulaşılabilen düzenli takipli 58 olgu ile çalışmaya devam edildi.

Bulgular:Çalışmaya dahil edilen hastaların genel özellikleri Tablo.1’de gösterilmiştir. Hastaların %98.3’ü adjuvan tedavi aldı. Takipte hastaların %37.9’unda (n=22) nüks gelişti. Çalışma tamamlandığı dönemde hastaların %58.6’sı hayattaydı. Sistemik İnflamatuvar indekslerin cutoff’unun belirlenmesi için ROC analizi yapıldı. Anlamlı bir değer belirlenememesi üzerine median cut off alındı. Değerler bunun üzerinden düşük ya da yüksek olarak kategorize edildi. DFS açısından inflamatuvar indeksler değerlendirildiğinde Evre 1-2 hastalıkta SII ve NLR ölçümlerinde anlamlılık saptandı (Tablo 2.)Erken evre (Evre 1-2) hastalıkta nüksü predikte edebilecek sistemik inflamatuvar indeksler Cox regresyon analizi ile değerlendirildi (Tablo 3). Univaryant analizde NLR ve LDH anlamlılık gösterdi. Bu parametreler ile yapılan multivaryant analizde LDH değerleri operasyon sonrası nüksü predikte etmede tek başına bağımsız değişken olarak gözlemlendi (p=0.003).

Tartışma:Erken evre hastalık değerlendirildiğinde SII, NLR ve LDH düzeyleri nüksü predikte etmek açısından önplana çıkan parametrelerdir. Yüksek SII ve NLR hastalarında daha iyi bir DFS saptanırken, LDH düzeyi düşük olan hastalarda nüks daha az sıklıkla gözlemlenmiştir. Cox regresyon analizinde univaryant analizde NLR ve LDH anlamlılık göstermiş olup multivaryant analizde sadece LDH değerleri nüksü predikte etmede tek başına bağımsız değişken olmuştur.Bu parametreler ışığında adjuvan tedavinin omit edilebileceği ya da konsolide edilebileceği gruplar belirlenerek hastaların hastalısız ve genel sağkalım sürelerinde iyileştirmeler sağlanabilir. Bunun için daha büyük ve kapsamlı çalışmalara ihtiyaç vardır.

Anahtar Kelimeler : akciğer kanseri, adjuvan tedavi, inflamatuvar indeksler

Resimler :

Resim Açıklaması: Genel Karakteristik Özellikler (n, %)

Tablo 1. Genel Karakteristik Özellikler (n, %)			
Yaş	60.3 (37-75)	Sigara	Smoker (39, %67.2) Ex-smoker (8, %13.8) Kullanmadı (11, %19)
Cinsiyet	Kadın (7, %12.1) Erkek (51, %87.9)	Alkol	Yok (52, %89.7) Var (6, %10.3)
Aile Öyküsü	Yok (47, %81) Var (11, %19)	Komorbidity	Yok (24, %41.4) Var (34, %58.6)
ECOG	0-1 (56, %96.6) 2-3 (2, %3.4)	Tanı Yöntemi	Bronkoskopi (14, %24.1) Wedge Rezeksiyon (35, %60.3) Diğer (9, %15.6)
Patoloji	Adenokarsinom (27, %46.6) Skuamöz (30, %51.7) Diğer (1, %1.7)	Tanı anında Evre	Evre 1 (7, %12.1) Evre 2 (30, %51.7) Evre 3 (21, %36.2)
Lokalizasyon	Sol Üst (19, %32.8) Sağ Alt (14, %24.1) Sağ Üst (11, %19) Sol Alt (9, %15.5) Sağ Orta (5, %8.6)	pN	Negatif 28 (%48.3) Pozitif 30 (%51.7)
LVI	Negatif 25 (%43.1) Pozitif 26 (%44.8) Belirsiz 7 (12.1)	PNI	Negatif 37 (%63.8) Pozitif 14 (%24.1) Belirsiz 7 (%12.1)
Adjuvan KT	Evet 57 (%98.3) Hayır 1 (%1.7)	Platin	Cisplatin 47 (%81) Carboplatin 10 (%17.2)
Evre 1-2 Nüks	Hayır 27 (%73) Evet 10 (%27)	Evre 3 Nüks	Hayır 9 (%42.9) Evet 12 (%57.1)

Resim Açıklaması: Sistemik İnflamatuvar indeksler ile DFS ilişkisi (Kaplan Meier)

Tablo 2. Sistemik İnflamatuvar indeksler ile DFS ilişkisi (Kaplan Meier)					
		Evre 1-2 Median DFS (ay)	p	Evre 3 Median DFS (ay)	p
RDW	Düşük	NE	0.556	18.9	0.860
	Yüksek	78.4		31.7	
PNI	Düşük	NE	0.249	22.9	0.189
	Yüksek	NE		NE	
SII	Düşük	78.4	0.035	18.9	0.759
	Yüksek	NE		31.73	
PLR	Düşük	78.4	0.129	31.73	0.912
	Yüksek	NE		22.9	
NLR	Düşük	78.4	0.013	31.73	0.406
	Yüksek	NE		17.86	
PAR	Düşük	NE	0.854	NE	0.178
	Yüksek	78.4		22.9	
CAR	Düşük	NE	0.937	18.9	0.502
	Yüksek	NE		NE	
LDH	Normal	NE	<0.001	NE	0.544
	Yüksek	27.5		22.9	

Resim Açıklaması: Evre 1-2 hastalıkta sistemik inflamatuvar indekslerin COX regresyon analizleri (DFS)

Tablo 3. Evre 1-2 hastalıkta sistemik inflamatuvar indekslerin COX regresyon analizleri (DFS)				
Değişkenler	DFS			
	Univaryant HR (95% CI)	P	Multivaryant HR (95% CI)	P
RDW (düşük vs yüksek)	0.65 (0.16-2.67)	0.55		
PNI (düşük vs yüksek)	0.38 (0.07-2.05)	0.263		
SII (düşük vs yüksek)	6.96 (0.85-56.7)	0.07		
PLR (düşük vs yüksek)	3.23 (0.65-16)	0.15		
NLR (düşük vs yüksek)	8.96 (1.10-72.9)	0.013	0.78 (0.23-2.57)	0.685
PAR (düşük vs yüksek)	0.87 (0.21-3.54)	0.085		
CAR (düşük vs yüksek)	1.05 (0.25-4.38)	0.93		
LDH (düşük vs yüksek)	0.05 (0-6.42)	<0.001	0.08 (0.017-0.44)	0.003