

Gastrointestinal Sistem Kanseri-I (Kolorektal Kanseri)

METASTATİK KOLOREKTAL KANSERDE H.PYLORİNİN KLİNİK ÖZELLİKLER VE SAĞKALIM GÖSTERGELERİ İLE İLİŞKİSİ

Sait Kitaplı¹, Ali Alkan², Özgür Tanrıverdi²

¹Muğla Eğitim Ve Araştırma Hastanesi, Tıbbi Onkoloji Kliniği, Muğla, Türkiye

²Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, Muğla, Türkiye

Giriş-Amaç

Giriş

Helicobacter pylori (Hp) enfeksiyonu gastrointestinal sistem maligniteleri ile ilişkili olmakla birlikte, metastatik kolorektal kanserde (mKRK) klinik özellikler ve sağkalım üzerindeki etkisi net olarak ortaya konmamıştır. Mevcut çalışmalar sınırlı olup sonuçlar tutarsızdır. Bu çalışmada metastatik kolorektal kanserli hastalarda *Helicobacter pylori* enfeksiyonunun klinik ve genel sağkalım ile olan ilişkisi irdelendi.

Yöntem

Retrospektif olarak metastatik kolorektal kanser tanısı ile izlenen 168 hasta analiz edildi. Hastalar Hp pozitif ve Hp negatif olarak iki gruba ayrıldı. Demografik özellikler, tümör lokalizasyonu, metastatik tutulum paternleri, moleküler özellikler (RAS, RAF, mikrosatellit durumu) ve laboratuvar parametreleri karşılaştırıldı. Genel sağkalım Kaplan–Meier yöntemi ile analiz edildi ve gruplar log-rank testi ile karşılaştırıldı. Çok değişkenli analiz Cox regresyon modeli ile yapıldı. Alt grup analizlerinde ilgili değişkenlere ait bilinmeyen (unknown) veriler analiz dışı bırakıldı.

Bulgular

Medyan takip süresi 49 ay (4–137) idi. Hastaların %46’sı Hp pozitifti. Hp pozitif ve negatif gruplar arasında yaş, cinsiyet, sigara kullanımı, komorbidite durumu, metastatik tutulum alanları ve moleküler özellikler açısından anlamlı fark saptanmadı. Primer tümör lokalizasyonu açısından Hp pozitif hastalarda sağ kolon yerleşimi daha sık izlendi ($p<0.001$).

Tüm hasta grubunda OS, Hp pozitif hastalarda anlamlı olarak daha uzun bulundu (35.1 ± 7.9 ay; %95 GA: 19.5–50.5) ve Hp negatif hastalara kıyasla belirgin üstünlük gösterdi (13.1 ± 0.6 ay; %95 GA: 11.8–14.2; log-rank $p<0.001$). Alt grup analizlerinde Hp pozitifliğine bağlı sağkalım avantajı yaş, cinsiyet, komorbidite durumu ve RAS mutasyon durumundan bağımsız olarak tutarlı şekilde gözlemlendi. Anti-VEGF tedavi alan Hp pozitif hastalarda OS daha uzun saptanırken, anti-EGFR tedavi alan hastalarda Hp negatif grupta sağkalım avantajı izlendi.

Laboratuvar parametreleri incelendiğinde Hp pozitif hastalarda NLR değeri daha yüksek bulundu ($p=0.031$). Hp pozitif olup yüksek NLR veya yüksek CRP düzeyine sahip hastalarda OS’nin anlamlı olarak daha kısa olduğu gözlemlendi (log-rank $p<0.001$). Çok değişkenli Cox regresyon analizinde Hp pozitifliği, sağ kolon yerleşimi ve diğer klinik değişkenler için düzeltme yapıldıktan sonra da OS için bağımsız iyi prognostik faktör olarak saptandı (HR: 0.62; $p=0.016$). Sağ kolon yerleşimi ise bağımsız kötü prognostik faktör olarak belirlendi.

Sonuç

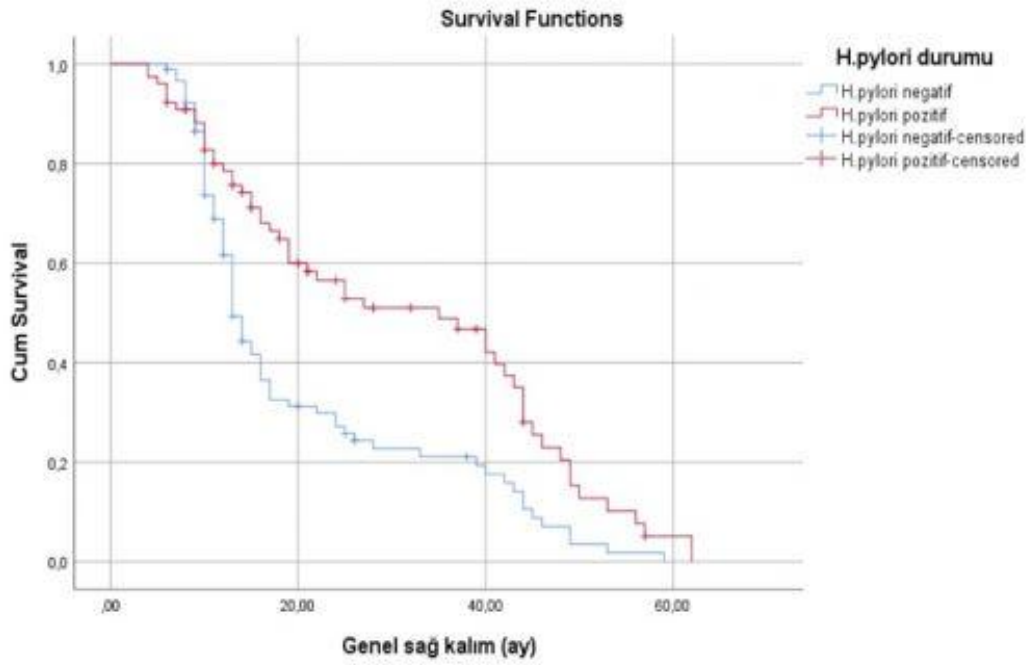
Bu çalışma, metastatik kolorektal kanserde Hp pozitifliğinin beklenmedik şekilde daha uzun genel sağkalım ile ilişkili olduğunu, konak immün yanıtı ve tümör mikroçevresi üzerinde

dolaylı etkileri ilişkili olabileceğini düşündürmektedir. Retrospektif tasarım ve olası yanlılıklar sınırlılıklardır bu nedenle Hp'nin prognostik veya prediktif rolünü netleştirmek için prospektif çalışmalara ihtiyaç vardır.

Anahtar Kelimeler : Helikobakter pylori, Kolorektal kanser, Prognostik biyobelirteç, RAS mutasyonu

Resimler :

Resim Açıklaması: Genel Sağkalım K-M Eğrisi



Log rank $p < 0.001$

Resim Açıklaması: Ana bulgular özeti

Değişken	Hp Pozitif	Hp Negatif	p / HR
Hasta sayısı (%)	77 (%46)	91 (%54)	-
Medyan OS (ay)	35.1 (19.5–50.5)	13.1 (11.8–14.2)	<0.001
Cox regresyon (Hp)	-	-	HR 0.62, p=0.016
Primer tümör sağ kolon (%)	43	18	<0.001
RAS mutant (%)	32	32	0.532
Anti-VEGF OS (ay)	39.0	21.0	<0.001
Anti-EGFR OS (ay)	22.0	32.0	<0.001
NLR (ortalama)	3.23 ±2.44	2.59 ±1.36	0.031
Yüksek NLR – OS	-	-	<0.001
Yüksek CRP – OS	-	-	<0.001