

Gastrointestinal Sistem Kanseri-I (Kolorektal Kanseri)

EVRE II-III KOLON KANSERİNDE ADJUVAN KEMOTERAPİ ZAMANLAMASI VE PREOPERATİF CALLY İNDEKSİNİN SAĞ KALIM ÜZERİNE ETKİSİ

Esma Bayrak Arıstak¹, Fariz Emrah Özkan¹, Sena Ece Davarcı¹, Hacer Demir¹

¹Afyonkarahisar Sağlık Bilimleri Üniversitesi Tıbbi Onkoloji Bd

Giriş-Amaç

Giriş: Evre II-III kolon kanserinde cerrahi sonrası adjuvan kemoterapi zamanlaması ve patolojik risk faktörleri, prognozu belirleyen kritik parametrelerdir. Sistemik inflamasyon, beslenme durumu ve bağışıklık fonksiyonunu yansıtan bir biyobelirteç olan preoperatif CALLY indeksinin ve adjuvan kemoterapi zamanlamasının, rezeke kolon kanseri hastalarında sağkalım üzerindeki etkisinin değerlendirilmesi amaçlandı.

Gereç ve Yöntem: Bu çalışmada, 2014-2024 yılları arasında Afyonkarahisar Sağlık Bilimleri Üniversitesi Tıbbi Onkoloji Kliniği'nde takip edilen, adjuvan kemoterapi alan evre II-III kolon kanseri hastalarında preoperatif CALLY indeksi, patolojik risk faktörleri ve adjuvan kemoterapiye başlama zamanlaması ile sağkalım arasındaki ilişki incelendi.

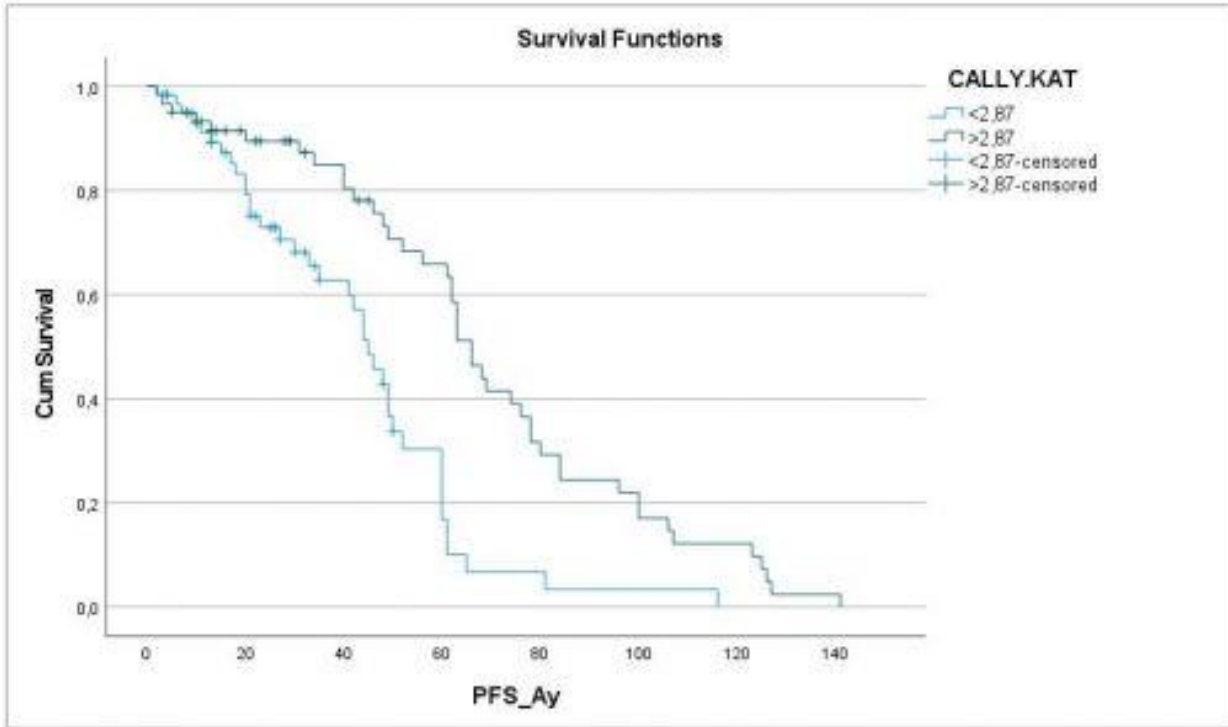
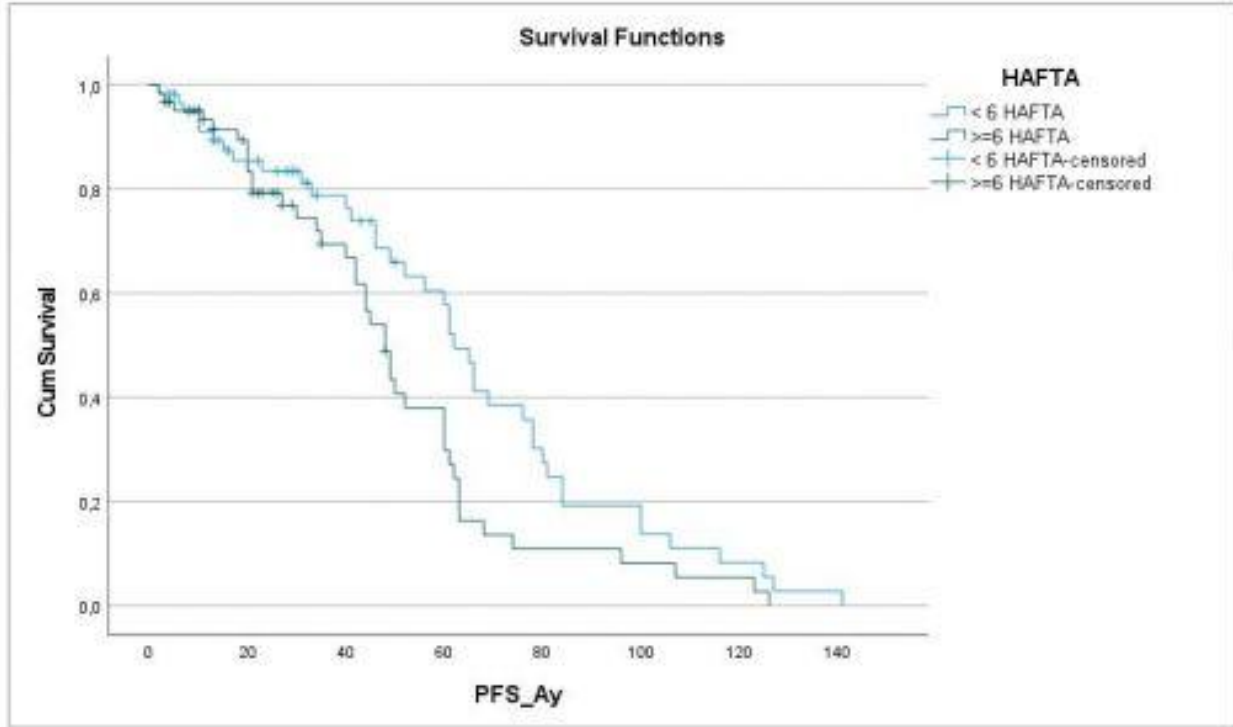
Bulgular Çalışmaya 120 hasta dahil edildi; ortalama yaş 62,5 yıl olup hastaların %59'u erkekti ve ortalama sağkalım 76,8 ay olarak saptandı. Hastalar yaş (≤ 65 , > 65), adjuvan kemoterapiye başlama zamanı (≤ 6 hafta, > 6 hafta) ve preoperatif CALLY indeksi ($\leq 2,87$, $> 2,87$) gruplarına ayrıldı (medyan: 2,87; ortalama: 11,07; min-maks: 0,02-89,55). Kaplan-Meier analizlerinde yaş grupları arasında PFS (log-rank $p=0,010$), adjuvan kemoterapiye başlama zamanına göre PFS ($p=0,029$) ve OS ($p<0,001$) ve CALLY kategorilerine göre hem PFS hem OS ($p<0,001$) açısından anlamlı fark saptandı. Cox regresyon analizinde ≥ 65 yaş OS için daha kötü prognozla ilişkili olup ölüm riskinin %45 arttığı gösterildi (HR=0,56; %95 GA: 0,35-0,88; $p=0,012$); PFS analizinde adjuvan kemoterapiye ≤ 6 haftada başlanmasının progresyon riskini azalttığı (HR=0,61; %95 GA: 0,38-0,99; $p=0,045$) ve preoperatif CALLY $> 2,87$ 'nin daha düşük progresyon riski ile ilişkili olduğu saptandı (HR=2,71; %95 GA: 1,66-4,41; $p<0,001$). OS için yapılan çok değişkenli Cox regresyon analizinde, preoperatif CALLY $> 2,87$ (HR=2,83; %95 GA: 1,70-4,71; $p<0,001$) ve adjuvan kemoterapiye erken başlanması (HR=0,36; %95 GA: 0,21-0,61; $p<0,001$) bağımsız prognostik faktörler olarak saptanırken, yaş, N evresi ve LVI OS üzerinde bağımsız etkili bulunmadı.

Sonuç: Preoperatif CALLY indeksi $> 2,87$ olan ve adjuvan kemoterapiye erken başlanan evre II-III kolon kanseri hastalarında sağkalım belirgin olarak daha uzun olup, CALLY indeksinin klinik prognostik değerlendirmede kullanılabilecek pratik bir biyobelirteç olabileceği gösterildi.

Anahtar Kelimeler : Colon Neoplasms; Adjuvant Chemotherapy; Prognosis

Resimler :

Resim Açıklaması: Şekil 1.Adjuvan kemoterapiye başlama zamanı ve CALLY kategorilerine göre Kaplan-Meier PFS



Resim Açıklaması: Şekil 2. Adjuvan kemoterapiye başlama zamanı ve CALLY kategorilerine göre Kaplan-Meier genel sağkalım (OS)

