

Gastrointestinal Sistem Kanseri-I (Kolorektal Kanserler)
T3N0 KOLON KANSERİNDE NÜKS RİSKİNİ ÖNGÖRMEDE BASİT BİR
KLİNİKOPATOLOJİK SKOR MODELİ

Esmâ Uğuztemur¹

¹Adıyaman Üniversitesi Eğitim Ve Araştırma Hastanesi

Giriş-Amaç

Giriş

T3N0 kolon kanseri hastaları lenf nodu negatif olmalarına rağmen klinik olarak heterojen bir grubu oluşturmaktadır. Bu hasta grubunda adjuvan tedavi gerekliliği halen tartışmalıdır. Bu nedenle, pratik ve kolay uygulanabilir risk sınıflama sistemlerine ihtiyaç duyulmaktadır.

Amaç

Bu çalışmada, T3N0 kolon kanseri hastalarında rutin klinik, patolojik ve biyokimyasal parametrelere dayanan basit bir risk skoru geliştirilmesi ve bu skorun nüks ile ilişkisinin değerlendirilmesi amaçlandı.

Gereç ve Yöntem

T3N0 kolon kanseri tanılı 64 hasta retrospektif olarak analiz edildi. Klinik, patolojik ve laboratuvar verileri değerlendirildi. Risk skoru; lenfovasküler invazyon (LVI) pozitifliği, perinöral invazyon (PNI) pozitifliği, tümör derecesinin (grade) 3 olması, çıkarılan lenf nodu sayısının 12'nin altında olması, nötrofil/lenfosit oranının (NLR) >2.77 olması ve albümin düzeyinin <3.5 g/dL olması kriterlerinin her biri için 1 puan verilerek oluşturuldu. Toplam skor 0–6 arasında değişmekteydi. Hastalar düşük risk (0–1 puan) ve yüksek risk (≥ 2 puan) olarak iki gruba ayrıldı. Nüks oranları ve nüksüz sağkalım analizleri yapıldı.

Bulgular

Hastaların 37'si (%57,8) düşük risk, 27'si (%42,2) yüksek risk grubundaydı. Düşük risk grubunda nüks oranı %13,5 (n=5), yüksek risk grubunda ise %11,1 (n=3) olarak saptandı. Skoru ≥ 2 olan hastalar daha ileri yaşta olup daha düşük albümin düzeylerine ve daha yüksek NLR değerlerine sahipti. Ayrıca bu grupta LVI ve PNI pozitifliği ile yüksek dereceli tümör oranları daha yüksekti. Medyan takip süresi düşük risk grubunda yaklaşık 46,4 ay, yüksek risk grubunda ise 30,1 ay idi. Kaplan–Meier analizinde iki grup arasında nüksüz sağkalım açısından istatistiksel olarak anlamlı fark saptanmadı.

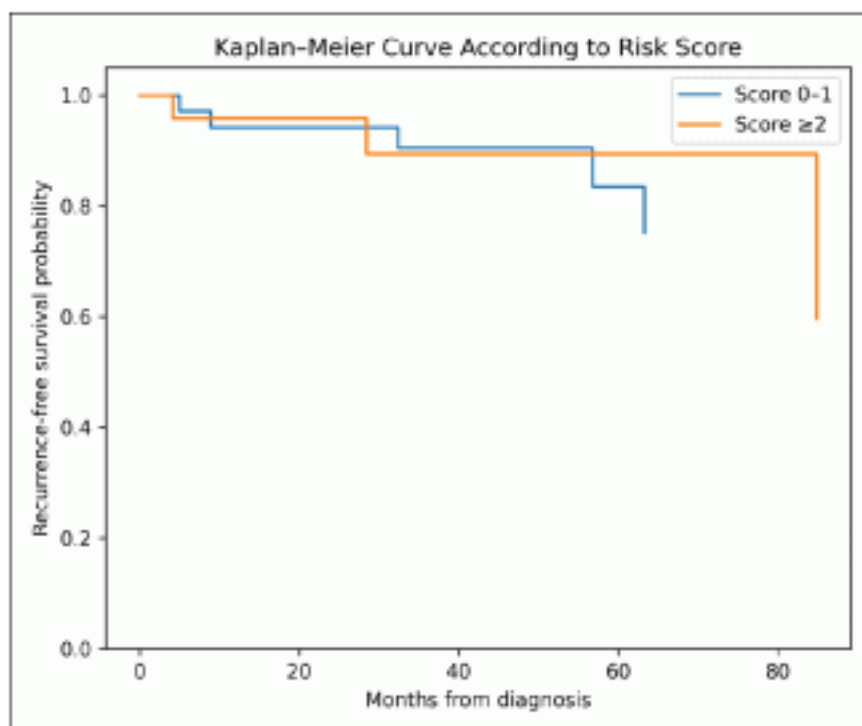
Sonuç

Geliştirilen bu basit klinikopatolojik skor, T3N0 kolon kanserinde nüks riskini öngörmede potansiyel olarak kullanılabilecek pratik bir araçtır. Yüksek risk grubunda daha düşük nüks oranı gözlenmesi, sınırlı hasta sayısı ve daha kısa takip süresi ile ilişkili olabilir. Skorun prognostik değerinin daha geniş ve prospektif çalışmalarla doğrulanması gerekmektedir.

Anahtar Kelimeler : Kolon neoplazmları; nüks; prognoz; risk değerlendirmesi; sağkalım analizi

Resimler :

Resim Açıklaması: Şekil 1. Risk Skoruna Göre Kaplan–Meier Eğrisi



Tables :**Tablo 1. Risk Skoruna Göre Hastaların Demografik ve Klinikopatolojik Özellikleri**

	Skor 0–1 (n=37)	Skor ≥ 2 (n=27)
Kadın, %	45.9	48.1
Erkek, %	54.1	51.9
Yaş (median)	53.5	67.3
Albumin (Median) (g/dL)	3.8	3.2
NLR (Nötrofil-lenfosit oranı)	2.43	3.8
LVI (lenfovasküler invazyon), %	% 5.4	37.0
PNI (perinöral invazyon), %	10.8	37.0
Grade 3 tümör , %	2.7	18.5
Çıkarılan lenf nodu sayısı<12, %	8.1	18.5