

Opere olmuş küçük hücreli dışı akciğer kanseri hastalarında monosit lenfosit oranı ile genel sağkalım arasındaki ilişki

Zeynep Yüksel, Özkan Alan
kartal dr. lütfi kırdar şehir hastanesi

Amaç: Küçük hücre dışı akciğer kanseri (KHDAK) dünyada ve ülkemizde en sık ölüme neden olan kanserdir. Erken evrede cerrahi küratif seçeneğe olmasına rağmen, nüks ve hastalığa bağlı ölüm sık görülmektedir. Bu nedenle prognozu belirlemede biobelirteçlere ihtiyaç vardır. Çalışmamızda periferik kan değerleri ile hesaplanan monosit-lenfosit oranı (MLR), sistemik inflamasyon indexi (SII), platelet-lenfosit oranı (PLR) ve nötrofil-lenfosit oranı (NLR)'nin opere edilen KHDAK hastalarında genel sağkalım ile ilişkisini değerlendirmeyi amaçladık.

Gereç-Yöntem: 2014-2016 yıllarında KHDAK nedeniyle opere olmuş ve hastanemizde Ocak 2022'ye kadar takip edilmiş hastalar retrospektif olarak değerlendirildi. Verileri tam olan 83 hastanın dahil edildi. Tanı anında bakılan periferik kan nötrofil, lenfosit, trombosit ve monosit değerleri kaydedildi. $SII[(Nötrofil\ sayısı \times trombosit\ sayısı) / lenfosit\ sayısı]$, $NLR (Nötrofil\ sayısı / Lenfosit\ sayısı)$, $PLR (Trombosit\ sayısı / Lenfosit\ sayısı)$ ve $MLR (Monosit\ sayısı / Lenfosit\ Sayısı)$ hesaplandı. Medyan değerlere göre hastalar iki gruba kategorize edildi. İstatistiksel analizler için SPSS 22.0 sürümü kullanıldı.

Bulgular: Hastaların %25'i kadındı ve medyan tanı yaşı 61(min 42-maks 81)'di. %83 hastaya lobektomi uygulanmıştı ve en sık görülen patolojik alt tip skuamöz hücreli karsinomdu (%52). Medyan takip süresi 50 (min 17-maks 135) aydı. Takip süresince %41 hasta exitus oldu. Tüm grupta medyan GS 79 aydı (%95CI:55,54-102,45). Medyan SII, NLR, PLR ve MLR sırasıyla; 901,74 (min 202-maks7539), 2,85 (min 0,99-maks10,5), 105 (min 48-maks 598,3) ve 0,29(min 0,1-maks 1) hesaplandı. SII, PLR ve NLR değerlerine göre gruplar arasında sağkalım açısından istatistiksel fark yoktu ($p>0,05$). MLR değerine göre ise gruplar arasında istatistiksel fark vardı ($p=0,04$). $MLR \geq 0,29$ grupta medyan GS 78 (%95CI:52,2-103,8)ay, $MLR<0,29$ grupta ise 135 (%95CI: hesaplanamadı) ay saptandı(Şekil 1). Cox regresyon analizde MLR genel sağ kalıma etkili bağımsız prognostik faktör olarak bulundu [$HR:2,23$ (95%CI:1-4.97), $p=0.037$].

Sonuç: Bu çalışmamızda periferik kan sayımından elde edilen parametrelerden biri olan MLR'nin opere KHDAK hastalarında prognozu tahmin etme açısından umut verici bir değer olabileceği sonucuna ulaşılmıştır.

Anahtar Kelimeler: akciğer kanseri, monosit lenfosit oranı, sağkalım

Şekil 1: MLR gruplarına göre sağkalım eğrisi grafiği (Kaplan Meir)

Şekil 1: MLR gruplarına göre sağkalım eğrisi grafiği (Kaplan Meir)

