

[S-002]

Metastatik Safra Yolları Ve Safra Kesesi Kanserli Hastalarda Tedavi Öncesi Mutlak Lenfosit, Albumin, Hemoglobın, C-Reaktif Protein Ve Ldh Düzeylerinin Sağkalım Üzerine Etkisi Tek Merkez Deneyimi

Burçin Çakan Demirel

Pamukkale Üniversitesi Tıp Fakültesi, Onkoloji Bilim Dalı, Denizli

Amaç: Pek çok tümör tipinde tedavi öncesi mutlak lenfosit sayısı (ALC), hemoglobın (Hb), C-reaktif protein (CRP), albumin (Alb) ve Laktat dehidrogenaz düzeyleri prognostik olarak tanımlanmaktadır. Bu çalışmada, metastatik evrede safra yolları ve safra kesesi kanseri nedeniyle başvurmuş hastaların tedavi öncesi ALC, Hb, CRP, Alb ve LDH düzeylerinin progresyonsuz sağkalım (PFS) ve tüm sağkalım (OS) üzerine etkisini araştırdık.

Gereç-Yöntem: Ocak 2019-Aralık 2021 tarihleri arasında polikliniğimize tedavi için başvuran metastatik safra yolları ve safra kesesi kanserli hastaların tedavi öncesi trombosit, hemoglobın, lenfosit, albumin, laktat dehidrogenaz (LDH), CEA, Ca 19-9 düzeyleri, yaşı, ECOG Performans durumu ve aldığı tedavi rejimleri dosyalarından retrospektif olarak incelendi. Performans durumu 0-1 olan, komorbiditesi ve beyin metastazı olmayan 75 hasta çalışmaya dahil edildi. Erken evre, PS 3-4, myeloproliferatif hastalığı, akut inflamatuvar hastalığı, otoimmün hastalığı olan hastalar çalışmaya alınmadı. Sağkalım analizleri için Kaplan Meier Sağkalım analizleri kullanıldı. Cox proportional hazards modeli kullanılarak hazard oranları (HR) ve güven aralıkları (CI) hesaplandı.

Bulgular: Çalışmaya dahil edilen 75 hastanın 33'ü (44%) erkekti. Hastaların medyan yaşı 62.25±11.87 yıl (31-82 yıl) idi. Primer tümörün 37'si (%49.4) intrahepatik, 25'i (%33.3) ekstrahepatik, 13'ü (%17.3) safra kesesi yerleşimliydi. Sadece karaciğer metastazı olan 59 (%78.7), periton tutulumu olan 19 (%25.3) hasta vardı. Tek metastazı olan 56 (%74.7), 2 ve üzeri metastazı olan 19 (%25.3) hasta vardı. Tanı anındaki semptomlar sarılık 17 (%22.7), kilo kaybı 63 (%84), karın ağrısı 40 (%53.3) olarak tespit edildi. Hastaların 51'ine (%68) gemsitabin bazlı kemoterapi rejimi uygulandı. (%16'sına oxaliplatin, %16'sında diğer tedavi rejimleri). Hastaların 52'sinde (%69.3) progresyon gelişti. 12 hasta (%16) yaşıyor, 63 hasta (%84) vefat etti. Medyan PFS 7.4 + 0.6 (%95CI 6.2-8.7) ay, medyan OS 13.9 + 2.48 (%95CI 9.1-18.8) ay idi. Cox regresyon analizinde PFS'yi etkileyen faktörler; serum CRP yüksekliği (p=0.01), cinsiyet (p=0.01) ve tanı yaşı (p=0.004) olarak ayrıca OS'yi etkileyen faktörler ise serum CEA yüksekliği (p=0.05), lenfosit sayısı (p=0.000), serum CRP yüksekliği (p=0.01) ve tanı yaşı (p=0.000) olarak saptandı.

Sonuç: Bizim çalışmamızda, metastatik safra yolları ve safra kesesi kanserli hastalarda OS'yi etkileyen faktörler 65 yaş üstü tanı alma, CRP>5'in üzerinde olması, lenfosit sayısının >1200 üzerinde olması, CEA düzeyinin >5'in üzerinde olması kötü prognostik faktör olarak gösterilmiştir.

Anahtar Kelimeler: safra kesesi kanseri, safra yolları kanseri, kolanjiokarsinom, tedavi

Şekil 1. Tek değişkenli analizde sağkalım verileri

	PFS ay	%95CI	P değeri	OS ay	%95CI	P değeri
Yaş ≥ 65	7.03 ± 0.9	5.3-8.8	0.002	9.7 ± 2.1	5.6-13.8	0.000
Yaş < 65	9.8 ± 2.3	5.3-14.3		19.2 ± 4.8	9.8-28.7	
Kadın	5.8 ± 1.2	3.4-8.3	0.000	10.3 ± 1.3	7.6-12.8	0.01
Erkek	11.7 ± 0.8	2.3-41.3		18.6 ± 2.8	12.8-24.3	
Leucopeni <1200	5.8 ± 1.0	3.3-7.8	0.01	5.9 ± 0.2	5.4-6.4	0.001
≥1200	7.7 ± 0.6	6.4-9.1		18.6 ± 3.0	12.7-24.6	
Hb ≤ 10gr/dl	6.3 ± 1.4	3.9-8.2	0.04	9.7 ± 3.3	3.8-15.8	0.02
>10gr/dl	8.3 ± 2.1	4.3-12.2		15.8 ± 3.7	6.3-25.1	
LDH ≥2250	6.3 ± 1.3	3.3-8.2	0.02	8.2 ± 1.9	4.4-11.9	0.07
<2250	7.8 ± 0.7	6.3-9.1		18.6 ± 4.1	10.4-26.7	
CEA ≥ 5	7.0 ± 1.4	4.3-9.8	0.08	11.1 ± 1.9	3.4-18.8	0.02
<5	8.2 ± 0.6	6.9-9.3		15.0 ± 4.2	7.4-24.2	
Albumin ≥ 4	11.3 ± 3.7	3.3-18.7	0.05	22.9 ± 2.8	17.3-28.5	0.005
<4	5.8 ± 0.7	3.7-8.8		9.0 ± 2.1	4.6-13.5	
CRP ≥ 5	6.3 ± 0.8	4.9-8.2	0.004	10.3 ± 1.4	7.6-12.9	0.000
<5	17.7 ± 4.9	8.7-25.7		28.9 ± 7.6	14.0-43.7	

Şekil 2:PFS için cox Proportional Hazard Modeli

Variables in the Equation								
	B	SE	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95,0% CI for Exp(B)	
							Lower	Upper
cinsiyet	,944	,366	6,664	1	,010	2,571	1,255	5,265
cea düzeyi	-,256	,348	,539	1	,463	,774	,391	1,533
LDH düzeyi	,531	,378	1,980	1	,159	1,701	,812	3,565
lenfosit düzeyi	,457	,391	1,364	1	,243	1,579	,734	3,396
albumin düzeyi	,291	,331	,773	1	,379	1,337	,700	2,557
crp düzeyi	-1,102	,432	6,521	1	,011	,332	,142	,774
tanı yaşı	,041	,014	8,443	1	,004	1,042	1,013	1,071

Şekil 3:OS için cox Proportional Hazard Modeli

Variables in the Equation								
	B	SE	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95,0% CI for Exp(B)	
							Lower	Upper
cinsiyet	,178	,277	,413	1	,520	1,195	,694	2,056
cea düzeyi	-,564	,298	3,581	1	,058	,569	,317	1,020
LDH düzeyi	,219	,321	,464	1	,496	1,245	,663	2,336
lenfosit düzeyi	1,339	,344	15,162	1	,000	3,817	1,945	7,490
albumin düzeyi	,184	,302	,371	1	,542	1,202	,665	2,173
crp düzeyi	-1,029	,404	6,497	1	,011	,357	,162	,788
tanı yaşı	,048	,014	12,156	1	,000	1,049	1,021	1,077