

Adjuvan kemoterapi uygulanan küçük hücreli dışı akciğer kanserinde sağkalımı etkileyen faktörler

Aykut Demirkıran¹, Melek Karakurt Eryılmaz¹, Mustafa Karaağaç¹, Murat Araz¹, Mehmet Zahid Koçak¹, Mustafa Korkmaz¹, Murat Kuru², Tamer Altınok², Mehmet Artaç¹

¹Necmettin Erbakan Üniversitesi, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, Konya

²Necmettin Erbakan Üniversitesi, Göğüs Cerrahisi Ana Bilim Dalı, Konya

Amaç: Akciğer kanserlerinin % 85'ini küçük hücreli dışı akciğer kanseri (KHDAK) oluşturmaktadır. Erken evre hastalıkta cerrahi sonrası yüksek riskli olan hastalara adjuvan kemoterapi ve bazı hastalara adjuvan radyoterapi (RT) önerilmektedir. Biz bu çalışmamızda primerleri opere olmuş, adjuvan tedavi almış KHDAK'lı hastaların klinikopatolojik özelliklerini, sağkalım sonuçlarını ve sağkalım açısından prognostik faktörleri belirlemeyi amaçladık.

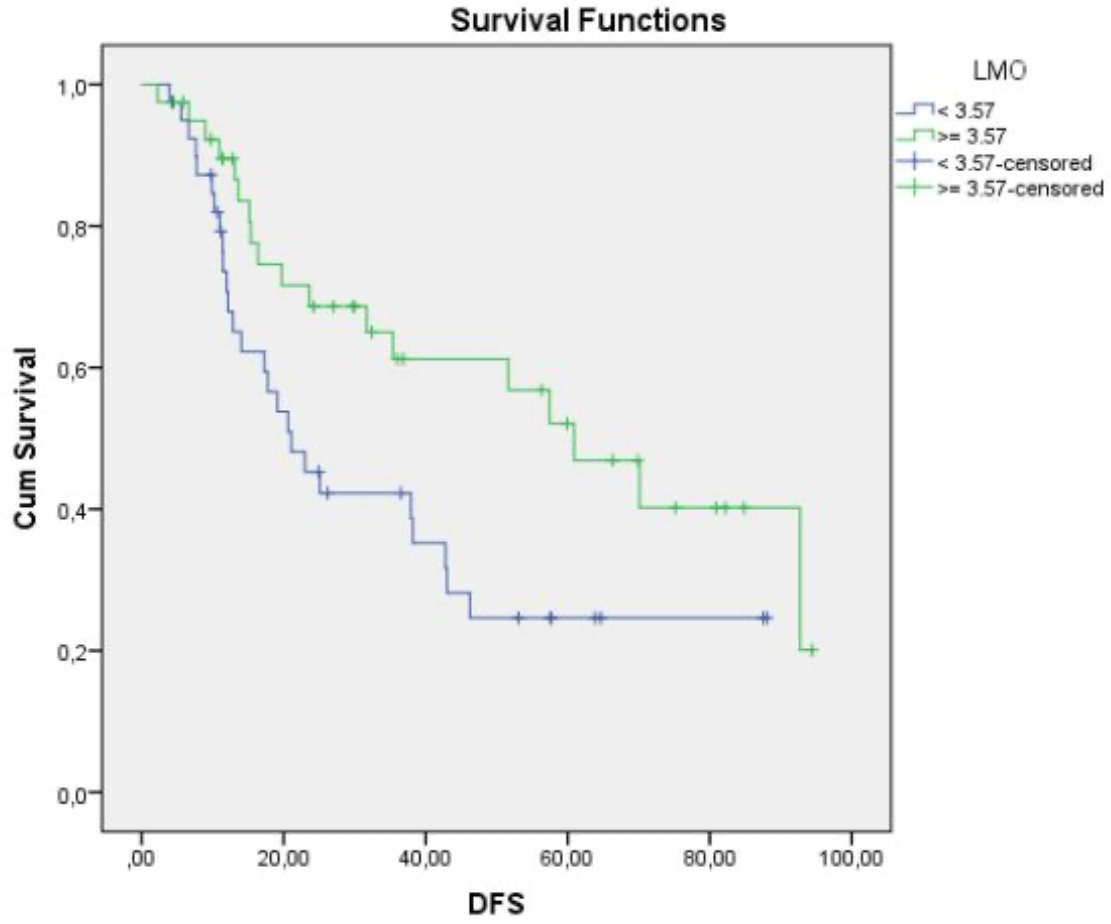
Gereç-Yöntem: 2012- 2020 yılları arasında kliniğimize başvuran, opere edilmiş ve adjuvan kemoterapi uygulanan 80 hastanın dosyası retrospektif olarak değerlendirildi. Klinikopatolojik özelliklerin yanı sıra inflamatuvar belirteçler olarak sıkça kullanılan nötrofil lenfosit oranı (NLO), trombosit lenfosit oranı (TLO) ve lenfosit monosit oranının (LMO) prognostik etkisi araştırıldı. Grupları kategorize etmede sınır değer olarak ortanca değerler kullanıldı.

Bulgular: Hastalarımızın %82.5'i erkekti (Tablo 1). Ortalama tanı yaşı 59,18 (39-77)'di. En sık görülen patolojik alt tip skuamöz hücreli karsinom (SCC) idi (%43.8). Patolojik olarak 17 (%21.3) hasta evre 1, 40 (%50) hasta evre 2 ve 23 (%28.7) hasta evre 3 idi. Adjuvan kemoterapi olarak 49 (%61.3) hastada cisplatin-vinorelbin, 22 (%27.5) hastada karboplatin-paklitaksel uygulanmıştı. Adjuvan RT 20 (%25) hastaya uygulanmıştı. Medyan hastalıksız sağkalım (HSK) ve genel sağkalım (GSK) 37.9 ay (%95CI:19.1-56.6) ve 70.6 aydı (95%CI:51-90.1). Takip sürecinde 44 (%55) hastada nüks saptandı. Akciğer parankimi ve kemik en sık görülen metastaz bölgeleriydi [sırasıyla 23 (%28) ve 9 (%11)]. 29 (%36.3) hasta takip sürecinde öldü. Çok değişkenli analizde > 4 cm tümör boyutu, düşük LMO değeri daha kısa HSK'la ilişkili bulunurken, adjuvan RT uygulanması daha uzun sağkalımla ilişkiliydi (Tablo 2). LMO $\geq$ 3.5 olan grupta medyan HSK 60.8 ay saptanırken LMO < 3.5 olan grupta 21 ay olarak saptandı ($p=0.027$) (Şekil 1). NLO ve TLO'nın sağkalım üzerine etkisi saptanmadı.

Sonuç: Düşük LMO değerlerinin kısa HSK ile ilişkili olduğu bulunmuştur. Adjuvan tedavi uygulanan KHDAK tanılı olgularda prognozu ön görme açısından LMO'nın faydalı olacağı düşünülmektedir. Sağ kalım ve mortalite üzerine etkilerini aydınlatacak daha kapsamlı, prospektif çalışmalara ihtiyaç duyulmaktadır.

Anahtar Kelimeler: adjuvan kemoterapi, küçük hücreli dışı akciğer kanseri, LMO, sağkalım

Şekil 1: Hastalıksız sağkalım



Tablo 1: Hastaların klinik ve patolojik özellikleri

		n=80 (%)
Yaş (ortalama ±St.D.)		59.1 ± 8.53
Cinsiyet	Erkek Kadın	66 (%82.5) 14 (%17.5)
Rezeksiyon tipi	Lobektomi Pnömonektomi Wedge rezeksiyon	70 (%87.5) 2 (%2.5) 8 (%10)
Patolojik evre	Evre 1 Evre 2 Evre 3	17 (%21.3) 40 (%50) 23 (%28.7)
Histoloji	Adenokarsinom Skvamöz hücreli karsinom Diğer	33 (%41.3) 35 (%43.8) 12 (%15)
Tümör boyutu	≤ 4cm > 4cm	37 (%46.3) 43 (%53.8)

Lenf nodu metastazı	Var Yok	44 (%55) 36 (%45)
Lenfovasküler invazyon	Var Yok	28 (%35) 52 (%65)
Perinöral invazyon	Var Yok	5 (%6.3) 75 (%93.8)
Plevra invazyonu	Var Yok	10 (%12.5) 70 (%87.5)
Adjuvan radyoterapi	Var Yok	20 (%25) 60 (%75)
Kemoterapi türü	Cisplatin-vinorelbin Karboplatin-paklitaksel Diğer	49 (%61.3) 22 (%27.5) 9 (%11.2)

Tablo 2: Hastalıksız sağkalıma etki eden faktörler

		Univariate analiz		Multivariate analiz	
		HR (%95CI)	p	HR (%95CI)	p
Yaş	< 65 ≥ 65	1.27 (0.68-2.39)	0.442		
Cinsiyet	Erkek Kadın	1.38 (0.63-3.01)	0.419		
Histoloji	Adenokarsinom SCC	0.78 (0.41-1.51)	0.472		
Tümör boyutu	≤ 4cm > 4cm	0.75 (0.41-1.37)	0.357	0.5 (0.25-0.96)	0.04
Lenf nodu metastazı	Var Yok	1.10 (0.60-2.03)	0.752		
LVI	Var Yok	1.22 (0.65-2.29)	0.532		
PNI	Var Yok	0.24 (0.03-1.77)	0.162		
Plevra invazyonu	Var Yok	1.46 (0.64-3.29)	0.361		
Adjuvan RT	Var Yok	1.5 (0.76-2.93)	0.233	2.5 (1.17-5.36)	0.018
LMO	< 3.5 ≥ 3.5	0.5 (0.27-0.93)	0.03	0.37 (0.19-0.72)	0.003

