

[P-158]

Rezektibl kolanjiosellüler karsinoma hastalarında adjuvan gemsitabin tedavisi

Arif Akyıldız, Hasan Çağrı Yıldırım, Şuayib Yalçın
Hacettepe Üniversitesi Onkoloji Enstitüsü, Medikal Onkoloji Bilim Dalı,

Amaç: Kolanjiosellüler karsinoma hastalarında tam cerrahi rezeksiyon sonrasında yüksek nüks oranları bildirilmiştir. Nüks riskini azaltmak ve sağkalımı iyileştirmek için, adjuvan kemoterapötik ajanlar kullanılmakta ve hastalar klinik araştırmalara yönlendirilmektedir. Retrospektif çalışmamızda adjuvan gemsitabin alan kolanjiosellüler karsinoma hastalarının sağkalım ve genel klinik özellikleri sunulmuştur.

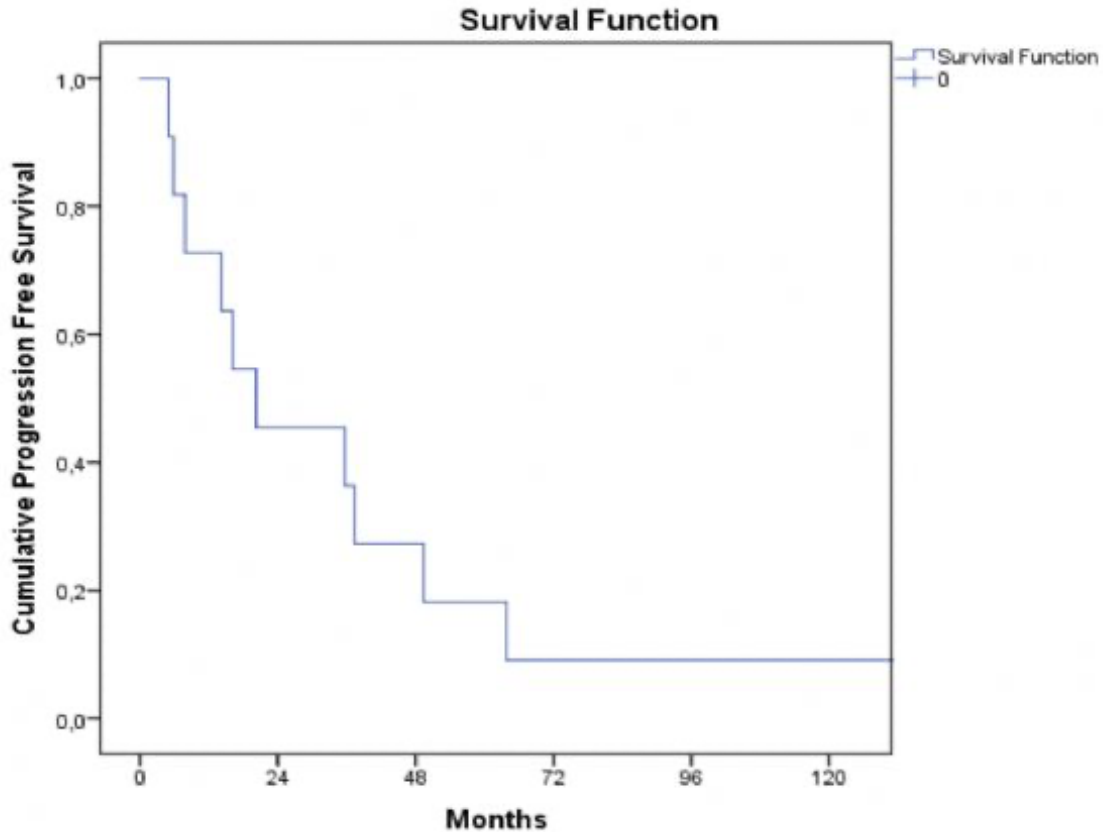
Gereç-Yöntem: Çalışmaya Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Onkoloji Enstitüsü'nde takipli rezektibl erişkin kolanjiosellüler karsinoma tanılı operasyon sonrası adjuvan tedavide tek ajan gemsitabin alan hastalar dahil edilmiştir. Sağkalım analizinde Kaplan Meier methodu kullanılmıştır. $P < 0.5$ istatistiksel olarak anlamlıdır.

Bulgular: Dahil edilen 11 hastanın 6'sı erkek, 5'i kadın; yaş ortalaması $64,09 \pm 8,9$ du. Tanı anında 5 hasta evre 3A, 4 hasta evre 3B, 2 hasta evre 4A idi. On hastaya R0 rezeksiyon, evre 4A olan 1 hastaya R1 rezeksiyon yapılmıştı. 11 hastanın 10'unda takiplerinde progresyon gelişmişti. 5 hastada karaciğer, 4 hastada akciğer, 1 hasta kemik metastazı gelişmişti. Median hastalıksız sağkalım $20,23 \pm 11,85$ ay saptandı (figür 1). Hastaların takibinde 7'si ex oldu 4 hastanın izlemine devam ediliyor. Median sağkalım $36,00 \pm 15,78$ ay saptandı (figür 2).

Sonuç: Adjuvan tedavide kolanjiosellüler karsinom tanılı hastalarda gemsitabin tedavisi; diğer kombine ajanlar gibi literatür ile uyumlu olarak oldukça etkili bulunmuştur. Bu çalışmada evre 3 ve 4 olan hastalarda pfs ve os de anlamlı katkısı olduğu gösterildi. Komorbidite ve toksisite sebebiyle diğer kombine tedavi seçeneklerini ve platin içeren rejimleri alamayan hastalarda gemsitabin monoterapisi iyi bir seçenektir.

Anahtar Kelimeler: Adjuvan gemsitabin, safra yolu kanserleri

Figür 1



Figür 2

