

Komorbiditesi Olan Metastatik Akciğer Kanseri Hastalarında Antihipertansif Tedavi Kullanımının Sağ Kalım Üzerine Etkisi, Tek Merkez Deneyimi

Nadiye Sever¹, Abdussamet Çelebi¹, Gamze Nur Aktaş², Murat Sarı¹, Özlem Ercelep¹, İbrahim Vedat Bayoğlu¹

¹Marmara Üniversitesi Pendik Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Tıbbi Onkoloji

²Marmara Üniversitesi Pendik Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İç Hastalıkları

Amaç: Yapılan çalışmalar, ACEi (anjiyotensin dönüştürücü enzim inhibitörleri) ve ARB (anjiyotensin reseptör bloker)'lerin tümör büyümesini, tümörle ilişkili anjiyogenezi azalttığını ve sağkalımı arttırdığını göstermiştir. Bu çalışmamızda metastatik akciğer kanseri hastalarımızda ACEi/ARB kullanımının sağkalım üzerine etkisini incelemeyi amaçladık.

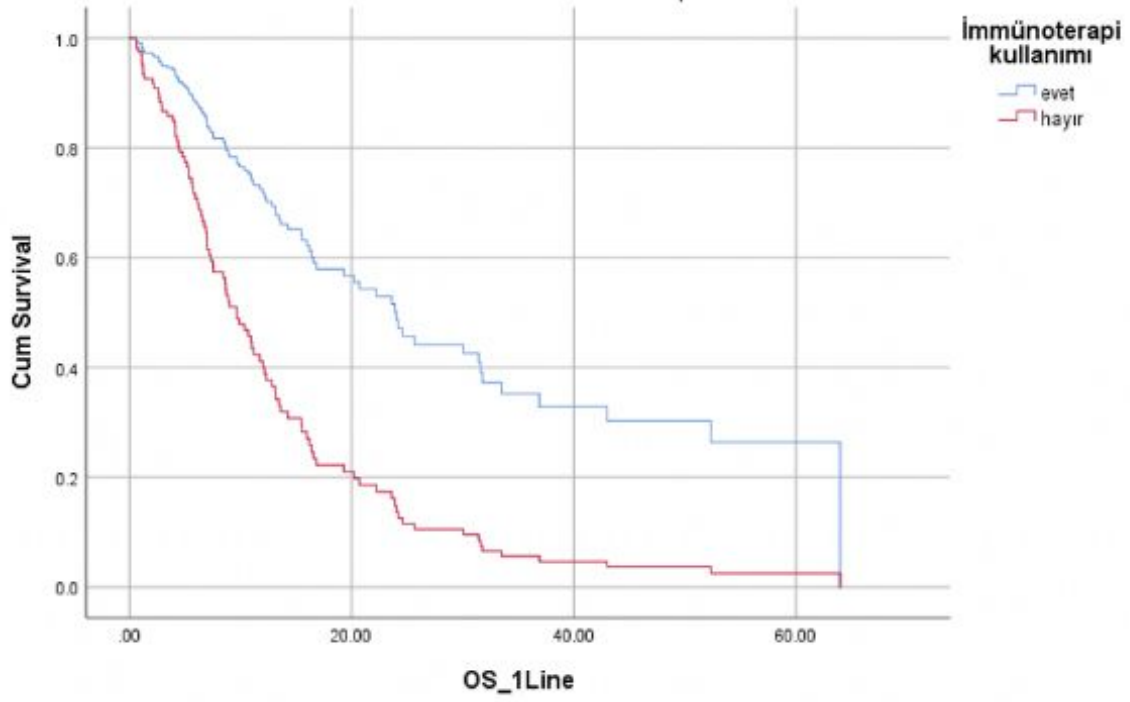
Gereç-Yöntem: Marmara Üniversitesi Tıbbi Onkoloji Kliniğinde 2012-2022 yılları arasında metastatik akciğer kanseri tanısı almış 134 hasta retrospektif olarak incelendi. Hastaların demografik özellikleri, komorbiditeleri, sağkalımı etkileyen faktörler, hastalısız ve genel sağkalım süreleri değerlendirildi. İstatiksel analiz için SPSS 26.0 programı kullanıldı.

Bulgular: Çalışmaya dahil edilen 134 hastanın 16 sı kadın, 118 i erkekti. 41 hastanın hipertansiyonu vardı. Bu hastalardan ARB, ACEi kullanan 5 kadın (%12.2), 36 erkek (%87.8) vardı. 53 (%39.6) hastanın herhangi bi komorbiditesi yoktu. Hastaların 8 (%6)'i hiç sigara içmemiş olup, 70 hasta (%52.2) eskiden kullanmış, 55 (%41) hasta ise hala kullanmaktaydı. Tanı anında histolojiye baktığımızda 6 (%4.5) hastada indifferansiye tip, 78 (%58.2) hastada adeno kanser, 50 (%37.3) hastada skuamöz tip görüldü. Tanı anında 33 hasta (%24.6) non-metastatik olup takipte metastaz gelişen hasta iken, 101 (%75.4) hastanın tanı anında metastazı mevcuttu. Metastatik organ sıklığına baktığımızda lenf nodu metastazı 101 (%75.4), beyin metastazı 49 (%36.6), kemik metastazı 65 (%48), karaciğer metastazı 18 (%13), sürrenal metastaz 17 (%12.68) hastada görüldü. Medyan hastalısız sağkalım (PFS) ARB, ACEi kullanmayan grupta 5.5 ay iken, kullanan grupta 5.7 aydı (p:0.30). 1. Seri kemoterapi alanlarda genel sağkalım (OS) ARB, ACEi kullananlarda 13.1 ay, kullanmayanlarda ise 9.6 ay idi (p:0.08). Bu istatistiksel olarak anlamlı olmasa da, daha fazla süre lehine trend olduğunu söyleyebiliriz. 2. Seride immünoterapi alan hastalarda genel sağkalım 24 ay iken almayanlarda 8.7 ay (p:0.002) idi ve istatistiki anlamlıydı.

Sonuç: Metastatik akciğer kanseri olup 1.sıra sistemik kemoterapi alan hastalarda ACEi,ARB kullananlarda numerik olarak hem PFS hem de OS daha uzundu. Dolayısıyla metastatik akciğer kanserinde 1.seri sistemik tedaviye ACEi/ARB eklenmesi düşünülebilir mi, bu açıdan daha geniş hasta sayılı çalışmalara ihtiyacımız vardır.

Anahtar Kelimeler: ACEi, ARB, metastatik akciğer kanseri

Şekil 1



İmmünoterapi alanlarda sağkalım analizi

Tablo 1

	Median	Alt sınır	Üst sınır	P değeri
ARB, ACEi +	13.14	9.80	16.47	0,08
ARB, ACEi -	9.65	7.71	11.60	

Antihipertansif kullanımına göre sağkalım analizi

Tablo 2



Cinsiyet	Median	Alt sınır	Üst sınır	P değeri
Erkek	9.88	7.74	12.03	0.23
Kadın	12.81	1.64	23.97	



Cinsiyete göre sağkalım analizi