

[Abstract:0152][S-032][Genitoüriner sistem]

Metastatik renal hücreli karsinom tanılı hastalarda Pan İmmün-İnflamasyon Değeri (PIV) yeni bir prognostik belirteç olabilir mi?

Hakan Zambakcı¹, Halil İbrahim Ellez², İlkay Tuğba Ünek²

¹Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi, İç Hastalıkları Ana Bilim Dalı, İzmir

²Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, İzmir

Amaç: İnflamasyonun kanser patogeneğinde ve prognozundaki rolü uzun yıllardır bilinmektedir. Periferik kanda sistemik inflamasyonun durumunu yansıtabilen nötrofil, platelet, monosit ve lenfosit değerlerinin kombinasyonu ile [(Nötrofil x Platelet x Monosit 10) / Lenfosit] oluşturulan pan immün-inflamasyon değeri (PIV) yeni bir immün-inflamasyon belirteç olabilir. Bu çalışmada tedavisinde immünoteröpatik ve moleküler hedefli ajanların kullanıldığı; prognozu öngörmek için hastaların klinik faktörlerinden ve laboratuvar sonuçlarının kombine edilerek yapılan ek sistemlerden yararlanılan metastatik renal hücreli karsinomda (RHK) PIV'in progresyonsuz sağkalım ve genel sağkalım üzerindeki etkisinin değerlendirilmesi amaçlandı.

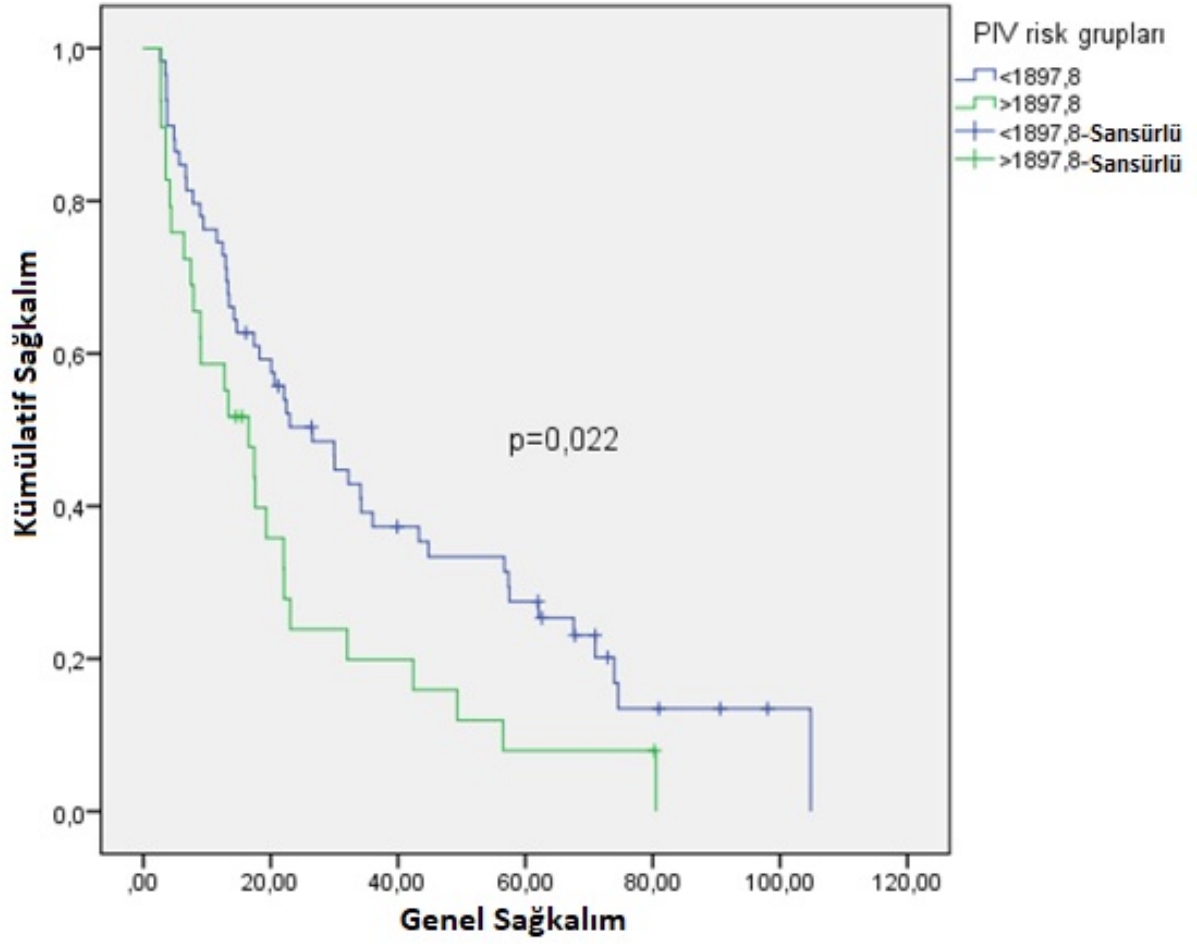
Gereç-Yöntem: 2010 - 2022 tarihleri arasında Dokuz Eylül Üniversitesi Tıbbi Onkoloji polikliniğine metastatik RHK tanısıyla başvurmuş, daha önce hiçbir tedavi almamış 88 hasta çalışmaya dahil edildi. Hastaların demografik, klinikopatolojik ve tedaviyle ilişkili verileri retrospektif olarak kaydedildi. Bu hastalarda tedavi öncesi PIV hesaplandı. Hesaplanan PIV'in ortalama değeri cut-off alınarak hastalar yüksek ve düşük risk grubuna ayrıldı. Tek değişkenli analizler yapılarak PIV'in genel sağkalım (GS) ve progresyonsuz sağkalım (PS) üzerine etkisi belirlendi.

Bulgular: Çalışmamızdaki 88 hastanın 65'i erkek 35'i kadın olup ortalama yaş 60.6±12.5 olarak saptandı. Çalışmamızdaki hastaların 44'ü berrak hücreli RHK histolojisine sahipti. 26 hastada histolojik alt tiplendirme yapılamamıştır. Kaplan Meier analizinde; PIV>1897.8 olan yüksek riskli grupta medyan GS 16.5 (9.0-24.0) ay, PIV<1897.8 olan düşük riskli grupta 26.5 (15.5-37.6) ay bulundu (p=0.022). Tek değişkenli Cox Regresyon analizinde PIV >1897.8 olan grubun mortalite riskinin PIV<1897.8 olan gruba göre 1.8 kat arttığı gösterildi [HR=1.8 %95 (1.2-3.2), p=0.024]. Kaplan Meier analizinde PIV>1885.6 olan grupta ortanca PSK 4.0 (2.7-5.3) ay, PIV<1885.6 olan grupta 7.0 (3.8-10.2) ay bulundu (p=0.011). Tek değişkenli Cox Regresyon analizinde yüksek risk grubundaki hastalarda progresyon riskinin düşük risk grubundaki hastalara göre 1.7 kat arttığı gösterildi [HR=1.7 %95 (1.1-2.8), p=0.017].

Sonuç: Çalışmamız metastatik renal hücreli karsinomda PIV'in progresyonsuz sağkalım ve genel sağkalım için bir prognostik belirteç olduğunun gösterildiği literatürdeki ilk çalışmadır. PIV, günlük pratikte kolay uygulanabilir, ucuz bir biyobelirteç olabilir

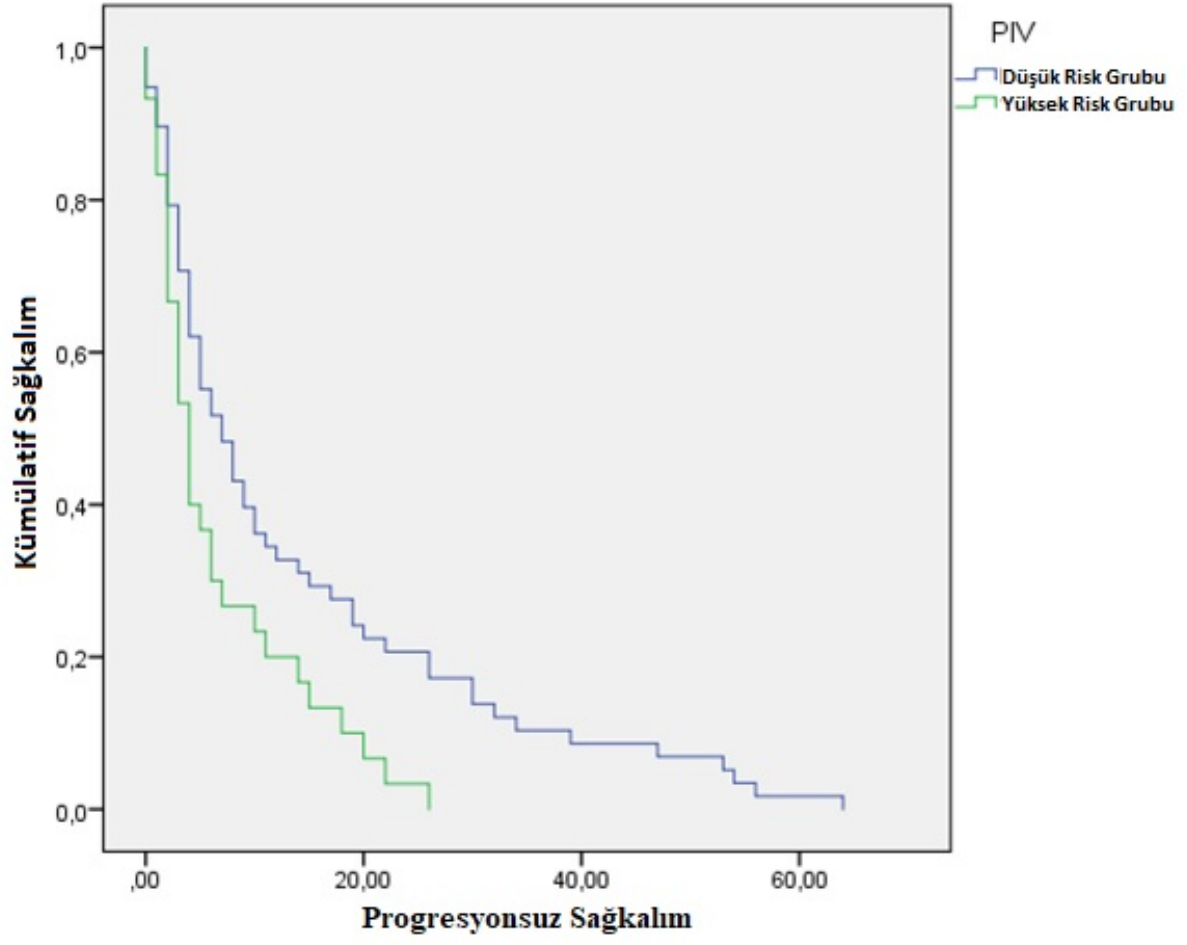
Anahtar Kelimeler: Renal hücreli karsinom, pan immün-inflamasyon değeri, Progresyonsuz sağkalım, Genel sağkalım

PIV Genel Sağkalım Analizi



PIV ortalama değerine göre oluşturulan risk gruplarının genel sağkalım karşılaştırılması (Kaplan Meier Sağkalım Analizi)

PIV Progresyonsuz Sağkalım Analizi



PIV ortalama değerine göre oluşturulan risk gruplarının progresyonsuz sağkalım karşılaştırılması (Kaplan Meier Analiz)