

[Abstract:0239][S-059][Genitoüriner sistem]

Renal kitlelerde pre-operatif serum inflamatuvar markır düzeyi malignite varlığını predikte eder mi ?

Ahmet Ünsal, Nilüfer Bulut
Başakşehir Çam ve Sakura Şehir Hastanesi

Amaç: Bu çalışmanın amacı, inflamatuvar markırların, renal kitlelerin malign, benign ayırını sağlayıp sağlamadığının retrospektif olarak araştırılmasıdır.

Gereç-Yöntem: Eylül 2019- ocak 2023 yılları arasında radyolojik görüntüleme yöntemi ile malign olan ya da malign ayırımı yapılamayıp biyopsi ile malign tanısı konulan hastalar retrospektif olarak analiz edildi.30 olguya tru-cut biyopsi yapıldı. 148 hastanın 31' i benign olup, 117 olguda malign renal kitle tespit edildi. Biyopsi de malign gelen olgulara parsiyel/ radikal nefrektomi uygulandı. NLR, PLR, RDW değerlerinin renal kitlelerin malign/ benign ayırımındaki prediktif değeri incelendi. Bulgular: Hastaların demografik özelliklerinin tanımlayıcı istatistikleri tablo 1 de gösterildi. Malign hastalarda NLR ortalaması $\leq 3.45 > 3.46$ ($p=0.903$), PLR $\leq 142.8 > 143.0$ ($p=1.00$), RDW $\leq 43.5 > 43.6$ ($p=1.000$) olup; malign ve benign kitlelerin cut off değerleri arasında fark yoktu.

RDW; NLR, PLR değerlerinin cinsiyetler arası farklarına bakıldığında; RDW kadın cinsiyette daha yüksekti; kadında 44.7 ± 7.0 , erkekte 42.8 ± 6.7 ($p=0.015$).

RDW, lenfosit, NLR değerleri T evresine göre malign ve benign olgularda farklılık göstermedi. PLR değeri malign olgularda T3 evresi, diğer T evrelerinden ve benign kitlelerden anlamlı derecede farklı idi (tablo 2, $p=0.009$).

RDW, NLR, absolut lenfosit değerleri erken ve ileri evre hastalıkta istatistiki fark göstermedi (tablo 3; sırasıyla $p=0.057$, $p=0.162$, $p=0.092$). PLR değeri anlamlılık düzeyi evre 3 malign hastalıkta, erken evrelere göre anlamlı derecede yüksekti (tablo 3, $p=0.011$).

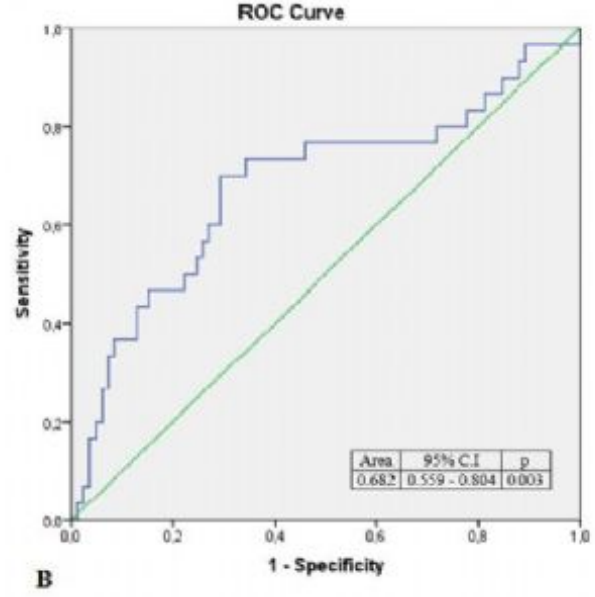
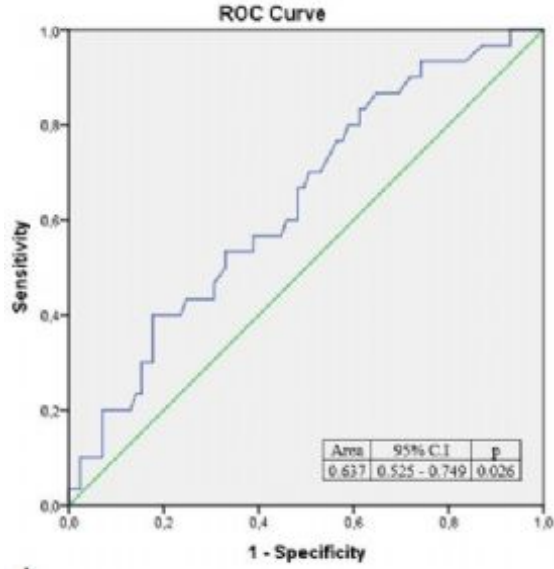
RDW ve PLR tümör stage göre prediktif değeri ROC eğrisi ile gösterildi (Şekil 1A-B, $p=0.026$, $p=0.003$).

RDW değerinin sensitivite %40, spesifitesi % 82; PLR değerinin sensitivitesi %70, spesifitesi % 70.5 olarak tespit edildi tablo 4.

Sonuç: NLR, PLR, RDW indeksleri metastatik ya da lokal ileri kanserlerin prognozunda kullanılan parametrelerdir. Lokal evre malign renal kitlelerin T evresi arttıkça RDW ve PLR değerleri anlamlı yüksek tespit edildi. NLR,PLR, RDW indekslerinin, renal kitlelerin malign/benign ayırımında prediktif değeri saptanmadı.

Anahtar Kelimeler: renal mass, NLR, PLR, RDW indeksleri

A. Tümör evresinde RDW prediktivitesi B. Tümör evresinde PLR prediktivitesi



Tablo 1. Hastaların demografik özellikleri

Değişkenler	Frekans (N=148)	Yüzde %
Cinsiyet		
Erkek	91	61.4
Kadın	57	38.5
BMI(vücut kitle indeksi)		
<18.9	1	0.6
18.5-24.9	38	26.0
25-29.9	68	46.5
>30	39	26.7
Biyopsi		
Var	30	20.2
Yok	118	79.7
Tanı		
Malign	117	79.0
Benign	31	20.9
Böbrek lokalizasyonu		
Üst pol	52	35.1
Orta	39	26.3
Alt	35	23.6
multifokal	22	14.8
Tümör yerleşimi		
Sol böbrek	72	48.6
sağ	75	50.6

Nefrektomi tipi	51	34.4
Parsiyel	70	47.3
Radikal	27	18.2
yok		
Tümör alt tipi	87	75
Clear cell	17	14.6
Papiller	12	10.3
Kromofob	7	4.7
Sarkomaoit		
Grade	14	9.4
1	42	28.3
2	36	24.3
3	11	7.4
4	34	22.9
yok		
Lenfovasküler invazyon	7	4.7
Var	125	84.4
Yok		
T evresi	75	50.6
T1	8	5.4
T2	29	19.5
T3	5	3.3
Tx		

Tablo 2.RDW, lenfosit, NLR ve PLR değerlerinin malign ve benign olgularda T evresine göre karşılaştırılması

	TNM: T EVRESİ	N	Ort. ±S.s	Med. (Min-Max)	χ^2	p
RDW	Benign	31	43.4 ± 9.1	41.3 (37.0 - 90.3)	4.692	0.320
	T1	74	43.1 ± 5.4	41.9 (35.8-66.4)		
	T2	8	42.1 ± 3.8	40.1 (38.1 -48.9)		
	T3	29	45.7 ± 8.3	43.5 (37.9 - 79.0)		
	TX	5	41.6 ± 2.7	41.3 (38.1- 44.6)		
LENFOSİT	Benign	31	2175.1 ± 844.8	2050 (750.0 - 4350.0)	4.870	0.301
	T1	74	2291.4 ± 893.8	2155 (510.0-4270.0)		
	T2	8	2198.7 ± 654.4	1900 (1600.0-3640.0)		
	T3	29	1925.1 ± 812.6	1800 (600.0 - 3920.0)		
	TX	5	2408.0 ± 325.9	2340 (1970.0 -2820.0)		

NLR	Benign	31	4.0 ± 5.5	2.2 (0.9-29.7)	3.909	0.419
	T1	74	3.3 ± 4.1	2.1 (0.7- 25.5)		
	T2	8	2.5 ± 1.2	2.4 (1.1- 5.1)		
	T3	29	3.6 ± 2.9	2.6 (1.3- 15.4)		
	TX	5	2.0 ± 0.7	1.6 (1.4- 3.1)		
PLR	Benign	31	150.1 ± 121.9	119.7 (64.9- 758.6)	13.567	0.009*
	T1	74	131.0 ± 76.3	104 (61.6- 498.0)		
	T2	8	132.1 ± 43.1	140 (80.5 -185.6)		
	T3	29	177.9 ± 96.6	154 (34.3 -491.6)		
	TX	5	86.7 ± 21.5	80.3 (61.4 - 118.4)		

Tablo 3.Malign olgularda RDW, lenfosit, NLR,PLR değerlerinin evreye göre karşılaştırılması

	EVRE	N	Ort. ±S.s	Med. (Min-Max)	χ ²	p
RDW	EVRE 1	77	42.9 ± 5.4	41.8 (35.8 - 66.4)	5.728	0.057
	EVRE 2	8	41.4 ± 3.4	40.1 (38.1- 48.9)		
	EVRE 3	30	45.7 ± 8.2	43.5 (37.9 - 79.0)		
LENFOSİT	EVRE 1	77	2287.9 ± 876.8	2170 (510.0 - 4270.0)	4.771	0.092
	EVRE 2	8	2351.2 ± 704.4	2150 (1600.0 -3640.0)		
	EVRE 3	30	1923 ± 798.6	1800 (600.0 - 3920.0)		
NLR	EVRE 1	77	3.3 ± 4.0	2.1(0.7 - 25.5)	3.634	0.162
	EVRE 2	8	2.2 ± 0.7	2.4 (1.1 - 3.0)		
	EVRE 3	30	3.7 ± 2.9	2.8 (1.3 - 15.4)		
PLR	EVRE 1	77	129.2 ± 75.3	103.2 (61.6 - 498.0)	9.014	0.011*
	EVRE 2	8	129.7 ± 43.9	130.3 (80.5 - 185.6)		
	EVRE 3	30	176.2 ± 95.4	152.0 (34.3 - 491.6)		

Tablo 4. T evresine göre RDW ve PLR kesim noktaları ve güvenilirlik oranları

RDW	Cut-off noktası	Sensitivite	Spesifite
Optimal	45.7	% 40	%82.4
Max Sensitivite	37.7	% 100	%7.1
Max Spesifite	80	0	%100
PLR	Cut-off noktası	Sensitivite	Spesifite
Optimal	134.9	%70	%70.5
Max Sensitivite	33.3	%100	0
Max Spesifite	499.0	0	%100