

[Abstract:0179][S-037][Diğer]

Otolog Hematopoietik Kök Hücre Nakli Yapılan Hastalarda BT/PET-BT ile Sarkopeni Varlığının Değerlendirilmesi ve Prognostik Öneminin Araştırılması

Muharrem Coşkunpınar¹, Ahmet Yasir Altunbulak², Yakup Özbay², Mehmet Emin Mavi³, Mehmet Ruhi Onur², Ömer Uğur³, Serkan Akın⁴

¹Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi, İç Hastalıkları Anabilim Dalı, Ankara

²Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi, Radyoloji Anabilim Dalı, Ankara

³Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi, Nükleer Tıp Anabilim Dalı, Ankara

⁴Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi, Medikal Onkoloji Bilim Dalı, Ankara

Amaç: Sarkopeninin kanser prognozuna etkisi son zamanlarda pek çok araştırmaya konu olmuştur. Bu çalışmada otolog nakil yapılan hematolojik veya solid tümörü bulunan hastalarda nakil öncesi çekilmiş abdomen BT/PET-BT ile sarkopeni sıklığına bakılması ve sarkopeni bulunmasının prognoz ile ilişkisinin retrospektif olarak değerlendirilmesi amaçlanmıştır.

Gereç-Yöntem: Kriterlere uyan 139 hasta çalışmaya dahil edildi. Normal dağılıma uyan sürekli değişkenlerin gruplar arası karşılaştırmasında Student's t test, uymayan değişkenler için Mann Whitney U testi kullanıldı. Kategorik değişkenlerin gruplar arası karşılaştırmasında Ki kare veya Fisher's exact testi kullanıldı. Sağkalım analizleri için Kaplan Meier ve Cox Regresyon testleri uygulandı. $P < 0,05$ istatistiksel olarak anlamlı kabul edildi.

Bulgular: 121 hasta (%87,1) hematolojik, 18 hasta (%12,9) solid maligniteye sahipti. 101 hasta (%72,7) tanı anında ileri evrede, 38 hasta (%27,3) erken evrede idi. Tanı anında ileri evre kanser varlığının sarkopeni gelişme riskini artırdığı (HR: 2,374, %95 GA: 1,374-4,103, $p=0,002$), vücut kitle indeksinde artışın sarkopeniye karşı koruyucu olduğu (HR: 0,934, %95 GA: 0,889-0,980, $p=0,006$) bulundu. Nakil öncesi sarkopeni varlığının tüm kohortta genel sağkalım ile ilişkisi bulunamadı ($p=0,139$); ancak erkek hastalarda nakil öncesi sarkopeni varlığı (HR: 1,971, %95 GA: 1,022-3,802, $p=0,043$) daha kısa genel sağkalım ile ilişkili bulundu. Tüm kohortta nakil öncesi sarkopeni (HR: 1,848, %95 GA: 1,127-3,029, $p=0,015$), solid tümör varlığı (HR: 2,732, %95 GA: 1,434-5,205, $p=0,002$) ve izlemde yoğun bakım ünitesinde yatış öyküsünün (HR: 2,457, %95 GA: 1,446-4,175, $p=0,001$) bağımsız olarak daha kısa progresyonsuz sağkalım ile ilişkili olduğu bulundu. Nakil öncesi sarkopeni (HR: 2,888, %95 GA: 1,071-7,888, $p=0,036$) ve hipoalbumineminin (HR: 3,093, %95 GA: 1,302-7,348, $p=0,011$) septik şok ilişkili ölüm riskini arttırdığı görüldü.

Sonuç: Bu çalışma sarkopeninin prognoza etkisinin araştırıldığı otolog nakil yapılmış solid tümörlü hastaları da içeren ilk çalışmadır. Otolog nakil öncesi sarkopeni progresyonsuz sağkalımı kısaltan, septik şok ile ilişkili ölüm riskini artıran, prognoza etki eden önemli bir faktördür. Nakil öncesi yapılan görüntülemelerde sarkopeni varlığının değerlendirilmesi klinik karar verme ve nakil prognozunu öngörmede yardımcı olabilir.

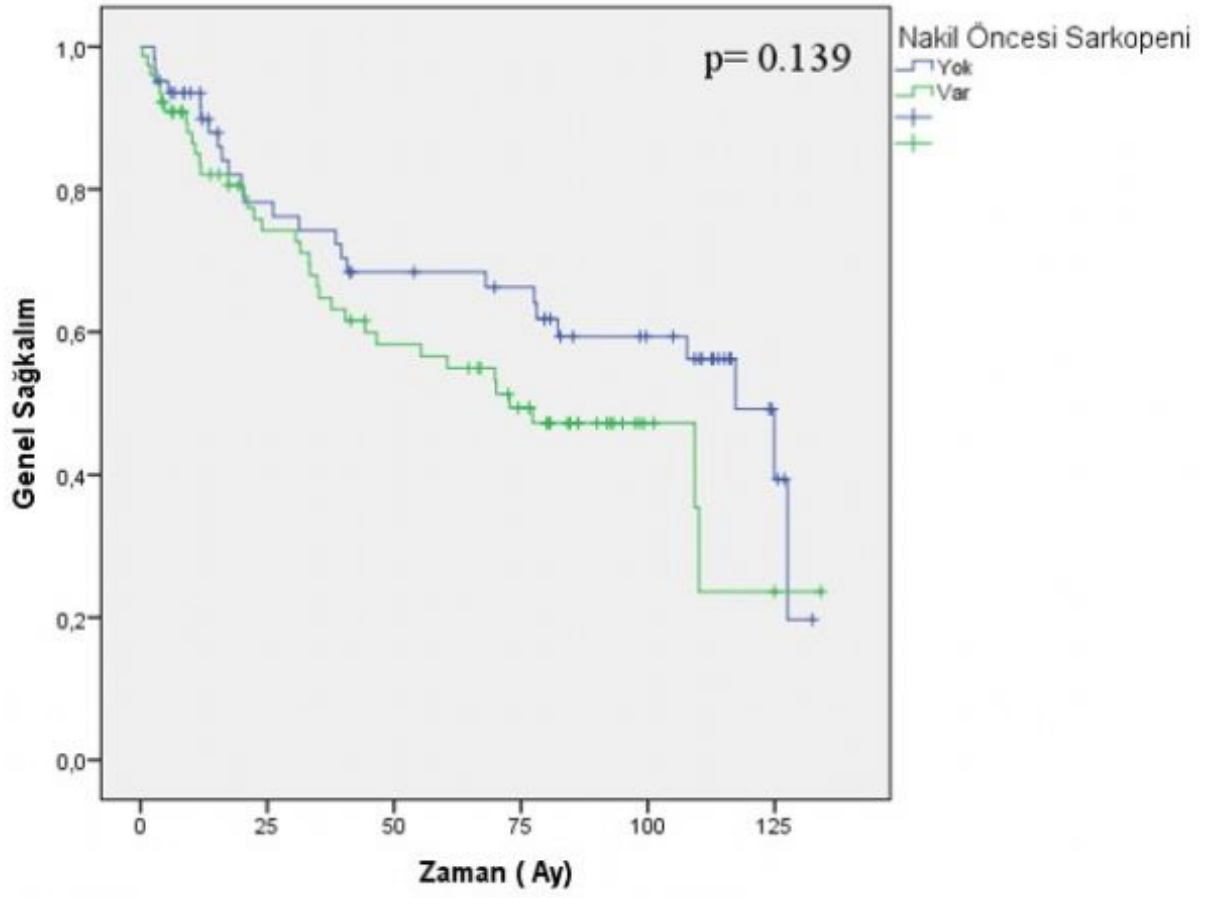
Anahtar Kelimeler: Otolog, Hematopoietik Kök Hücre Nakli, Sarkopeni, Prognoz

Genel sağkalım için yapılan Cox regresyon analizi

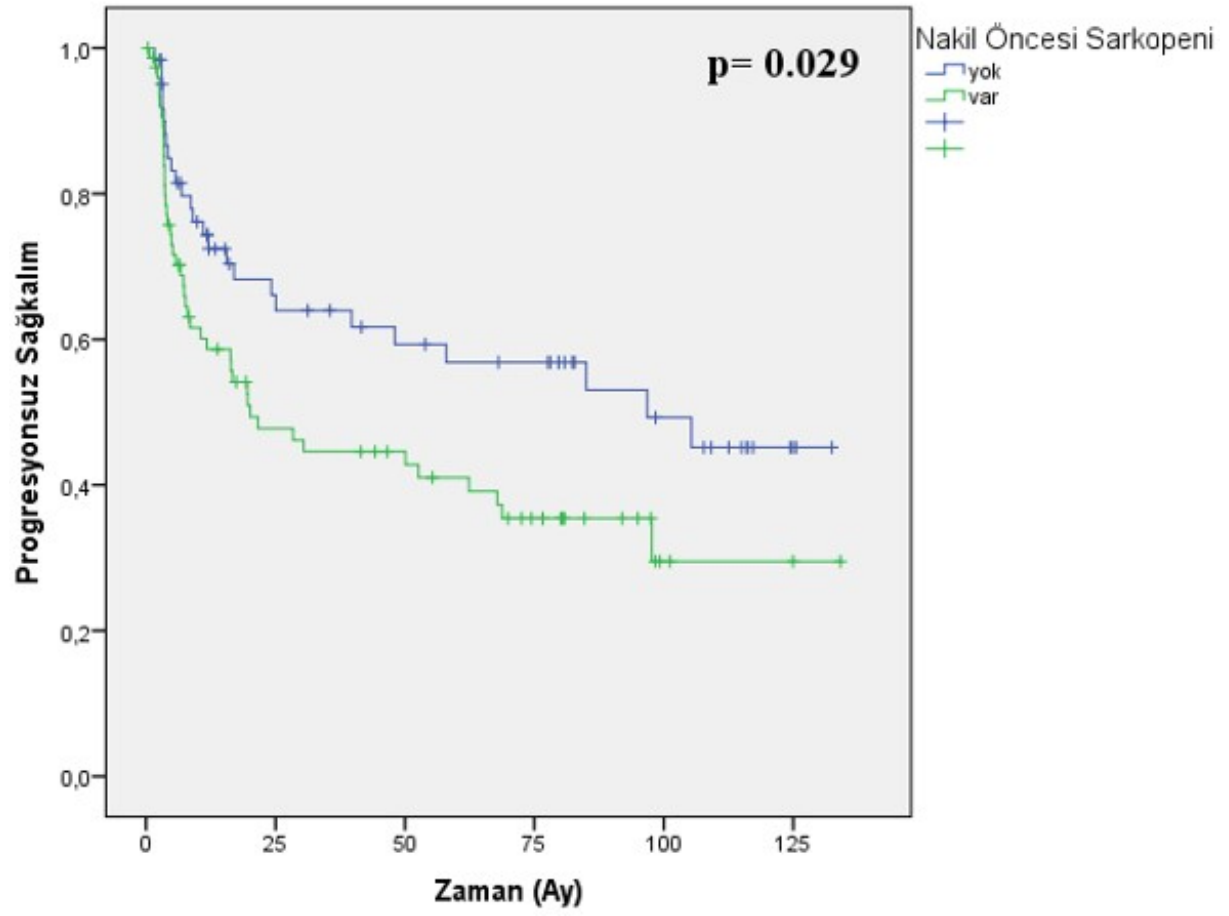
	Tek Değişkenli Analiz			Çok Değişkenli Analiz		
	HR	%95 GA	p	HR	%95 GA	p
Yaş	0,995	(0,977-1,013)	0,581			
N.Ö	1,479	(0,877- 2,494)	0,139*			
Sarkopeni						
Erkek	1,625	(0,892-2,963)	0,113*			
Cinsiyet						
Solid Tümör	2,546	(1,281-5,060)	0,008*	2,425	(1,123-5,235)	0,024
İleri Evre Hastalık	1,358	(0,756-2,438)	0,306*			
>3 Basamak KT	0,915	(0,496-1,691)	0,778			
Progresif Hastalık	1,635	(0,801-3,335)	0,177			
Yüksek AKŞ	1,544	(0,847-2,813)	0,156			
Yüksek ESR	1,722	(1,037-2,858)	0,034*			
Yüksek CRP	1,671	(0,982-2,841)	0,056*			
Yüksek PRC	2,815	(1,432-5,533)	0,002*	2,557	(1,272-5,138)	0,008
Normal Fosfor	1,420	(0,547-3,684)	0,471			
Düşük Kalsiyum	1,295	(0,773-2,167)	0,326			
Düşük Albumin	2,673	(1,459-4,889)	0,001*	4,342	(2,085-9,040)	<0,001
N.Ö ABH	1,171	(0,556-2,469)	0,678			
>21 Gün Yatış	1,529	(0,884-2,644)	0,129*			
Yatış Sırasında NPA	1,826	(1,052-3,168)	0,032*	2,941,	(1,364-6,341)	0,006
YBU Öyküsü	6,889	(4,055-11,703)	<0,001*	12,084	(6,041-24,174)	<0,001

(*: Çoklu değişken analize dahil edilenler) HR: Risk Katsayısı GA: Güven Aralığı
N.Ö: Nakil Öncesi KT: Kemoterapi ABH: Akut Böbrek Hasarı PRC: Prokalsitonin
CRP: C-Reaktif Protein ESR: Eritrosit Sedimentasyon Hızı AKŞ: Açlık Kan Şekeri
NPA: Nötropenik Ateş YBU: Yoğun Bakım Ünitesi

Nakil öncesi sarkopeni durumuna göre genel sağkalım Kaplan-Meier grafiği



Nakil öncesi sarkopeni durumuna göre progresyonsuz sağkalım Kaplan-Meier grafiği



Progressyonsuz sağkalım için yapılan Cox regresyon analizi

	Tek Değişkenli Analiz			Çok Değişkenli Analiz		
	HR	%95 GA	p	HR	%95 GA	p
Yaş	0,988	(0,972-1,004)	0,138			
N.Ö Sarkopeni	1,707	(1,049- 2,779)	0,029*	1,848	1,127-3,029	0,015
Kadın Cinsiyet	1,045	(0,635-1,720)	0,862			
Solid Tümör	2,384	(1,273-4,463)	0,007*	2,732	1,434-5,205	0,002
İleri Evre Hastalık	1,097	(0,648-1,856)	0,731*			
>3 Basamak KT	0,864	(0,480-1,553)	0,624			
Progresif Olmayan Hastalık	1,152	(0,499-2,661)	0,735			
Yüksek ESR	1,161	(0,726-1,882)	0,521			
Yüksek CRP	0,916	(0,551-1,523)	0,735			
Normal Fosfor	1,087	(0,470-2,551)	0,846			
Düşük Kalsiyum	0,876	(0,544-1,412)	0,588			
Düşük Albumin	1,419	(0,726-2,776)	0,306			
N.Ö ABH	1,148	0,588-2,241)	0,687			
>21 Gün Yatış	1,529	(0,884-2,644)	0,535			
Yatış Sırasında NPA	1,176	(0,704-1,966)	0,322			
YBU Öyküsü	2,445	(1,442-4,143)	0,001*	2,457	1,446-4,175	0,001

(*: Çoklu değişken analize dahil edilenler) HR: Risk Katsayısı GA: Güven Aralığı
N.Ö: Nakil Öncesi ABH: Akut Böbrek Hasarı CRP: C-Reaktif Protein ESR:
Eritrosit Sedimentasyon Hızı NPA: Nötropenik Ateş YBU: Yoğun Bakım Ünitesi
KT: Kemoterapi