

[Abstract:0337][S-092][Diğer]

Moleküler Deęerlendirme ile Oligodendroglioma Tanısı Alan Hastalarda Farklı Adjuvan Tedavi Seçeneklerinin Etkinliğinin Deęerlendirilmesi

Osman Sütçüođlu¹, Mehmet Arda İnan², Orhun Akdoęan¹, Nuriye Özdemir¹, Ozan Yazıcı¹

¹Gazi Üniversitesi Tıp Fakóltesi, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı

²Gazi Üniversitesi Tıp Fakóltesi, Tıbbi Patoloji Anabilim Dalı

Giriş: Oligodendroglioma yavaş seyirli malign bir beyin tümörü olup, cerrahi rezeksiyon sonrası adjuvan tedavisi konusunda veriler yeterli değildir. Yakın zamanda 1p19q co-delesyonu ile tanı koyulması gerektiği ortaya koyulmuş ve adjuvan tedavide procarbazine-lomustine-vinkristin (PCV) tedavisinin etkinliği gösterilmiştir. Bunun yanında temozolamide (TMZ) daha önceki zamanlarda adjuvan tedavide yaygın olarak kullanılan bir tedavi ajanı olup, bu iki tedavinin birbirine karşı üstünlüğünü gösteren klinik çalışma mevcut değildir. Biz de bu çalışmada, oligodendroglioma tanısı ile opere edilen hastaların adjuvan tedavilerini değerlendirmeyi ve adjuvan tedavi seçimi ile nüks oranları arasındaki ilişkiyi incelemeyi hedefledik.

Gereç-Yöntem: 2017-2022 yılları arasında merkezimizde takip edilen oligodendroglioma tanılı hastaların verileri retrospektif olarak taranmıştır. Oligodendroglioma doku tanısı olan ve patolojik değerlendirmede 1p19q co-delesyonu saptanan hastalar çalışmaya dâhil edilmiş, IDH-wild olan ya da moleküler değerlendirme yapılmayan hastalar çalışmadan dışlanmıştır. Tümör grade'i ki-67 indeksi, cerrahi tipi ve adjuvan tedavisi ait veriler kayıt edilmiştir.

Bulgular: Çalışmaya toplam 28 hasta dâhil edildi. Hastaların medyan yaşı 37.1 (min-max: 18.1-78.3) olarak hesaplandı. Hastaların 20'sine(%72) gross total eksizyon yapılmışken, 6 hastaya(%22) subtotal eksizyon yapılmış ve 2 (%6) hastaya da biyopsi yapılmıştı. 11 hastanın (%39) tümörü grade 3 olarak değerlendirilmişti. Hastaların büyük çoğunluğuna (n=24, %85) adjuvan tedavi olarak radyoterapi verilmişti. 7 hastaya (%25) adjuvan tedavi verilmemiş, 17 hasta (%61) TMZ eşliğinde kemoradyoterapi ve adjuvan TMZ almışken, sadece 4 hasta (%14) PCV almıştı. 7 hastada(%25) nüks saptandı ve nüks saptanan hastaların üçü adjuvan TMZ alan hastalar iken, dördü adjuvan kemoterapi ya da radyoterapi almayan hastaydı. PCV alan hastalarda nüks hastalığa rastlanmadı.

Sonuç: Oligodendrioglioma tanılı hastalarda PCV tedavisinin genel sağkalım katkısı göstermesi nedeniyle, adjuvan tedavide PCV önerilen tedavi rejimidir. Bunun yanında, TMZ ile PCV'nin karşılaştırıldığı klinik veri mevcut olmayıp, çalışmamız bu konudaki ilk verileri sunmaktadır. Daha geniş sayıdaki hastalar ile yapılacak çalışmalar ile etkin tedavinin belirlenmesine ihtiyaç vardır.

Anahtar Kelimeler: oligodendroglioma, lomustine, temozolamide, radyoterapi

Tablo 1. Hastaların karakteristik özellikleri

Tablo 1. Hastaların karakteristik özellikleri		
	Sayı	(%)
Yaş		
< 60 yaş	24	(85%)
≥ 60 yaş	4	(15%)
Cinsiyet		
Kadın	11	(39%)
Erkek	17	(61%)
Operasyon		
Gross Total Eksizyon	20	(72%)
Subtotal Total Eksizyon	6	(22%)
Biyopsi	2	(6%)
Grade		
Grade 2	17	(61%)
Grade 3	11	(39%)
Adjuvan Radyoterapi		
Almamış	4	(15%)
Almış	24	(85%)
Adjuvan Kemoterapi		
Almamış	7	(24%)
Temozolomid	17	(61%)
PCV	4	(15%)
Nüks		
Yok	21	(76%)
Var	7	(24%)