

[Abstract:0342][S-093][Gastrointestinal sistem]

Kemik metastazlı kolorektal kanserlerde sağkalım ve ilişkili faktörler: Tek merkez deneyimi

Eda Eylemer Mocan¹, Emre Yekedüz¹, Ender Kalacı¹, Iğın Akbıyık¹, Elif Serteselen², Güngör Utkan¹

¹Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, Ankara

²Dr. Abdurrahman Yurtaslan Ankara Onkoloji Eğitim ve Araştırma Hastanesi

Giriş: Kolorektal kanserler dünyada 3. en sık görülen kanserlerdir. Uzak organ metastazı olması beklenen sağkalımı oldukça azaltmaktadır¹. Karaciğer ve akciğer en sık metastaz bölgeleri iken kemiğe oldukça nadir metastaz yapar ve genellikle insidansı %3-7 dir. Kemik metastazının prognozu kötüdür ve 5 yıllık sağkalım %5'in altında, median sağkalım da 5-21 ay arasında değişmektedir². Biz de birimizde kemik metastazlı kolorektal kanserleri hastalarda genel sağkalımı etkileyen faktörleri inceledik.

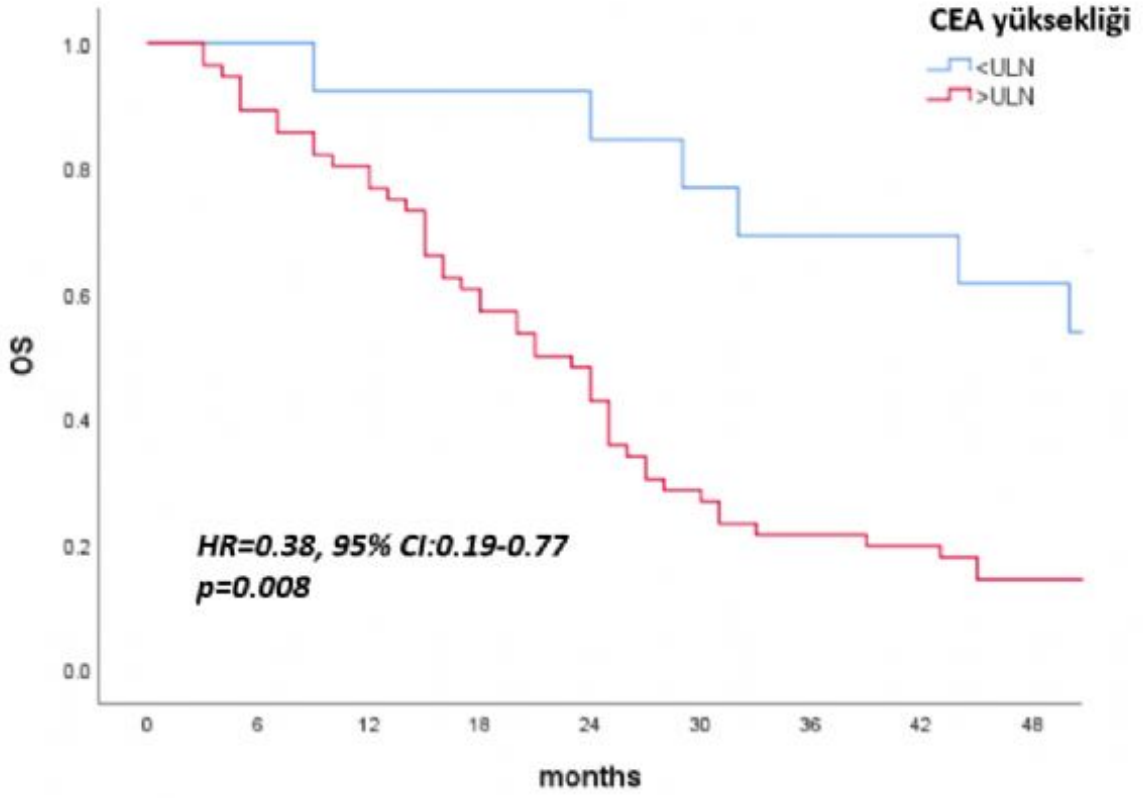
Gereç ve Yöntemler: Tanımlayıcı analizler ortanca, ortalama ve kategorik değişkenlerdeki yüzdeler kullanılarak oluşturuldu. Kategorik değişkenlerin karşılaştırılması için ki-kare veya Fisher's exact testleri kullanıldı. Genel sağkalım (OS) tanı aldığı zaman ile son kontrol tarihi ya da ex olduğu tarih arasında zaman olarak tanımlandı. Sağkalım grafikleri, univariate ve multivariate değerlendirmeler; Kaplan-Meier, log-rank test ve cox's analizleri kullanılarak oluşturuldu.

Bulgular: Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesinin 2007-2020 yılları arasında tanı alan 69 kemik metastazlı kolorektal kanserli hasta retrospektif olarak tarandı. Çalışmadaki erkek hasta sayısı 40 (%58), kadın hasta sayısı 29 (%42) idi. Çalışmaya alınan tüm hastalarda kemik metastazları vardı. Bunların 22'si tanı anında kemik metastazlı iken, 47'sinde takipleri sırasında kemik metastazları gelişti. Primer tümör 11 hastada sağ kolonda, 21 hastada sol kolonda, 37 hastada ise rektumda lokalizeydi. Bu hastaların da 22'sine küratif ve 23'üne palyatif cerrahi uygulanırken, 24 hastaya da hiç cerrahi uygulanmadı. 56 hastada serum CEA, 26 hastada serum ALP, 34 hastada da serum LDH seviyeleri normalin üst sınırındaydı (Tablo-1). Hastaların median sağkalımları 25 ay olarak saptandı. ALP yüksekliği (HR=0.57, 95% CI:0.34-0.96, p=0.037) ve CEA yüksekliğinin (HR=0.38, 95% CI:0.19-0.77, p=0.008) bağımsız prognostik faktörler olarak prognozu kötü etkilediği istatistiksel olarak belirlendi (Tablo-2, şekil-1 ve 2). Kemik metastazlarının tanı anında olmasının ya da sonradan gelişmiş olmasının Cox analizlerinde istatistiksel anlamı saptanmadı.

Sonuç: CEA, ALP değerlerinin yüksek olmasının bağımsız prognostik faktör olması, kemik metastazlı kolorektal kanserli hastalarda çalışmalarla gösterilmiştir^{3,4}. Bizim çalışmamızda primer tümör lokalizasyonu sağkalımı etkilemedi⁵

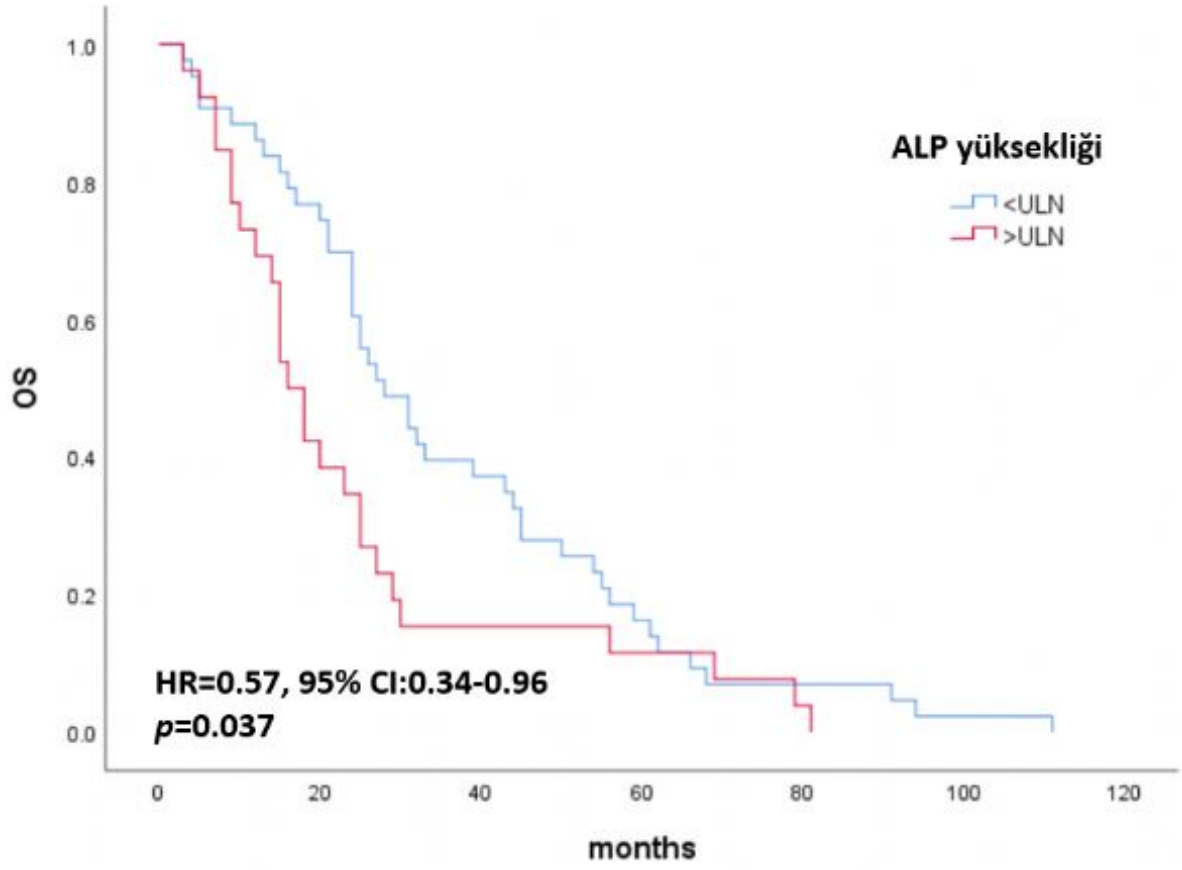
Anahtar Kelimeler: kolorektal kanser, kemik metastazı

şekil-1



CEA yüksekliğinin bağımsız prognostik faktör olduğunun kaplan maier ile gösterilmesi

şekil-2



ALP yüksekliğinin bağımsız prognostik faktör olduğunun kaplan maier ile gsterilmesi

tablo-1

Table 1. Baseline Characteristic

	All Patients	
	n=69	(%)
Sex		
Male	40	(58.0)
Female	29	(42.0)
Smoking status		
None	22	(31.9)
Ex-smoker	15	(21.7)
Smoker	4	(5.8)
Unknown	28	(40.6)
Tumor Localization		
Right Colon	11	(15.9)
Left Colon	21	(30.4)
Rectum	37	(53.6)
Denovo metastatic (all sites)		
Yes	48	(69.6)
No	21	(30.4)
Purpose of surgery		
Curative	22	(31.9)
Palliative	23	(33.3)
No surgery	24	(34.8)
RAS mutation status		
Positive	26	(37.7)
Negative	26	(37.7)
Unknown	17	(24.6)
CEA		
>ULN	56	(81.2)
≤ULN	13	(18.8)
ALP		
>ULN	26	(37.7)
≤ULN	43	(62.3)
LDH		
>ULN	34	(49.3)
≤ULN	35	(50.7)
Bone metastasis status		
Denovo	22	(31.9)
Subsequent	47	(68.1)
Bone metastasis screening		
PET-CT	31	(44.9)
Bone scan	17	(24.6)
CT	21	(30.4)

temel özellikler

tablo-2

Table 2. Univariable and Multivariable analysis for Overall Survival

	Univariable analysis		Multivariable analysis	
	Median OS (95 %CI)	P-value ^a	HR ^b (95 %CI)	P-value ^c
Sex				
Male	25 (16.20-33.79)	0.162		
Female	24 (17.80-30.19)			
Age				
<65 years	25 (19.34-30.65)	0.067	1	0.119
≥65 years	24 (17.45-30.54)		0.64 (0.37-1.11)	
Primer tumor localization				
Right	20 (15.68-24.31)	0.117	1	0.550
Left+Rectum	25 (21.26-28.73)		1.23 (0.61-2.47)	
RAS mutation status				
Negative	27 (20.77-33.22)	0.628		
Positive	25 (18.82-31.17)			
LDH				
≤ULN	25 (20.87-29.12)	0.290		
>ULN	23 (13.00-33.00)			
ALP				
≤ULN	28 (20.29-35.70)	0.050	1	0.037
>ULN	16 (12.66-19.33)		0.57 (0.34-0.96)	
CEA				
≤ULN	56 (38.38-73.61)	0.002	1	0.008
>ULN	21 (15.50-26.50)		0.38 (0.19-0.77)	
Bone metastasis				
Denovo	10 (4.74-15.23)	<0.001	1	0.066
Subsequent	29 (23.40-34.59)		1.72 (0.96-3.07)	
Symptom of bone metastasis				
No	18 (0.0-36.33)	0.385		
Yes	25 (23.19-26.80)			
Palliative RT to bone metastasis				
No	26 (15.82-36.17)	0.756		
Yes	24 (22.18-25.81)			

Abbreviations: ^aThe P-value was calculated by the log-rank test, ^b Adjusted for age, primer tumor localization, ALP, CEA and bone metastasis status. ^cThe P-value was calculated by Cox proportional-hazards analysis.

univariable ve multivariable cox regresyon analizleri