

[Abstract:0361][S-100][Gastrointestinal sistem]

Mide kanserinde faz açısı ve standardize faz açısının malnütrisyon ve sağkalım sonuçları ile ilişkisi

Dilşat Başı

İstanbul Galata Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Beslenme ve Diyetetik Bölümü, İstanbul;
Acıbadem Altunizade Hastanesi Beslenme ve Diyet Bölümü, İstanbul

Amaç: Mide kanseri hastalarının Bioelektriksel İmpedans Analizinden (BIA) elde edilen faz açısı (FA) ve Standardize Faz Açısı (SFA) sonuçlarının, malnütrisyonun tespiti ve sağkalım(SK) ile ilişkisinin incelenmesi amaçlanmıştır.

Gereç-Yöntem: Bu çalışmada Acıbadem Altunizade Hastanesinde Kasım 2017-Eylül 2022 tarihleri arasında Onkoloji Diyet Polikliniğine başvuran mide kanseri hastalarının beslenme değerlendirme (PG-SGA (patient generated subjective global assessment)) sonuçları, bireysel beslenme planları, BIA(Tanita MC-980)'dan elde edilen vücut kompozisyonu (VK), FA, SFA ile SK sonuçları retrospektif olarak incelenmiştir. Bütün hastaların beslenme planı ve beslenme takibi aynı deneyimli onkoloji diyetisyeni tarafından yapılmıştır. İstatistiksel analizlerde SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) sürüm 25.0 (IBM Corp., Armonk, NY, USA) kullanılmıştır. Kaplan-Meier yöntemi ile SK analizleri yapılmıştır. Sonuçlar %95'lik güven aralığında ve anlamlılık $p < 0.05$ düzeyinde değerlendirilmiştir.

Bulgular: Araştırmaya ortalama yaşı 59 (32-87) olan, 57 erkek ve 41 kadın hasta dahil edildi. Hastaların %38'inde orta, %51'inde ağır malnütrisyon saptandı. Hastaların %96'sına oral beslenme desteği uygulandı. Faz açısı ortalama $4.46^\circ (\pm 0.97)$ olarak hesaplandı. SPA < -1.65 olan hasta sayısı 79 (80.6%) idi (Tablo 1). PG-SGA skor-C olan hastaların %88'i, PG-SGA skor-B olan hastaların %78'inin SPA < -1.65 altındaydı ($p=0.036$). SPA < -1.65 olan hastalarda ECW/TBW (Hücre Dışı Su/ Toplam Vücut Suyu) oranı istatistiksel olarak anlamlı derecede daha yüksekti ($p < 0.001$). Hastaların ortalama genel sağkalım süresi 26 ay (IQR:15-42) ve sırasıyla 1, 3 ve 5 yıllık genel sağkalım oranları 88.2%, 59.8% ve 46.3% olarak saptanmıştır. Tek değişkenli analizlerde, hastaların SK oranlarına olumsuz etki eden faktörler, evre IV hastalık (HR: 2.19, 95%CI:1.15-4.14; $p=0.013$), 25'in altı BMI (HR: 3.23, 95% CI:1.35-7.74; $p=0.005$), SPA < -1.65 olması (HR:3.74, 95% CI:1.15-12.18; $p=0.018$) ve ağır malnütrisyon varlığı olarak bulunmuştur (HR:9.91, 95% CI: 1.35-73.01; $p < 0.001$) (Tablo 2).

Sonuç: Malnütrisyon değerlendirilmesinde FA ve SFA kolay ulaşılabilir değerlendirme kriterleridir. Malnütrisyonu bağlı tedavi aralarının engellenmesi BIA ile VK analizi, FA ve SFA takibiyle mümkün olabilir. Mide kanserinde bireysel beslenme danışmanlığı ve takibi SK arttıran bir faktör olabilir.

Anahtar Kelimeler: Faz açısı, Mide kanseri, Standardize Faz Açısı, Vücut Kompozisyonu

Tablo 1:Hasta özellikleri

		Standardize Faz Açısı(SFA)	Standardize Faz Açısı(SFA)	
Değişkenler	n=98	$< -1.65^\circ$ (n=79, 80.6%)	$\geq -1.65^\circ$ (n=19, 19.4%)	p-değeri
Yaş†	59(47-69)	57(46-66)	70(55-75)	0.002b*
Cinsiyet, n(%)				0.775d
Erkek	57(58.2)	47(82.5)	10(17.5)	
Kadın	41(41.8)	32(78)	9(22)	

Anatomik Lokasyon,n(%)				0.701d
Adenokarsinom	66(67.3)	55(80.9)	14(21.2)	
Taşlı Yüzük Hücreli Karsinom	30(30.6)	24(80)	5(15.6)	
Hastalık Evresi				0.999d
I-III	68(69.4)	55(80.9)	13(19.1)	
IV	30(30.6)	24(80)	6(20)	
Cerrahi(n=78)				0.335e
Total gastrektomi	61(78.2)	46(75.4)	15(24.6)	
Subtotal Gastrektomi	17(21.8)	15(88.2)	2(11.8)	
BKİ‡	22.7(19-26)	21.7(18-25)	27(23-29)	0.001b*
Toplam yağ yüzdesi#	20.62(12.96)	18.70(12.62)	28.61(11.48)	0.002a*
İskelet kas yüzdesi#	75.64(11.10)	77.54(10.35)	67.75(10.88)	<0.001a*
Faz açısı#	4.46(0.97)	4.27(0.89)	5.24(0.88)	<0.001a*
PG-SGA Skorları, n(%)				0.036c*
İyi Beslenmiş(A)	11(11.2)	6(54.5)	5(45.5)	
Orta Malnütrisyon(B)	37(37.8)	29(78.4)	8(21.6)	
Ağır Malnütrisyon(C)	50(51)	44(88)	6(12)	
Kanser dışı ek hastalık				0.062
Var	36(36.7)	25(69.6)	11(30.6)	
Yok	62(63.3)	54(87.1)	8(12.9)	
Beslenme Şekli(%)				0.999e
ONS Desteği	94(95.9)	75(79.8)	19(20.2)	
NG7PEG7PEJ	4(4.1)	4(100)	0(0)	
ECW/TBW#	44.09(2.65)	43.57(2.25)	46.25(3.12)	<0.001a*
Son altı ayda ağırlık kaybı,n(%)				0.003e*
Var	91(92.9)	77(84.6)	14(15.4)	
Yok	7(7.1)	2(28.6)	5(71.4)	
Albümin(n=61/12)#	3.11(0.61)	3.12(0.63)	3.04(0.56)	0.658a

**p<0.05, a=Independent sample t test, b=Mann-Whitney U test, c= Pearson chi-square, d= Yates' chi-square test, e=Fisher's Exact Test, #=Mean(standard deviation), ‡=Median(IQR), IQR:Interquartile range(P25-P75)*

Tablo 2: Genel Sağkalım ile İlişki Faktörler (Tek Değişkenli Analiz Sonuçları)

			Tek Değişkenli Analizler	Tek Değişkenli Analizler	Tek Değişkenli Analizler
Değişkenler	n	n(%)	5-Yıllık SK (%)	HR(95% CI)	p-değeri a
	98	38(38.8)	46.3		
Yaş					0.953
<60	50	18(36)	46.9	1(Ref)	
>=60	48	20(41.7)	45.2	1.02(0.54-1.93)	
Cinsiyet					0.074
Erkek	57	26(45.6)	37.3	1.85(0.93-3.67)	
Kadın	41	12(29.3)	59.8	1(Ref)	
Anatomik lokasyon					0.234
Adenokarsinom	66	24(36.4)	49.4	1(Ref)	
Taşlı Yüzük Hücreli Karsinom	32	14(43.8)	39.9	1.5(0.76-2.93)	
Hastalık evresi					0.013*
I-III	68	20(29.4)	58.6	1(Ref)	
IV	30	18(60)	24.3	2.19(1.15-4.14)	
Cerrahi tedavi(n=78)					0.198
Total Gastrektomi	61	24(39.3)	49.9	1.88(0.71-5.02)	
Subtotal Gastrektomi	17	5(29.4)	50.3	1(Ref)	
BKİ					0.005*
<25	65	32(49.2)	32.3	3.23(1.35-7.74)	
>=25	33	6(18.2)	76.3	1(Ref)	
SPA					0.018*
<-1.65	79	35(44.3)	40	3.74(1.15-12.18)	
>=-1.65	19	3(15.8)	75.7	1(Ref)	
PGSGA Skorları					<0.001*
İyi beslenmiş(A)	11	1(9.1)	90.9	1(Ref)	

Orta malnütrisyon(B)	37	7(18.9)	72.7	2.98(0.37-24.28)	
Ağır malnütrisyon(C)	50	30(60)	22.4	9.91(1.35-73.01)	
Kanser dışı ek bir hastalık					0.466
Var	36	13(36.1)	54.6	0.78(0.40-1.53)	
Yok	62	25(40.3)	42.3	1(Ref)	
Son altı ayda ağırlık kaybı					0.139
Var	91	37(40.7)	44	3.99(0.54-29.47)	
Yok	7	1(14.3)	75	1(Ref)	

* $p < 0.05$, a: Log Rank test