

[S-005]

Küratif rezeksiyon uygulanan erken evre kolon kanseri hastalarında onkolojik sağkalımı etkileyen faktörler

Mustafa Taner Bostancı¹, Abdulkadir Koçanoğlu², Yakup Düzköprü²

¹SBÜ Ankara Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Genel Cerrahi Kliniği, Ankara

²SBÜ Ankara Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Tıbbi Onkoloji Kliniği, Ankara

Amaç: Erken teşhis, cerrahi gelişmeler, adjuvant kemoterapi uygulanması, lokal, lokal ileri ve metastatik kolon kanserli hastalarda ölüm oranlarında düşme sağlamaktadır. Bizler de çalışmamızda bu gelişmeler eşliğinde küratif rezeksiyon uygulanan erken evre kolon kanseri hastalarında uzun dönem sağkalımı etkileyen klinikopatolojik faktörleri belirlemeyi amaçladık. **Gereç-Yöntem:** Hastanemiz genel cerrahi kliniğinde 2009-2016 yılları arasında kolon kanseri tanısıyla opere ettiğimiz 419 hasta retrospektif olarak incelendi. Postoperatif erken dönem mortalite görülen, evre4 hastalık tespit edilen ve geniş subtotal kolektomi yapılan hastalar çıkarıldığında geriye kalan 388 erken evre kolon kanseri hastası çalışmamıza dahil edildi. Nüks ve sağkalıma etki eden faktörler tek değişkenli ve çok değişkenli istatistiksel analiz yöntemleri ile değerlendirildi. **Bulgular:** 5 Yıllık takip sonucunda hastaların 252'si (%74.6) hayattaydı. Ortalama yaşam süresi 52 ay (std. error:0.849, %95 CI 50.38-53.71) idi. Univariate analizde 5 yıllık hastalıksız sağkalım açısından risk faktörleri olarak tespit edilen acil operasyon, T3+T4 invazyon, lenf nodu tutulumu, adjuvant kemoterapi alma için yapılan multivariate analizde sadece acil operasyonun (p:0.017) bağımsız risk faktörü olduğu görüldü (Tablo1). 5 Yıllık genel sağkalım açısından univariate analizde risk faktörü olarak tespit edilen ileri yaş (p:0.025), lenfovasküler invazyon varlığı (p:0.017), adjuvan tedavi almama (p:0.027) parametreleri için yapılan multivariate analizde tüm bu faktörlerin bağımsız birer risk faktörü olduğu görüldü (Tablo2). **Sonuç:** Erken evre kolon kanseri hastalarında hastalık rekürrensi açısından acil operasyon; genel sağkalım açısından ise ileri yaş, lenfovasküler invazyon varlığı ve adjuvan tedavi almama bağımsız birer risk faktörüdür.

Anahtar Kelimeler: kolon kanseri, erken evre, nüks, sağkalım

5 yıllık DFS için univariate ve multivariate analiz

	Univariate	multivariate	
	P Değeri	P Değeri	HR(%95 CI)
Yaş (<65 / >=65)	0.44		
Cinsiyet (E /K)	0.22		
Lokalizasyon (sağ / sol)	0.54		
Tm boyutu (<5 cm / >=5cm)	0.68		
Diferansiasyon(İyi+orta / Kötü+diğerleri*)	0.99		
Müsinöz (yok / var)	0.83		
Lenfovaskülerinvazyon (yok / var)	0.72		
Perinöralinvazyon (yok / var)	0.93		
Cerrahi sınır (<5cm / >=5cm)	0.39		
LN grup (<12/>=12)	0.53		
Aciliyet (elektif / acil)	0.003	0.017	2.13 (1.14-3.96)

pT (T1+T2 / T3+T4)	0.016	0.140	4.62 (0.61-35.29)
pN durumu (negatif / pozitif)	0.008	0.113	1.73 (0.88-3.40)
Adjuvan KT (yok /var)	0.010	0.410	1.22 (0.76-1.98)

**diğerleri: tanımlanmamış+taşlı yüzük hücreli*

5 yıllık OS için univariate ve multivariate analiz

	Univariate	Multivariate	
	P Değeri	P Değeri	HR(%95 CI)
Cinsiyet (E /K)	0.53		
Lokalizasyon (sağ / sol)	0.64		
pN durumu (negatif / pozitif)	0.40		
Perinöralinvazyon (yok / var)	0.47		
Tm boyutu (<5 cm / >=5cm)	0.35		
Diferansiasyon(İyi+orta / Kötü+diğerleri*)	0.27		
LN grup (<12/>=12)	0.77		
Yaş (<65 / >=65)	0.02	0.025	1.70 (1.07-2.71)
Aciliyet (elektif / acil)	0.12	0.205	1.37 (0.84-2.22)
pT (T1+T2 / T3+T4)	0.10	0.056	2.24 (0.98-5.11)
Müsinöz (yok / var)	0.15	0.280	1.54 (0.70-3.38)
Lenfovaskülerinvazyon (yok / var)	0.03	0.017	0.58 (0.37-0.91)
Cerrahi sınır (<5cm / >=5cm)	0.20	0.451	1.19 (0.76-1.85)
Adjuvan KT (yok /var)	0.05	0.027	0.57 (0.35-0.94)

**diğerleri: tanımlanmamış+taşlı yüzük hücreli*