

[Abstract:0084][S-001]

Perioperatif Kemoterapi ile Tedavi Edilen Klinik Evre III Mide Kanserli Hastalarda Mikrosatellit Durumunun ve Pan-İmmün-İnflamasyon Skorunun Patolojik Yanıt Üzerine Etkisi

Ahmet Gülmez¹, Hatice Coşkun², Tolga Köşeci³, Serdar Ata⁴, Berna Bozkurt Duman⁵, Timuçin Çil⁵

¹Adana Başkent Üniversitesi Hastanesi Tıbbi Onkoloji B.D.

²Adana Şehir Hastanesi Radyasyon Onkoloji B.D.

³Çukurova Üniversitesi Hastanesi Tıbbi Onkoloji B.D.

⁴Afyonkarahisar Devlet Hastanesi Tıbbi Onkoloji B.D.

⁵Adana Şehir Hastanesi Tıbbi Onkoloji B.D.

Amaç: Bu çalışmada, klinik evre III mide kanserli (cEvre III GC) hastalarda neoadjuvan kemoterapiye (NAC) yanıtın mikrosatellit durumu (MSI) ile pan-immün inflamasyon skoru (PIV) arasındaki ilişki değerlendirildi.

Gereç-Yöntem: Mikrosatellit instabilite (MSI) durumu tedavi öncesi doku tanısı ile değerlendirildi. Pan-immün inflamasyon skoru (PIV), tedavi öncesi yapılan kan tetkiklerinden elde edildi. Her iki parametrenin patolojik tam yanıt (pCR) ile ilişkisi değerlendirildi.

Bulgular: Bu çalışmaya toplam 104 hasta dahil edildi. Hastaların tümü perioperatif tedavi alan evre III GC hastalarıydı. Toplamda pCR yanıtı elde eden 13 hasta vardı. pCR elde edilen hastaların 11'inde MSS saptanırken, diğer iki hastanın MSI durumu bilinmiyordu. MSI-H'li hiçbir hastada pCR görülmedi. PIV kesim değerine göre hastaların 25'i (%24) PIV-düşük ($\leq 53,9$) grupta yer alırken, 79'u (%76) PIV-yüksek ($> 53,9$) gruptaydı. Tek değişkenli analize göre, daha yüksek bir PIV skoru düşük patolojik yanıt, artmış hastalık nüksü ve düşük hayatta kalma ile ilişkilendirildi ($p < 0.05$). **Sonuç:** Klinik olarak evre III GC'li hastalarda MSI-H'nin varlığı perioperatif tedaviden anlamlı bir fayda sağlanmayacağını öngörebilir. Bu durumun aksine, belirli kesme değerleri kullanılmasıyla tedavi öncesi PIV skoru, patolojik yanıt ve hayatta kalma konusunda prediktivite sağlayabilir.

Anahtar Kelimeler: gastric cancer, microsatellite instability, neoadjuvant chemotherapy, pan-immune-inflammation score