

[Abstract:0229][S-054]

Neoadjuvant Tedavi Alan Rektum Kanserli Hastalarda Kapesitabin İlişkili Hiperbilirubinemi ve Tedavi Yanıtı Üzerine Etkileri

Mehmet Özer¹, Ali Alkan², Özgür Tanrıverdi²

¹Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi Tıp Fakültesi, İç hastalıkları Anabilim Dalı

²Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı

Giriş: Lokal ileri rektum kanserinde neoadjuvant tedavi standart tedavidir. Ancak önemli bir prognostik parametre olan patolojik tam yanıt(pTY) predikte eden net parametreler yoktur. Bu çalışmanın amacı neoadjuvant tedavi alan rektum kanserli hastalarda kapesitabin ilişkili hiperbilirubinemi ve tedavi yanıtı üzerine etkilerinin incelenmesidir.

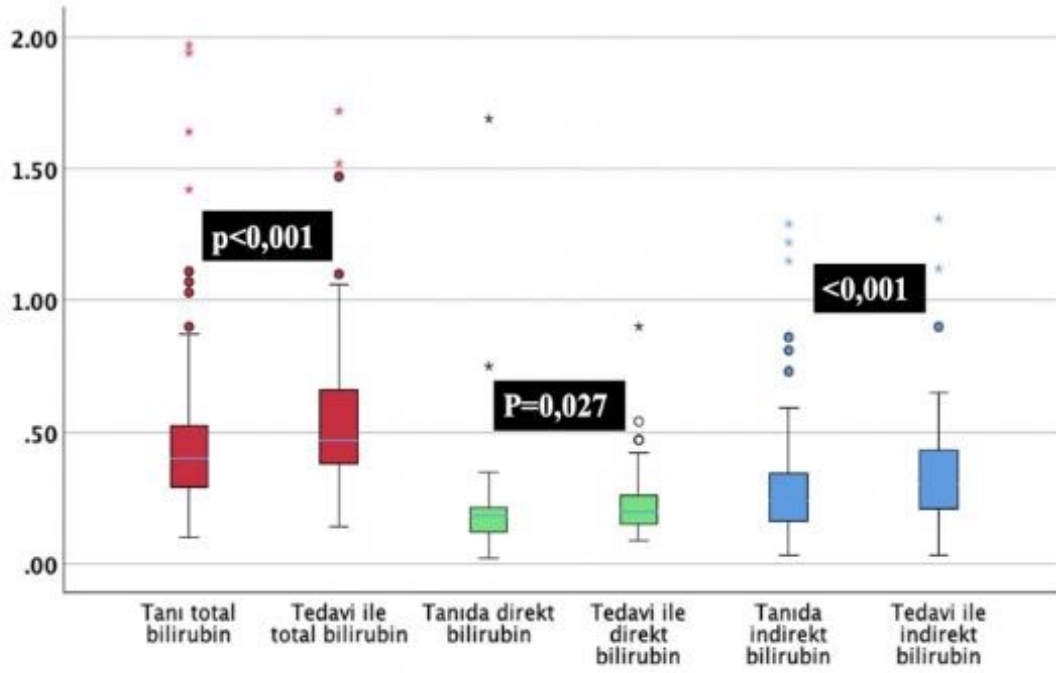
Materyal/ Metod: Çalışmaya 18 yaşını geçmiş, erkek ya da kadın, rektum kanser tanısı alan, erken evre olan, neoadjuvant kemoterapi uygulanan ve sonrasında opere olmuş hastalar dahil edildi. Hastaların klinik verileri, radyoloji, patoloji sonuçları ve laboratuvar verileri retrospektif olarak incelendi. Kapesitabin tedavisi altında gerek radyoterapi eş zamanlı gerekse idame neoadjuvant kullanılan dönemde hastaların bilirubin değerleri kaydedildi. Primer sonlanım noktası olarak pTY, sekonder sonlanım noktası olarak da hastaliksız (HSK) ve genel sağkalım(GSK) kabul edilerek, etki eden parametreler analiz edildi.

Bulgular: Çalışmada 108 lokal ileri rektum kanseri vakası değerlendirildi. Medyan tanı yaşı 61.6(37-85) olan hastaların %63.0'ı total neoadjuvant tedavi(TNT) alırken, pTY hastaların 14(%13.0)'ünde kaydedildi Hastaların 77'sinde (%71.3) total bilirubinde artış, 66'sında (%61.1) direkt bilirubinde artış ve 72'sinde(%66.7) indirekt bilirubinde artış saptandı(Figür-1). Bilirubin değişimlerinin yanıt oranları ile analizinde; total bilirubin artışı (0.16 vs 0.07, p=0.07), direkt bilirubin artışı (0.06 vs 0.02, p=0.28) ve indirekt bilirubin artışı (0.10 vs 0.05, p=0.42) pTY olan ve olmayanlarda benzerdi. Çok değişkenli analizde fazla total bilirubin artışı ile pTY ilişkili bulundu (OR: 6.03, %95GA 1.1-30.6, p=0.03)(Tablo-1). Ancak bu ilişki HSK ve GSK analizine yansımada. Çok değişkenli analizde; tümör grad 2/3 (HR:0.34, %95 GA 0.1-0.9, p=0.049) ve klinik N0 (HR:0.36, %95 GA 0.1-0.9, p=0.040) HSK ilişkili bulunurken, >65 yaş (HR:3.2, %95 GA 1.2-8.7, p=0.018), perinöral invazyon varlığı (HR:2.8, %95GA 1.01-8.1, p=0.048) ve klinik N0 (HR: 0.28, %95GA 0.1-0.7, p=0.013) GSK ile ilişkili bulundu.

Sonuç: Çalışmamızda neoadjuvant tedavi alan rektum kanserli hastalarda kapesitabin ilişkili hiperbilirubineminin pTY predikte etmede etkin olabileceği gösterilmiştir. Ancak bu etki HSK ve GSK analizinde bulunamamıştır. Kapesitabin ilişkili hiperbilirubinemi ve klinik sonuçları ileri çalışmalarla test edilmelidir.

Anahtar Kelimeler: rektum kanseri, neoadjuvant, hiperbilirubinemi, kapesitabin

Figür-1. Tanıda ve tedavi ile bilirubin seviyelerinde değişimler



Tablo-1. Patolojik tam yanıt üzerine etkili faktörlerin çok değişkenli regresyon analizi

Parametreler	Çoklu Model	
	OR [%95 GA]	p
Komorbid hastalık yok	2.6 (0.6-10.8)	0.170
TNT mevcut	1.53 (0.3-6.5)	0.560
Diferansiasyon (iyi)	2.95 (0.8- 10.8)	0.100
Klinik N1/N2	1.14 (0.2-5.2)	0.850
Total bilirubin fazla artış	6.03 (1.1-30.6)	0.030

GA: Güven aralığı, OR: Odds ratio TNT: Total neoadjuvant tedavi