

[Abstract:0215][S-047]

Geriatrik Kanser Hastalarında Geriatrik 8 (G8) Skorunun Pan-İmmün-Inflamasyon Değeri (PIV) ile İlişkisi

Özge Kahraman¹, İpek Akın Kaçar¹, İlkay Tuğba Ünek²

¹Dokuz Eylül Üniversitesi, İç Hastalıkları Ana Bilim Dalı, İzmir

²Dokuz Eylül Üniversitesi, İç Hastalıkları Ana Bilim Dalı, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, İzmir

Amaç: Yaşlanma ve kanser ilişkili kronik inflamasyon arasındaki bağlantının, tümör ilerlemesi ve kırılabilirlik açısından kritik olduğuna dair kanıtlar artmaktadır. Kırılabilir yaşı kanser hastaları belirleyebilmek için geriatrik tarama ölçekleri kullanılmaktadır. Valide edilmiş pratik bir tarama ölçeği olan G8, bu ölçeklerdendir. PIV ise immün inflamasyon parametrelerinden biridir, bu biyobelirtecin çeşitli kanser türlerinde prognostik olabileceği gösterilmiştir. Çalışmamızda, G8 tarama ölçeği kullanılarak hesaplanan G8 skoru ile PIV arasındaki ilişkinin incelenmesi amaçlanmıştır.

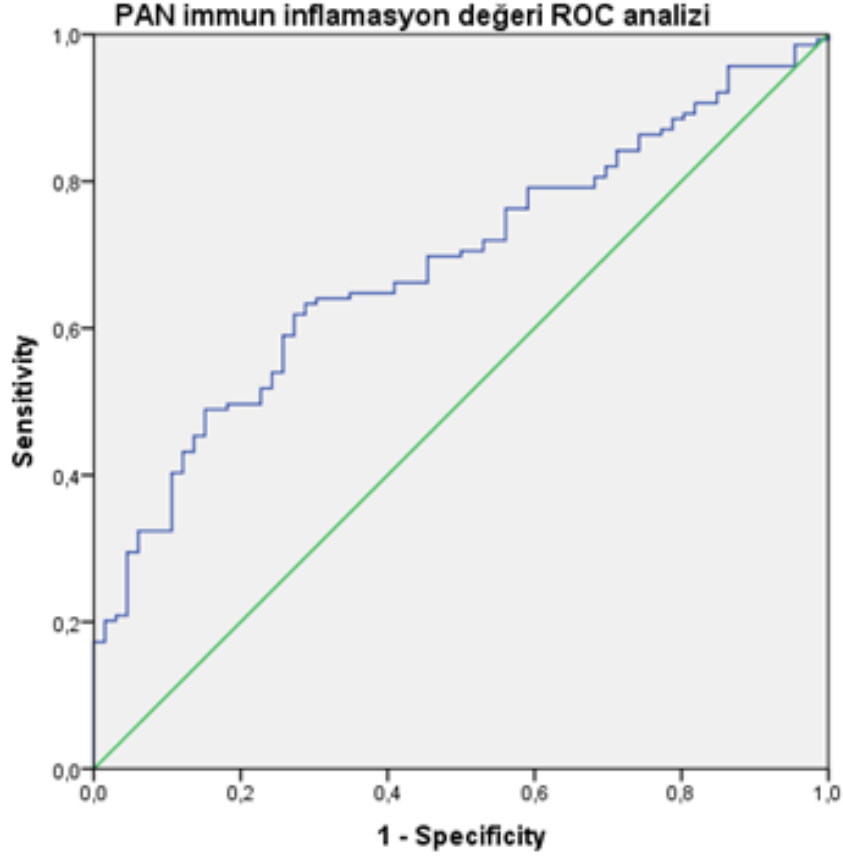
Gereç-Yöntem: Çalışmada Dokuz Eylül Üniversitesi Hastanesi Tıbbi Onkoloji Polikliniği'nde, 07.06.2023-06.10.2023 arasında yeni tanı almış 65 yaş ve üzeri kanser hastalarına yüz yüze G8 tarama ölçeği uygulandı. Ölçekteki maddelerin puanları toplanarak G8 skoru hesaplandı. G8 skoru azaldıkça hastanın potansiyel kırılabilir olduğu kabul edildi. G8 skoru 14 ve altında olanlar potansiyel kırılabilir grupta, 14 üzerinde olanlar normal grupta yer aldı. Hastaların nötrofil, trombosit ve monosit sayılarının çarpımının lenfosit sayısına oranı ile PIV hesaplandı. PIV'in kırılabilirlik için prediktif değeri ROC analizi ve tek değişkenli regresyon analizi ile değerlendirildi.

Bulgular: Çalışmaya alınan toplam 206 hastanın ortalama yaşı 72 yıldır. Ortalama G8 skoru 13 idi, hastaların %68'i potansiyel kırılabilir, %32'si normal gruptaydı. Hastaların ortalama PIV değeri 501,8 idi (Tablo 1). Gruplar arasında cinsiyet açısından istatistiksel olarak anlamlı fark yoktu. Potansiyel kırılabilir grupta ortalama PIV 627,5 normal grupta ise ortalama PIV 348,8 olarak hesaplandı. Gruplar arası PIV karşılaştırıldığında istatistiksel olarak anlamlı farklılık saptandı (Tablo 2). ROC analizinde PIV, 490,52 cut-off değerinde %61,9 sensitivite ve %72,7 spesifisite ile prediktif değere sahipti (Şekil 1, Tablo 3). Tek değişkenli regresyon analizinde de PIV'in kırılabilirlik için prediktif olduğu gösterildi (Tablo 4).

Sonuç: Çalışmamızda geriatrik kanser hastalarının çoğunluğunun potansiyel kırılabilir olduğu ve hastaların G8 skorlarının PIV ile ilişkili olduğu gösterilmiştir. Literatürde bu ilişkiyi gösteren çalışma bulunmamaktadır. Çalışma sonuçlarımız, klinik pratikte kullanılan laboratuvar değerleri ile hesaplanan objektif biyobelirteçlerin geriatrik tarama ölçeklerine entegre edilebilmesi açısından yol göstericidir.

Anahtar Kelimeler: G8, geriatri, kanser, PIV

Şekil 1. Pan-immün-inflamasyon değerinin kırılabilirlik için prediktif değeri (ROC Analizi)



Tablo 1. Hastaların yaş, cinsiyet ve Pan-immün-inflamasyon değerleri

Yaş yıl ortanca (minimum -maksimum)	72 (65-94)
Cinsiyet n (%)	115 (55,8)
Erkek	91 (44,2)
Kadın	
Pan-İmmün-İnflamasyon Değeri (PIV) ortanca (minimum -maksimum)	501,8 (21,9-29982,0)

Tablo 2. G8 skoruna göre oluşturulan gruplar arasında yaş, cinsiyet ve Pan-immün-inflamasyon değerlerinin karşılaştırılması

	Potansiyel kırılğan grup (G8 skoru 14 ve altı) n=140	Normal grup (G8 skoru 14 üzeri) n=66	P değeri
Yaş yıl ortanca (minimum -maksimum)	73 (65-94)	69,5 (65-81)	<0,001

Cinsiyet n (%)			
Erkek	83 (59,3)	32 (48,5)	
Kadın	57 (40,7)	34 (51,5)	0,145
Pan-İmmün-İnflamasyon Değeri (PIV) ortanca (minimum - maksimum)	627,5 (21,9-29982,0)	348,8 (25,7-1841,9)	<0,001

Tablo 3. Pan-immün-inflamasyon değerinin kırılganlık için prediktif değeri

	AUC	%95 GA	P değeri	Cut-off değeri	Sensitivite	Spesifite
Pan-immün inflamasyon değeri (PIV)	0,687	0,614-0,760	<0,001	490,52	61,9	72,7

Tablo 4. Tek değişkenli regresyon analizine göre Pan-immün-inflamasyon değerinin kırılganlık için risk faktörü olarak incelemesi

	OR	%95 GA	P değeri
Pan-immün inflamasyon değeri (PIV) <490,5 vs >490,5	4,3	2,3-8,2	<0,001