

Yüksek Dereceli Primer Santral Sinir Sistemi Tümörlerinde Pan-İmmün İnflamasyon Değerlerinin Prognostik Değeri: Bir Retrospektif Çalışma

Engin Eren Kavak, İsmail Dilli

Etlik Şehir Hastanesi, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, Ankara

Amaç: Bu çalışmanın amacı, kliniğimizde yeni tanı konmuş yüksek gradeli Primer Santral Sinir Sistemi Tümör (PSST) hastalarında tedavi öncesi pan-immün-inflamasyon değerinin (PIV) prognostik önemini belirlemektir.

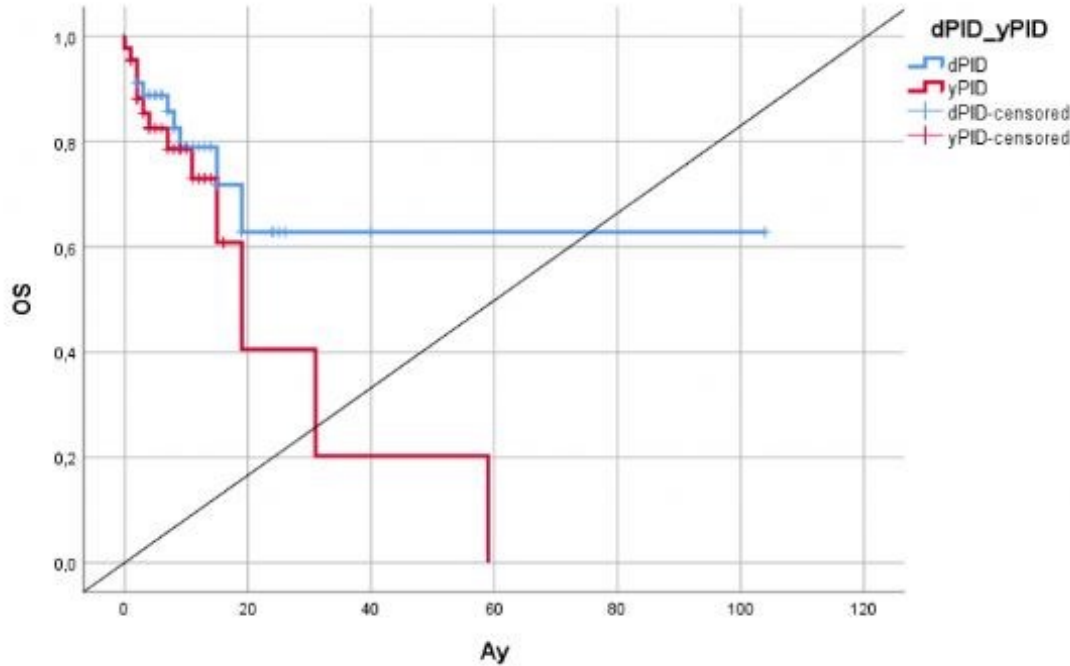
Materyal-Metod: Yeni tanı konmuş 89 yüksek dereceli PSST hastasının sonuçları retrospektif olarak analiz edilmiştir. Uygun her hastanın Pan-İmmün İnflamasyon Değeri (PID), tedavinin ilk gününde elde edilen periferik kan trombosit, monosit (M), nötrofil (N) ve lenfosit sayımı bulguları kullanılarak hesaplandı: $PID = T \times M \times N \div L$. Progresyonsuz (PFS) ve genel sağkalım sonuçlarına ilişkin PID için ideal kesim değeri için ROC analizini kullandık. Primer ve sekonder sonlanım noktaları, PID grupları arasındaki OS ve PFS farklılıkları olarak belirlendi. Sağkalım analizleri için Kaplan-Meier yöntemi kullanıldı.

Bulgular: ROC analizinde, PFS ve OS sonuçlarıyla önemli ölçüde etkileşime giren ve hastaları düşük PID (D-PID; N = 45) ve yüksek PID (Y-PID; N = 44) gruplarına ayıran optimal PID eşiği 545.5 idi. Karşılaştırmalı sağkalım analizleri, Y-PID grubundaki hastaların D-PID grubundakilere kıyasla daha kısa medyan PFS (4,0 vs. 8,0 ay; P = 0.797) ve OS (NA vs. 19.0 ay; P = 0.215) sürelerine sahip olduğunu göstermiştir.

Sonuç: Y-PID ölçümü ile daha kısa PFS ve OS sonuçları arasında anlamlı bir ilişki çalışmamızda gösterilemiştir. PID, yeni tanı konmuş PSST hastalarını temelde farklı PFS ve OS sonuçlarına sahip iki gruba bağımsız olarak ayırabilmiştir.

Anahtar Kelimeler: Yüksek Dereceli Primer Santral Sinir Sistemi Tümörleri, Pan-İmmün İnflamasyon Değeri

PID değerlerine göre OS Analizi Kaplan Meier



PID değerlerine göre PFS Analizi Kaplan Meier

