

[Abstract:0090][S-003]

Baş-boyun yassı hücreli karsinomda pan-immün-enflamasyon değeri ile sağkalım arasındaki ilişki

Deniz Can Guven¹, Enes Erul², Feride Yılmaz¹, Serkan Yasar¹, Hasan Cagri Yildirim¹, Fatih Ercan³, Yunus Kaygusuz³, Kerim Cayiroz³, Gozde Yazici⁴, Mustafa Cengiz⁴, Ibrahim Gullu¹, Sercan Aksoy¹

¹Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Onkoloji, Ankara

²Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Onkoloji, Ankara

³Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi, İç Hastalıkları, Ankara

⁴Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi, Radyasyon Onkolojisi, Ankara

Amaç: Lokal ileri baş-boyun yassı hücreli karsinom hastalarının önemli bir kısmı multimodal tedaviye rağmen nüks göstermekte, bu da biyobelirteçlere olan ihtiyacı işaret etmektedir. Pan-immün-enflamasyon değeri (PIV), kan sayımına dayalı olarak geliştirilmiş bir prognostik biyobelirteçtir. Bu çalışmada, kemoradyoterapi (KRT) ile tedavi edilen lokal ileri baş-boyun yassı hücreli karsinom hastalarında PIV ile sağkalım arasındaki ilişkiyi değerlendirdik.

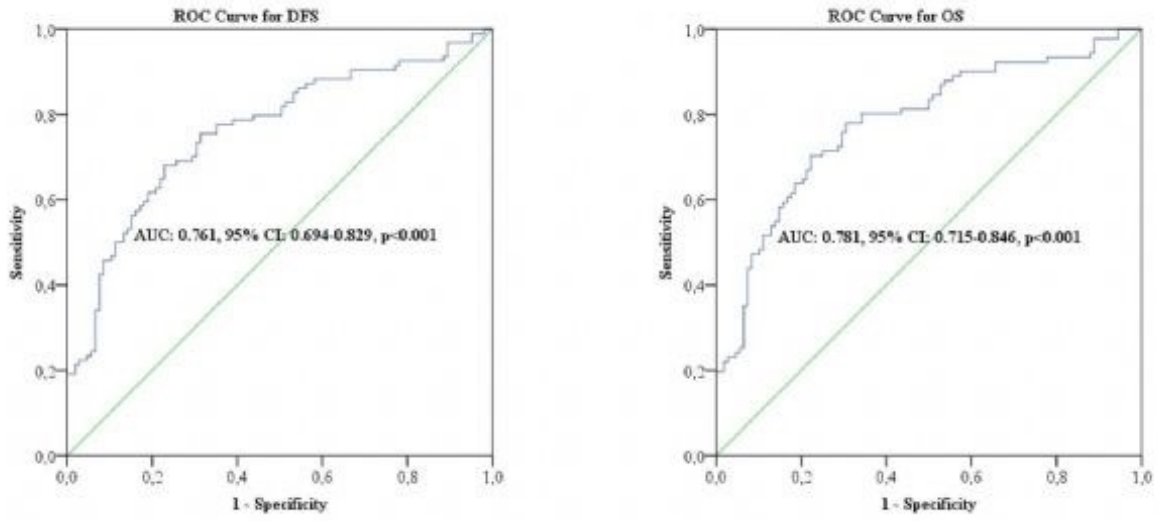
Gereç-Yöntem: Hacettepe Üniversitesi Onkoloji Hastanesi'nde KRT uygulanan toplam 199 hasta dahil edildi. Klinik ve laboratuvar parametrelerinin genel sağkalım (OS) ve hastalıksız sağkalım (DFS) ile ilişkisi çoklu değişkenli analizlerle değerlendirildi.

Bulgular: Ortalama yaş 59 olarak saptandı ve hastaların %90.5'i erkekti. Hastaların %66.8'i larengeal primerlere sahipti ve %78.9'u T3-T4 hastalığına sahipti. Hastaların %84.9'u sisplatin ile KRT aldı. ROC analizlerinde optimal PIV eşik değeri 404 olarak belirlendi. Bu PIV değeri, OS tahmini için %75.8 duyarlılık ve %70.4 özgüllüğe sahipti (AUC 0.781; %95 CI 0.715-0.846; p < 0.001). Çoklu değişkenli analizlerde, yüksek PIV düzeyleri (<= 404 vs. > 404, HR 2.862; %95 CI 1.553-5.276; p = 0.001), daha yüksek NLR (<= 2.5 vs. > 2.5, HR 1.827; %95 CI 1.017-3.281; p = 0.044) düzeyleri ve ECOG performans skoru 2 (HR 2.267; %95 CI 1.385-3.711; p = 0.001) daha kısa OS ile ilişkilendirildi. Bu faktörler aynı zamanda daha kısa DFS ile ilişkilendi (PIV için HR 2.485, %95 CI 1.383-4.467, p = 0.002).

Sonuç: Lokal ileri baş-boyun yassı hücreli karsinom hastalarında yüksek PIV düzeylerine sahip hastalarda daha kısa OS ve DFS gözlemlendi. Bulgularımızı destekleyen prospektif çalışmalar olması durumunda, PIV skoru lokal ileri baş-boyun yassı hücreli karsinom hastalarında bir prognostik biyobelirteç olarak değerlendirilebilir.

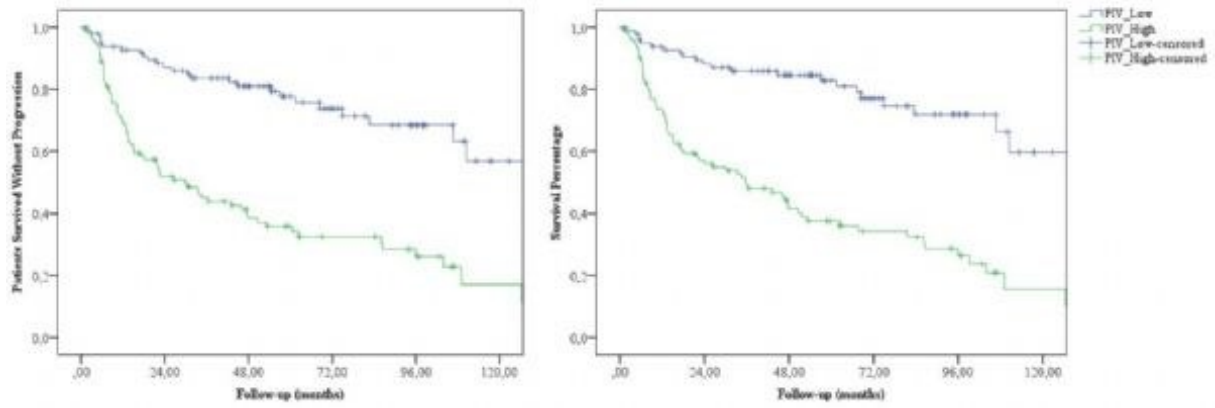
Anahtar Kelimeler: biyobelirteç, baş-boyun yassı hücreli karsinom, PIV, prognoz

Şekil 1



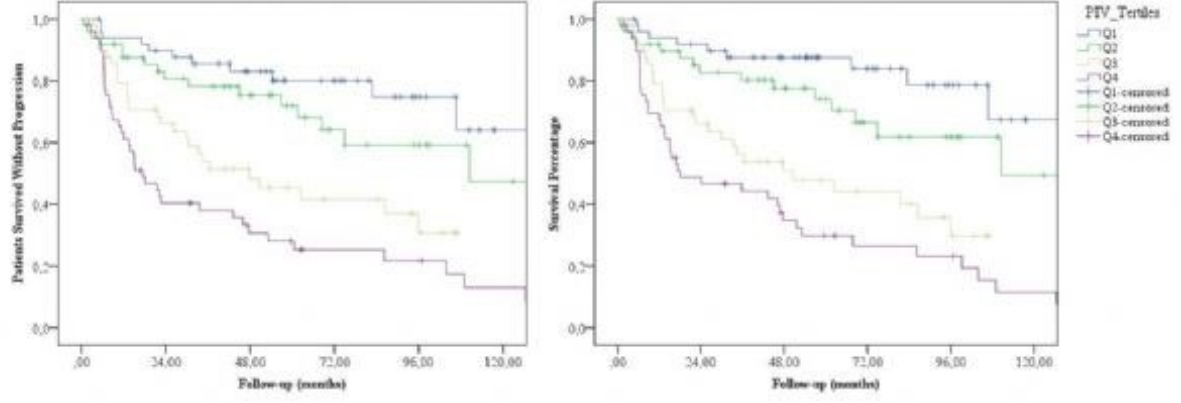
PIV'nin Hastalıksız Sağkalım (Solda) ve Genel Sağkalım (Sağda) Tahmininde ROC analizleri

Şekil 2



PIV Düzeyleri ile Hastalıksız Sağkalım (Solda) veya Genel Sağkalım (Sağda) Arasındaki İlişki.

Şekil 3.



PIV Dörtte Birliklerine Göre Hastalısız Sağkalım (Solda) veya Genel Sağkalım (Sağda).