

[Abstract:0419][S-111]

Neoadjuvan Tedavi Alan Lokal İleri Evre Rektum Kanseri Olgularında Adjuvan Tedavilerin Değerlendirilmesi

Özlem Kutlu, Halil Taşkınatan

İzmir Şehir Hastanesi, İç Hastalıkları Ana Bilim Dalı, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, İzmir

Amaç: Lokal ileri evre rektum kanseri (LİRK) tedavisinde neoadjuvan kemoradyoterapi (KRT) standarttır. Cerrahi öncesi KRT ve kemoterapi (KT) rejimlerini içeren yoğunlaştırılmış neoadjuvan tedaviler ile daha yüksek rezektabilite ve patolojik tam yanıt oranları elde edilebilmektedir.

Günümüzde total neoadjuvan tedaviler daha sık kullanılmaya başlanmış olsa da hala neoadjuvan KRT sonrası opere edilen çok sayıda hasta bulunmaktadır. Literatürde neoadjuvan tedavi sonrası adjuvan kemoterapi rejimlerini karşılaştıran veriler sınırlı olup, çalışmamızda neoadjuvan tedavi almış LİRK hastalarda adjuvan adjuvan tedavilerin etkinliklerini karşılaştırmayı amaçladık.

Gereç-Yöntem: Çalışmamıza Ocak 2018-Ekim 2023 yılları arasında kliniğimize başvuran ve neoadjuvan uzun dönem KRT veya uzun dönem KRT+KT (2 kür kapesitabin/XELOX) alan LİRK tanıılı hastalar alınmıştır. Total neoadjuvan tedavi alan hastalar çalışmaya dahil edilmemiş olup hasta dosyaları hastane otomasyon sistemi üzerinden retrospektif olarak incelenmiştir.

Bulgular: Çalışmamız 104 olgudan oluşmaktadır. Olgularımızın 53'ünün adjuvan floropiridin ve okzaliptatin kombinasyonu (FOLFOX veya XELOX), 40'ının sadece floropiridin (kapesitabin veya 5-FU) tedavisi aldığı ve 11'nin tedavisiz izleme alındığı görülmüştür. Klinik ve patolojik lenf nodu pozitifliği adjuvan floropiridin ve okzaliptatin kombinasyonu alan grupta istatistiksel olarak anlamlı şekilde daha yüksek bulunmuştur ($p<0,01$). Patolojik olarak tam ve tama yakın yanıtı hastaların daha fazla adjuvan floropiridin tedavisi aldığı görülmüştür ($p<0,01$). Takip süresince olgularımızın

%20,2'sinde ($n=21$) uzak metastaz geliştiği saptanmıştır. Floropiridin ve okzaliptatin kombinasyonu alan olguların %13,2'sinde, sadece floropiridin alan olguların %27,5'inde uzak metastaz geliştiği görülmüş olup bu fark istatistiksel olarak anlamlı bulunmamıştır ($p=0,084$).

Sonuç: Çalışmamızda tanı anındaki klinik evre FOLFOX ya da XELOX alan grupta daha ileri olmasına rağmen bu grupta daha az uzak metastaz geliştiği görülmüştür. Ayrıca hem patolojik olarak tam ve tama yakın yanıtı hastalarda hem de daha erken evre hastalarda daha yüksek oranda adjuvan tek ajan floropiridin tercih edilmiş ve bu hastalarda uzak metastaz daha fazla saptanmıştır. Bu bulgular neoadjuvan tedavi verilen her hastaya adjuvan dönemde 5-FU ve okzaliptatin verilmesini desteklemektedir.

Anahtar Kelimeler: rektum kanseri, adjuvan tedavi, okzaliptatin