

[Abstract:0088][S-002]

lokal ileri ve metastatik ürotelyal kanserli hastalarda kemoterapi sonuçlarımız

Esra Sazimet Kars, Esra Erdem Palaz
mersin üniversitesi tıp fakültesi

Amaç: Mesane kanseri en sık görülen 12. kanser olup, dünya çapında kanserden ölümlerde 14. sırada yer almaktadır. Lokal ileri ve metastatik ürotelyal kanserli hastalarda performans durumu iyiye veya visseral metastazı yoksa kemoterapiden fazla yarar sağlar. Bizim bu çalışmamızdaki hedeflerimiz ise şöyle sıralanabilir; cisplatin ve gemstabin kombinasyonunda 4 kür alan hastalar ve 6 kür alan hastalar arasındaki PFS ve OS farkını tespit etmek, idamede nöropatisi gelişen hastalarda cisplatin vermeden sadece gemstabin ile devam etmenin PFS ve OS ye katkısını gözlemlemektir. **Gereç-Yöntem:** Ocak 2018 ile ocak 2023 arasında lokal ileri ve metastatik ürotelyal kanserli 50 hasta alındı. Şu parametrelere bakıldı: cinsiyet, yaş, primer tümörün yeri, tanı anındaki patolojik evre, metastaz bölgesi, tanı ile ilerleme arasındaki süre, hayatta kalma analizleri Kaplan-Meier yöntemiyle yapıldı. OS için tanı tarihi baz alındı ve yaşayan hastalar için son takip tarihi veya ölüm tarihi ile sona erdi. PFS, kemoterapinin başlangıç tarihinden hastalığın ilerleme tarihine kadar geçen süre olarak tanımlandı. Tek değişkenli Cox regresyon analizi aracılığıyla her parametrenin OS ve PFS üzerindeki etkisi değerlendirildi. Ölüm veya ilerleme riski (HR, tehlike oranı) %95 güven aralığı ile hesaplandı. P değerinin <0,05 olması istatistiksel olarak anlamlı kabul edildi. **Bulgular:** OS kadınlarda anlamlı derecede daha yüksekti (%27,5'e karşı %17,4; p = 0,047). Kaplan-Meier, erkeklerde sınırda istatistiksel anlamlılıkla daha yüksek PFS oranları gösterdi (%21,6'ya karşı %0, p = 0,051). 50 hastanın tamamına cisplatin+gemstabin verildi. 4'üne idame gemstabin verildi. PFS ortalama 6,7 aydı (SD: 4,2; medyan: 6,1). İdamede nöropati nedeniyle cisplatin verilmeden tek başına gemstabin alanlarda PFS ortalama 7.1 aydı. OS ye katkısı yoktu. 4 kür kemoterapi alanlarla 6 kür kemoterapi alanlar arasında OS açısından anlamlı bir farklılık saptanmazken, PFS süresi daha uzundu (HR = 0,29, %95 CI 0,10-0,86; p = 0,026) **Sonuç:** Bu tek merkezli ve geriye dönük deneyim, idamede gemstabinin ve tedaviyi 6 küre tamamlamanın PFS'ye katkısı olduğunu gösterdi. Ancak örneklem popülasyonunu doğru şekilde seçen çok merkezli prospektif çalışmalara ihtiyaç vardır.

Anahtar Kelimeler: ürotelyal karsinom, gemstabin, kemoterapi