

[Abstract:0101][S-008]

Beyin metastazlı testis germ hücreli tümörlü hastaların klinik ve sağkalım ilişkili özelliklerinin retrospektif analizi

Musa Barış Aykan, Gül Sema Keskin
Gülhane Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Tıbbi Onkoloji Kliniği

Amaç:

Beyin metastazı (BM) tüm solid tümörlerde kötü prognostik bir özellik olarak kabul edilir. Genç erkek popülasyonunun en sık solid malignitlerinden olan testis germ hücreli tümör (GHT) hastalarında BM varlığı doğrudan hastaları kötü prognostik gruba yerleştirmektedir. BM olan testiküler GHT'li hastalarımızda sağkalım özelliklerini değerlendirmeyi amaçladık.

Gereç-Yöntem:

Bu retrospektif kesitsel çalışmada, başta relaps veya refrakter GHT'li ve BM'li hastalar değerlendirildi. Hastaların karakteristik klinik özellikleri, aldıkları sistemik tedaviler, BM'ye uygulanan lokal tedaviler ve takip süreleri kaydedildi. Birincil sonlanım noktası, senkron ve metakron BM'nin tespit edilmesinden sonra sağkalımı değerlendirmek olarak belirlendi.

Bulgular:

Kırk bir hasta dahil edildi. Tüm grupta ortalama yaş (Standart Sapma) 30.34 (7.92) olarak saptandı. Hastaların %78'sinde ilk tanı anında Evre IIIC olarak kliniğe başvurmuşlardır. En sık kullanılan lokal BM tedavisi cerrahi ve radyoterapinin kombinasyonudur (%51.2). Lokal BM tedavisinden sonra objektif yanıt oranı (tam yanıt artı kısmi yanıt) %53.7'tir. Tüm gruptaki ortalama beyin metastazı tanısı sonrası genel sağkalım 10.6 (IQR 36.43) ay olarak saptandı. Senkron BM sonrası medyan OS'nin (IQR) metakron gruptan önemli ölçüde farklı olduğu bulundu (40.5 (22.68) vs 6.39 (14.83), p=0,001).

Sonuç:

Tanı anında senkron olarak BM ile başvuran GHT'li hastalar, relapsta BM ile başvuranlara göre daha iyi sağkalım sürelerine sahip olma eğilimindedir. Bu durum sistemik tedaviye dirençli olması nedeniyle, nüks/relaps olarak ortaya çıkan vakalarda sağkalım süresinin kısalmasının bir işareti olabilir.

Anahtar Kelimeler: testis kanseri, beyin metastazı