

[Abstract:0224][S-051]

Mesane Kanseri Hastalarında Radikal Sistektomi Öncesi Klinikopatolojik ve RBC, RDW Parametrelerinin Sağkalım Sonuçları Üzerine Prognostik Etkileri

Faruk Aksu, Nilüfer Bulut, Gökmen Umut Erdem
Başakşehir Çam ve Sakura Şehir Hastanesi, Tıbbi Onkoloji, İstanbul

Amaç:

Preoperatif düşük hemoglobin düzeyleri, agresif tümör biyolojisi ve azalan kanser spesifik survi ile ilişkilidir. Opere edilen mesane kanserli olgularda, preoperatif hemoglobin ve ilişkili parametrelerinin (RDW, eGFR, RBC) hastalıksız sağkalım (DFS) ve genel sağkalım (OS) üzerindeki etkilerinin değerlendirmesi amaçlanmıştır.

Gereç-Yöntem:

Mayıs 2020 ve Ocak 2024 tarihleri arasında başvuran 47 erken evre ya da lokal ileri mesane kanserli olgu retrospektif olarak değerlendirildi. Evre I-III radikal sistektomi uygulanmış, sonrasında adjuvant kemoterapi almış ya da almamış olguların klinikopatolojik özellikleri ve preoperatif dönemde hemoglobin, RBC (eritrosit sayısı ölçümü) ve RDW (eritrosit dağılım genişliği) ölçümleri kayıt edildi. Kaplan-Meier ve log-rank testleri ile genel sağ kalım süreleri hesaplandı.

Bulgular:

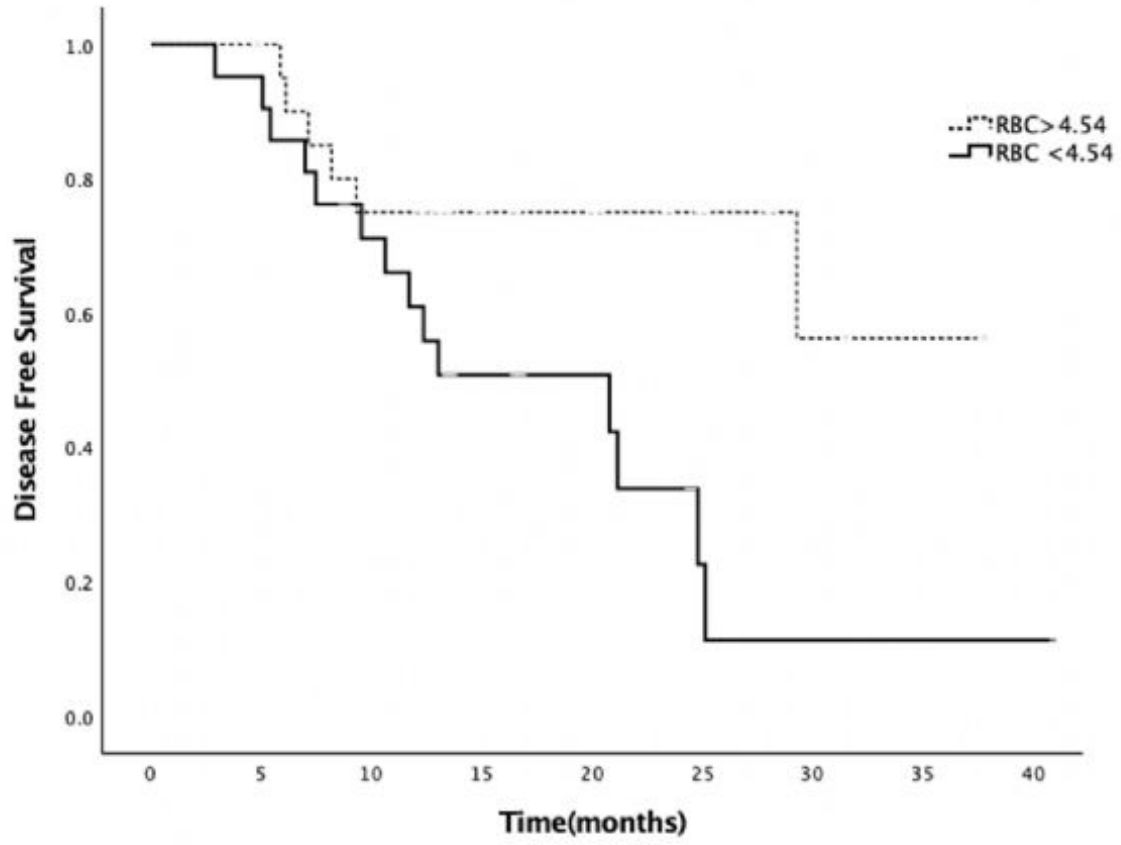
Olgularımızın medyan yaşı 66 olup, ortalama takip süresi 21.2 aydı. Bu süre içinde hastaların %25.5'i ex oldu (Tablo 1). RBC için belirlenen optimal cut-off değer 4.54'tür. Düşük RBC seviyesine sahip hastaların medyan DFS süresi 20.7 ay olarak bulunurken, yüksek RBC seviyesine sahip hastalar için medyan süre henüz ulaşılmamıştır (Şekil 1) ($p=0.018$). OS için yapılan analizde, düşük RBC seviyesine sahip hastaların medyan OS süresi 23.1 ay iken, yüksek RBC seviyesine sahip hastaların medyan OS süresi henüz ulaşılmamıştır ($p=0.009$). ECOG performans skorunun ve cerrahi sınır pozitifliğinin DFS üzerinde bağımsız etkiye sahip olduğunu doğrulamıştır.(Tablo 2). ECOG skoru ve RBC sayısının düşük olduğu değerlerde OS üzerinde önemli bir etkiye sahip olduğunu göstermiştir ($p=0.009$). Buna karşın, cerrahi sınırın etkisi istatistiksel olarak anlamlı bulunmamıştır ($p=0.091$) (Tablo 3).

Sonuç:

RDW düzeyi kanserli olgularda TNM sistemi gibi bir risk faktörüdür, kronik inflamasyonu da yansıtır. Sitokin ve interlökin düzeylerini arttırarak kötü prognoza neden olur. Çalışmamızda anemi, düşük RDW düzeylerinin sağ kalıma etkisi anlamlı bulunmamışken, düşük RBC seviyeleri literatürle uyumlu bulunmuştur. Preoperatif dönemde düşük RBC seviyeleri lokal ileri mesane kanserli olgularda kısa DFS ve kötü genel sağ kalımla ilişkilidir.

Anahtar Kelimeler: eritrosit dağılım hacmi, hemoglobin, kanser

RBC ile ilişkili DFS grafiđi



Hasta Özellikleri

		n (%)
Cinsiyet	Erkek	42 (89,4)
	Kadın	5 (10,6)
Sigara	Var	31 (73,8)
	Yok	11 (26,2)
ECOG	0	17 (36,2)
	1	22 (46,8)
	2	5 (10,6)
	3	3 (6,4)
T evre	T0-T1	7 (15,2)
	T2	6 (12,8)
	T3	24 (51,1)

	T4	9 (19,1)
N evre	N0	22 (46,8)
	N1	10 (21,3)
	N2	6 (12,8)
	N3	6 (12,8)
Evre	1	6 (12,8)
	2	4 (8,5)
	3A	24 (51,1)
	3B	13 (27,7)
Cerrahi	R0	40 (85,1)
	R1	5 (10,6)
Kemoterapi	Almadı	13 (27,7)
	Aldı	34 (72,3)
	Gem + Sisplatin	21 (44,7)
	Gem + Karboplatin	12 (25,5)

Mesane Kanserli hastalarda hastalıksız sağkalım(DFS) için prognostik faktörler

			Univariate		Multivariate	
Değişkenler	Kategori ve karakter	Hastalar	DFS (ay)	P değeri	HR (%95 CI)	P değeri
ECOG PS	0-1 / 2-3	39 / 8	25,1 / 5, 8	0,013	5,2 (1,7 - 15,3)	0,003
T stage	0-1-2 / 3-4	14 / 33	29,2 / 21,1	0,226		
N stage	N0 / N+	24 / 22	29,2 / 21,1	0,243		
Evre TNM	I-II / III	10 / 37	29,2 / 21,1	0,550		
Kemoterapi	Sisplatin / Karboplatin	21 / 12	24,8 / 13,3	0,760		
Cerrahi Sınır	R0 / R1	40 / 5	29,2 / 9,5	0,007	4 (1,2- 13,2)	0,020

LVİ	Var / Yok	28 / 15	24,8 / 29,2	0,234		
Hemoglobin	>=12,8 / <12,8	22 / 22	29,2 / 20,7	0,249		
RDW	>=15 / <15	11 / 31	20,7 / 25,1	0,872		
RBC	>=4,54 / <4,54	22 / 21	NR / 20,7	0,018	2,0(0,7-5,8)	0.173
eGFR	>=60 / <60	32 / 12	29,2 / 21,1	0,496		
Sigara	Var / Yok	31 / 11	24,8 / 21,1	0,963		
Kemoterapi	Aldı / Almadı	34 / 13	34 / 13	21,1 / 29,2		

HR hazard oranı; CI,güven aralığı, RBC: kırmızı kan hücresi, RDW kırmızı kan hücresi dağılım genişliği, eGFR: tahmini glomerüler filtrasyon hızı, LVİ: lenfovasküler invazyon

Mesane Kanseri hastalarda Genel sağkalım(OS) için prognostik faktörler

			Univariate		Multivariate	
Değişkenler	Kategori / Karakter	Hastalar	OS (ay, median)	P değeri	HR (%95 CI)	P değeri
ECOG PS	0-1 / 2-3	39 / 8	NR / 15,7	< 0.001	13,3(2,4-72,1)	0,001
T stage	0-1-2/3-4	14 / 33	34,6 / NR	0.349		
N stage	N0 / N+	24 / 22	34,6 / NR	0.726		
Evre TNM	I-II / III	10 / 37	34,6 / NR	0.795		
Kemoterapi	Sisplatin / Karboplatin	21 / 12	NR / 30,3	0.014		
Cerrahi Sınır	R0 / R1	40 / 5	NR / 20,6	0.033	4,7 (0,6-32,8)	0.111
LVİ	Var / Yok	28 / 15	NR / NR	0.316		
Hemoglobin	>=12,8 / <12,8	22 / 22	NR / NR	0.102		
RDW	>=15 / <15	11 / 31	NR / NR	0.438		
RBC	>=4,54 / <4,54	22 / 21	NR / 23,1	0.009	4,0(0,6-23,2)	0,97
eGFR	>=60 / 60	32 / 12	NR / NR	0.165		
Sigara	Var / Yok	31 / 11	NR / NR	0.780		

Kemoterapi	Aldı / Almadı	34 / 13	NR / 34,6	0.468		
------------	---------------	---------	-----------	-------	--	--

HR hazard oranı; CI, güven aralığı, RBC: kırmızı kan hücresi, RDW kırmızı kan hücresi dağılım genişliği, eGFR: tahmini glomerüler filtrasyon hızı, LVI: lenfovasküler invazyon, NR: not reach