

[Abstract:0226][S-053]

Metastatik kastrasyona duyarlı prostat kanserli hastalarda çok nadir prostat spesifik antijen (PSA) seviyesi [≤ 0.02 ng/mL] ile radyolojik progresyonsuz sağkalım (rPFS) ilişkisi

Caner Kapar¹, İlkay Gültürk², Volkan Tuğcu³, Selçuk Şahin⁴, Haydar Güler⁵, Saadettin Kılıçkap⁶, Deniz Tural¹

¹SBÜ İstanbul Bakırköy Sadi Konuk EAH, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı

²İstanbul Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı

³İstinye Üniversitesi Tıp Fakültesi, Üroloji Ana Bilim Dalı

⁴SBÜ İstanbul Bakırköy Sadi Konuk EAH, Üroloji Ana Bilim Dalı

⁵İstanbul Kanuni Sultan Süleyman EAH, Üroloji Ana Bilim Dalı

⁶İstinye Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı

Amaç: Daha önce bildirilen çalışmalara göre, (mCSPC) için PSA nadir düzeyi 0.2ng/mL olarak belirlenmiştir. Ancak, PSA'yı ölçen daha duyarlı testlerin bulunabilirliği, daha nadir PSA seviyelerinin ölçülebilmesi, prostat kanserli hastalarda yeni sonuçlar ile ilişkilendirilebilir. Bu çalışmada, mCSPC ile tedavi edilen hastalarda çok nadir PSA seviyesi [≤ 0.02 ng/mL] ile rPFS arasındaki ilişkiyi değerlendirdik.

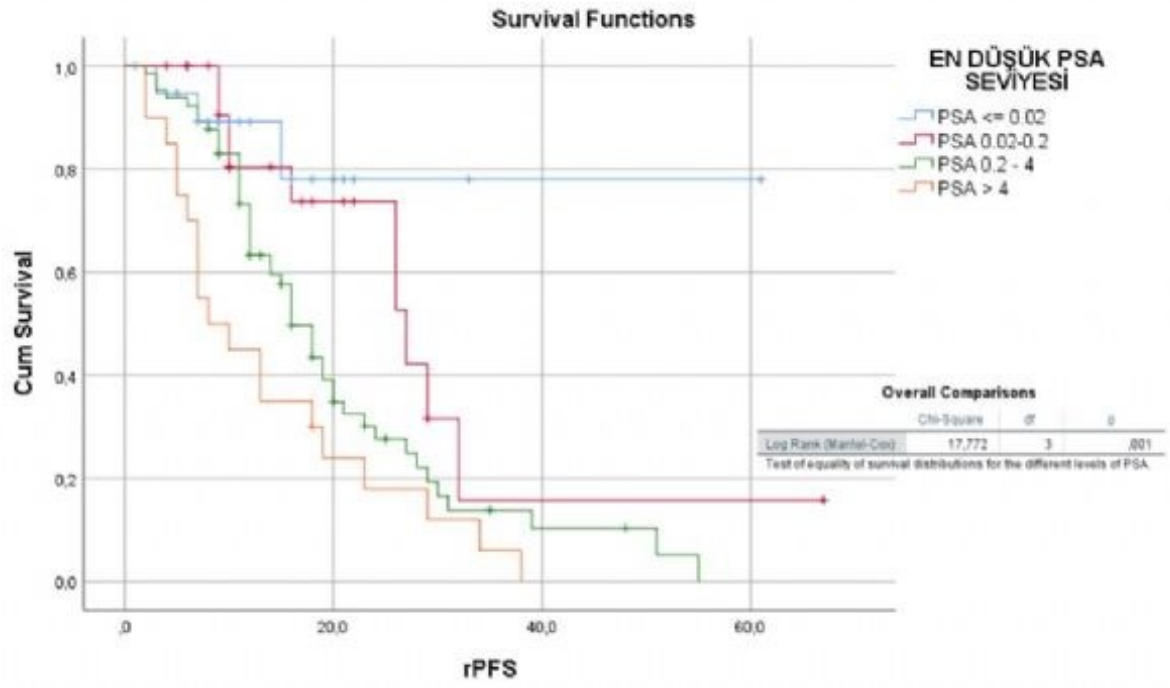
Gereç-Yöntem: mCSPC tanısı konmuş ve birinci seri tedavi alan hastalar çalışmaya dahil edildi (LHRH, Abirateron asetat, Enzalutamid, Docetaxel). PSA değerleri başlangıçta, 1.ay, 3.ay ve 6.ayda kaydedildi. Hastalar, en düşük ulaşılan PSA düzeyine göre dört alt gruba ayrıldı (PSA ≤ 0.02 ng/mL, PSA 0.02-0.2ng/mL, PSA 0.2-4ng/mL, PSA >4ng/mL). Median takip süresi ve rPFS, Kaplan-Meier yöntemi kullanılarak analiz edildi.

Bulgular: Ortanca yaş 68(38-91) yılı. Hastaların %54.1'i yüksek volümlü hastalığa, %65.4'ü senkron metastaza sahipti. Ayrıca, hastaların %82'sinde kemik metastazı, %15'inde akciğer metastazı ve %7'sinde karaciğer metastazı vardı. Hastalar en düşük PSA düzeylerine göre dört alt gruba ayrıldığında dağılım şu şekildeydi: PSA ≤ 0.02 ng/mL, %15(n=20); PSA 0.02-0.2ng/mL, %20.3(n=27); PSA 0.2-4ng/mL, %48.9 (n=65); PSA >4ng/mL, %15.8 (n=21). Hastaların özelliklerine ait detaylar Tablo 1'de gösterilmiştir. Medyan takip süresi 32.3 (3-86) aydı. Tüm grup için medyan PFS 18.1 ay [15.1-20.9 ay, %95CI] olarak hesaplandı. PSA ≤ 0.02 ng/mL grubunda medyan PFS 49.8 ay [38-61.6 ay, %95CI]; PSA 0.02-0.2ng/mL grubunda 27 ay [16.8-37.2 ay, %95CI]; PSA 0.2-4ng/mL grubunda 16 ay [13.5-18.8 ay, %95CI]; PSA >4ng/mL grubunda 8 ay [1.4-14.6 ay, %95CI] idi. Çok nadir PSA düzeyleri ile Progresyonsuz Sağkalım (PFS) arasındaki ilişki istatistiksel olarak anlamlı saptandı [p<0.01]. 5 yıllık rPFS sırasıyla %78, %16, %8 ve %0 olarak tespit edildi (p<0.01). (Grafik 1)

Sonuç: Çok nadir prostat spesifik antijen seviyesi (PSA ≤ 0.02 ng/mL), metastatik kastrasyon-duyarlı prostat kanserli hastalarda daha uzun rPFS ile ilişkilidir. Çok nadir prostat spesifik antijen seviyesi, daha uzun süreli rPFS için daha etkili bir belirteç olabilir ve klinik araştırmalar için yeni bir birincil sonlanım noktası olarak kullanılabilir.

Anahtar Kelimeler: nadir psa, prostat

Grafik 1



Ulaşılan en düşük PSA seviyesi ile rPFS arasındaki ilişki

Tablo 1

Temel Karakteristik Özellikler	(n=133)
Medyan yaş, yıl	68 (38-91)
Medyan takip süresi, ay	32.3 (3-86)
Tanı anında Gleason Skoru, n(%)	
<8	50 (%37.5)
=8	83 (%62.5)
ECOG performans skoru, n(%)	
0	66 (%48.9)
=1	67 (%51.1)
Metastatik hastalık, n(%)	
Senkron metastaz	87 (%65.4)
Metakron metastaz	46 (%34.6)
Metastaz bölgesi, n(%)	
Kemik metastazi	109 (%82)
Bölgesel olmayan LN metastazi	79 (%59)
Viseral metastazi	25 (%18.8)
Akciğer metastazi	20 (%15)
Karaciğer metastazi	7 (%5.3)
Genetik test (BRCA1,2,ATM,FANCA ..), n(%)	
Pozitif	12 (%9)
Negatif	64 (%48.1)
Bilinmeyen	57 (%42.9)
Birinci seri tedavi, n(%)	
ADT	50 (%37.6)
ARPIs	46 (%34.6)
Docetaxel	37 (%27.8)
En düşük PSA seviyesi, n(%)	
=0.02 ng/ml	20 (%15)
0.02-0.2 ng/ml	27 (%20.3)
0.2-4 ng/ml	65 (%48.9)
>4 ng/ml	21 (%15.8)
Medyan PSA, ng/ml	43

Temel Karakteristik Özellikler