

[Abstract:0338][S-088]

Lokal İleri Serviks Kanserinde Kemoradyoterapi Öncesi İnflamasyon Belirteçlerinin Tüm Sağkalım Üzerine Etkisi

Semra Tas

Pamukkale Üniversitesi Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı

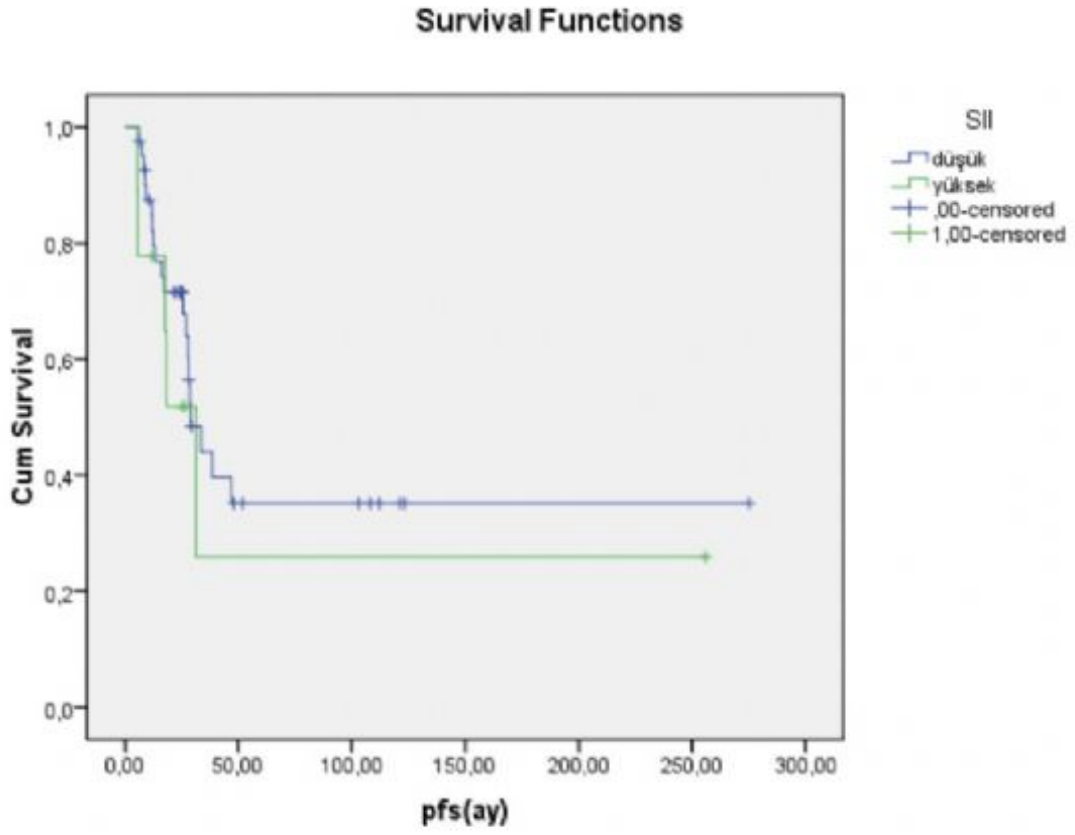
Amaç: Sistemik inflamatuvar yanıt, serviks kanseri dahil pek çok tümör tipinde tümör oluşumunda, progresyonunda ve metastaz gelişiminde önemli role sahiptir(1-5). Sistemik inflamasyonun değerlendirilmesinde en kolay yöntem kanda periferik kan hücreleri ve inflamatuvar proteinlerin ölçülmesidir. İnflamasyon parametreleri olarak nötrofil lenfosit oranı (NLO), lenfosit monosit oranı(LMO), platelet lenfosit oranı(PLO), sistemik immün indeks (SII)ve CRP albümin oranı(CAO) en sık kullanılır. Biz bu çalışmada lokal ileri serviks kanserinde kemoradyoterapi öncesi inflamasyon yanıtı belirteçlerinin tüm sağkalım(OS) ve progresyonsuz sağkalım(PFS) üzerine etkisini değerlendirdik.

Gereç-Yöntem: 2011-2023 tarihleri arasında polikliniğimize başvuran lokal ileri (2018 FIGO evre IIB, IIIA, IIIB ve IIIC)serviks kanserli hastaların tedavi öncesi platelet,lenfosit,lökosit,nötrofil,monosit, albümin, C-reaktif protein (CRP) düzeyleri, histoloji tipleri, yaşı, brakiterapi öyküsü,sigara öyküsü, ECOG Performans durumu retrospektif olarak incelendi. Kemoradyoterapi almış PS durumu 0-1 olan, komorbiditesi ve beyin metastazı olmayan 50 hasta çalışmaya dahil edildi. Sağkalım analizleri için Kaplan Meier Sağkalım analizleri kullanıldı.Cox proportional hazards modeli kullanılarak hazard oranları (HR) ve güven aralıkları (CI) hesaplandı. **Bulgular:** Hastaların ortalama yaşı 55.2+ 13.1(29-81) yıl idi. Hastaların 35(%70)'inin ECOG PS 0,15(%30)'inin 1 idi. Sigara içenlerin sayısı 14(%28)'dü. Hastalardan 46(%92)'sının histolojisi skuamöz hücreli karsinomdu. Klinik ve radyolojik olarak evreleme yapıldı. Hastaların 29(%58)'u evre IIIC, 11(%22)'i evre IIIB ve 6(%12)'i evre IIIA ve 4(%8)'i evre IIB idi. Tüm hastalar eş zamanlı kemoradyoterapilerini tamamladı. Platin bazlı tedavi haftalık olarak uygulandı. 36 hasta(%72) brakiterapi de aldı. 29(%58.0) hastanın HPV'si pozitif idi. Ortanca tümör çapı 50.6+16.9 mm (20-90) olup, 29(%58) hastada lenf nodu pozitif tespit edildi. 25 hastada (%50) progresyon gelişti ve 18 hasta(%36) vefat etti. PFS 106.9 + 21.8(%95CI 65.4-148.4) ay ve OS 75.6+ 8.1 (%95CI 59.8-91.4)ay saptandı.

Sonuç: Bu çalışmamızda, kemoradyoterapi alan lokal ileri serviks kanserli hastalarda, inflamasyon yanıtı belirteçlerinden SII'nin istatistiksel olarak anlamlı düzeyde PFS üzerinde etkisi olduğunu saptadık. Tanı yaşı<40 yaş olması, idame tedavinin ve brakiterapinin istatistiksel anlamlılık sınırına yakın olarak PFS üzerinde etkisi olduğunu saptadık.

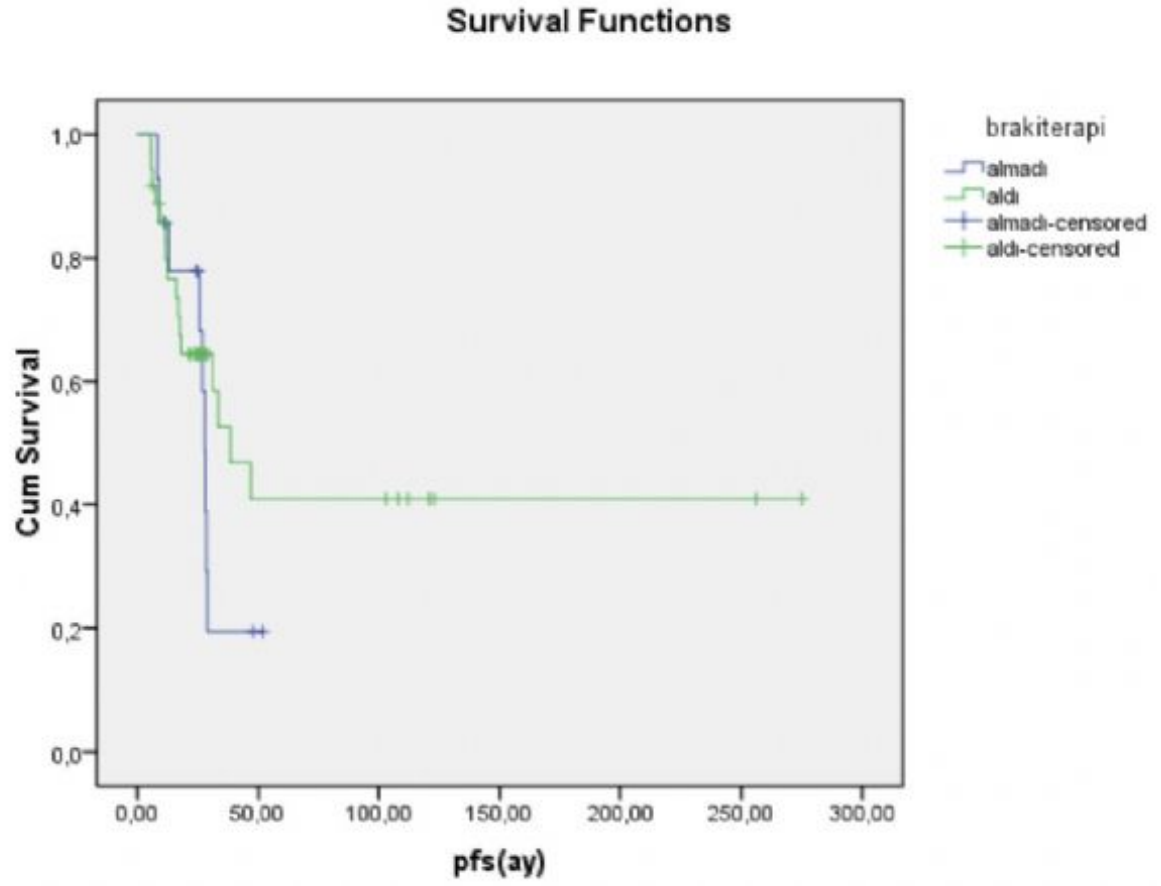
Anahtar Kelimeler: serviks kanseri, sistemik inflamatuvar belirteç, kemoradyoterapi

Şekil 1. PFS Kaplan Meier eğrileri



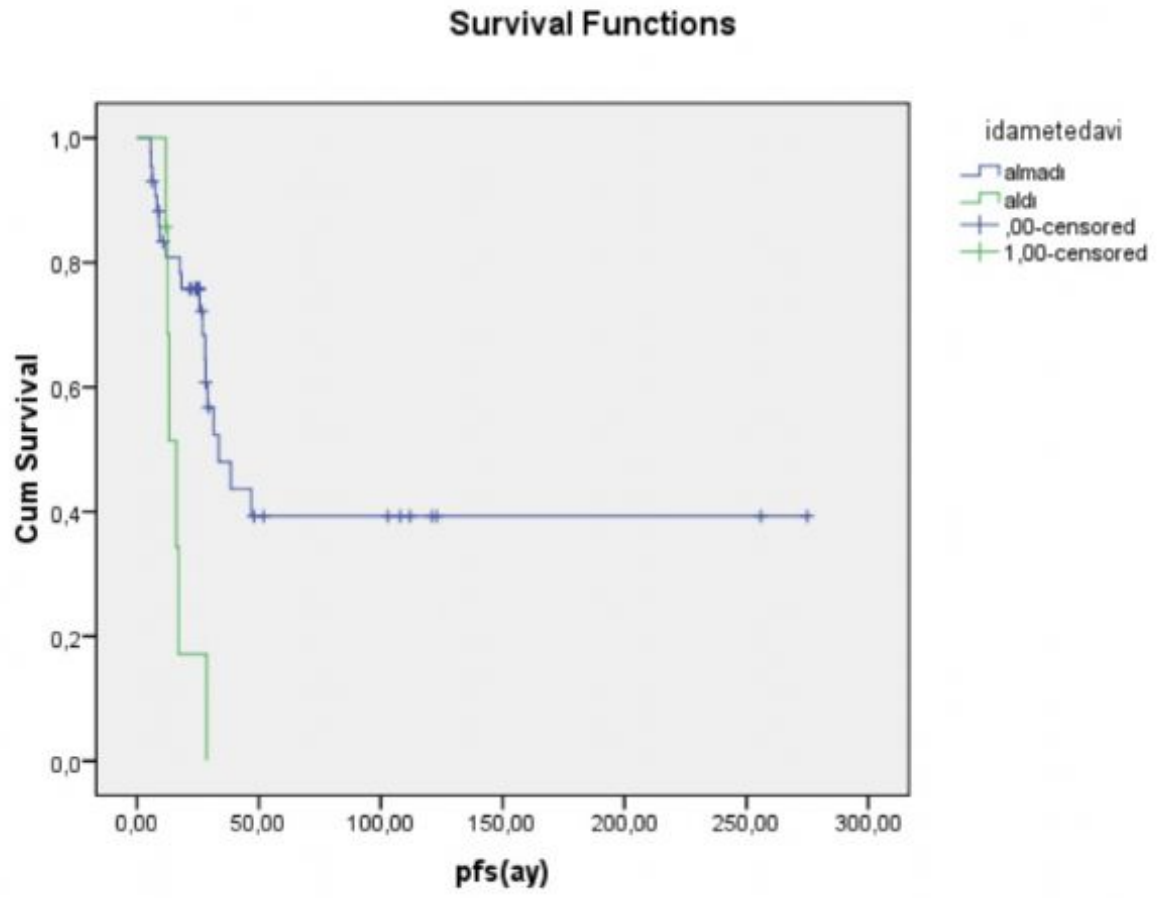
a) SII indeks

Şekil 1. PFS Kaplan Meier eğrileri



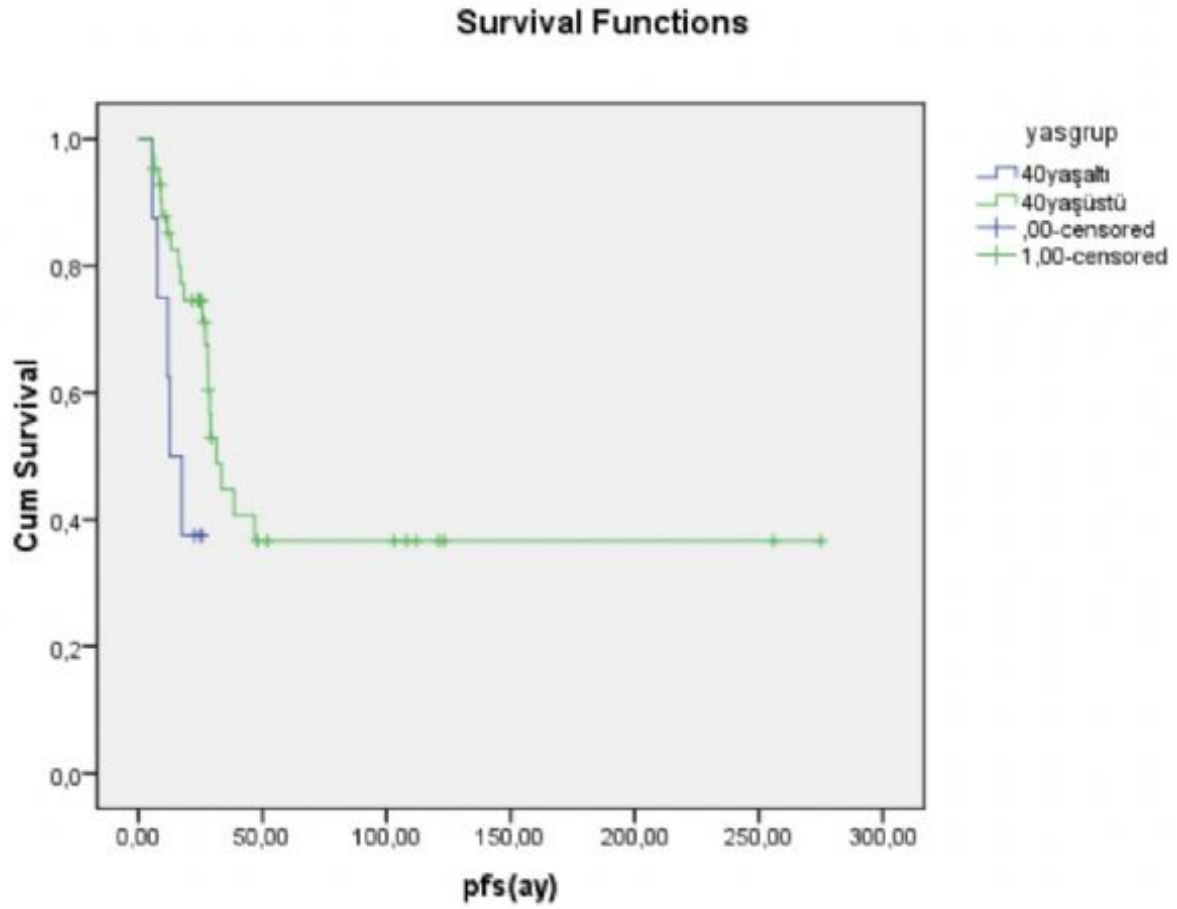
b) brakiterapi

Şekil 1. PFS Kaplan Meier eğrileri



c)idame tedavi

Şekil 1. PFS Kaplan Meier eğrileri



d)40 yaş

Tablo 1. Demografik özelliklere ve Biyokimyasal değerlere göre PFS değerleri.

Parametreler	Progressyonsuz sağkalım (ay) (95%CI)
Yaş<40yıl (n=8)	16.4 + 2.7 (11.1-21.7)
Yaş>40yıl(n=42)	115.8 + 22.8 (71.1-160.0) p=0.024
CAO<0.20 (n=40)	87.6 + 21.5 (45.3-129.9)
CAO>0.20(n=10)	89.9 + 19.3 (52.1-127.7) p=0.048
NLO<2.38(n=15)	123.2 + 37.3 (50.1-196.3)
NLO>2.38(n=35)	92.8 + 23.6 (46.1-139.7) p=0.542
PLO>13078(n=30)	111.6 + 28.5 (55.6-167.5)
PLO<13078(n=20)	94.9 + 28.7 (38.6-151.2) p=0.660
LMO<4.04(n=17)	25.7 + 3.4 (19.1-32.4)
LMO>4.04(n=33)	126.7 + 26.1 (75.6- 177.8) p=0.209
SII>1206.10(n=9)	80.4 + 47.2 (1.1-172.9)
SII<1206.10(n=41)	111.6 + 23.2 (66.1-157.3) p=0.429

Tümör çapı>40mm(n=35) Tümör çapı< 40mm(n=15)	70.5 + 15.2 (40.5-100.4) 82.3 + 23.9 (35.4-129.3) p=0.335
Lenf nodu tutulumu(+)(n=29) Lenf nodu tutulumu(-)(n=21)	75.3 + 25.2 (25.7-124.8) 139.2 + 30.1 (80.2-198.2) p=0.124
HPV pozitif(n=29) HPV negatif(n=21)	97.1 + 25.9 (46.2-147.9) 109.4 + 32.1 (46.5-172.4) p=0.963
Ki67>%50(n=41) Ki67<%50(n=9)	70.3 + 21.8 (27.5-113.2) 98.5 + 22.6 (54.2-142.8) p=0.487
İdame tedavi aldı(n=7) İdame tedavi almadı(n=43)	16.7 + 2.5 (11.7-21.2) 122.2 + 23.6 (75.8-168.7) p=0.004

Tablo 2. Cox proportional hazards modeli kullanıldığında PFS'i etkileyen faktörler

	B	SE	Wald	df	sig.	Exp(B)	95,0% CI for Exp(B) Lower	95,0% CI for Exp(B) Upper
Yas grup(<40)	1,203	0,709	2,880	1	0,090	3,331	0,830	13,372
Tümör çapı	0,011	0,024	0,203	1	0,652	1,011	0,965	1,059
LN metastazı	- 0,486	0,536	0,823	1	0,364	0,615	0,215	1,758
HPV pozitif	0,712	0,669	1,135	1	0,287	2,039	0,550	7,559
Ki67%	0,010	0,018	0,319	1	0,572	1,010	0,975	1,048
İdame tedavi	- 1,362	0,718	3,602	1	0,058	0,256	0,063	1,045
brakiterapi	1,213	0,679	3,188	1	0,074	3,363	0,888	12,735
CAO	- 6,326	5,584	1,283	1	0,257	0,002	0,000	101,348
NLO	- 0,141	0,239	0,346	1	0,557	0,869	0,543	1,389
PLO	- 0,005	0,006	0,682	1	0,409	0,995	0,983	1,007
LMO	0,069	0,201	0,120	1	0,729	1,072	0,723	1,588
SII	0,002	0,001	7,086	1	0,008	1,002	1,001	1,003