

Yeni nesil hormonal tedavi alan metastatik kastrasyon dirençli prostat kanseri hastalarında pan-immün inflamasyon değeri ve sağkalım arasındaki ilişki

Satı Coşkun Yazgan¹, Emre Yekedüz², Güngör Utkan², Yüksel Ürün²

¹Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi, İç Hastalıkları Anabilim Dalı, Ankara

²Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, Ankara

Amaç: Pan-immün inflamasyon değeri (PIV), tam kan sayımındaki mutlak nötrofil, trombosit ve monosit değerleri çarpımının lenfosit sayısına oranlanmasıyla elde edilen, hem vücudun bağışıklık yanıtını hem de sistemik inflamasyon durumunu yansıtan yeni tanımlanmış bir biyobelirteçtir. Çalışmamızda, metastatik kastrasyon dirençli prostat kanseri (mKDPK) hastalarında abirateron asetat veya enzalutamid tedavileri öncesi PIV'in prognostik etkisini değerlendirilmeyi amaçladık.

Gereç-Yöntem: Çalışmaya Ocak 2010- Haziran 2021 tarihleri arasında, kastrasyon dirençli dönemde abirateron asetat veya enzalutamid almış, 114 mKDPK hastası dahil edilmiştir. PIV için tedavi öncesindeki son bir ayda elde edilmiş tam kan sayımı değerlerinden tedaviye başlamadan önceki en erken veriler kullanılmıştır. Hastalar PIV ortanca değerine göre düşük ve yüksek PIV gruplarına ayrılarak, genel sağkalım (GSK) ve PIV grupları arasındaki ilişki çok değişkenli analiz ile değerlendirilmiştir. Analiz sonucunda sağkalım etkisi saptanan PIV ve laktat dehidrogenaz (LDH) düzeyleri kullanılarak, PIV-LDH kombine skoru oluşturulmuştur.

Bulgular: Hasta popülasyonunun ortanca GSK'sı 21 ay (%95 Güven Aralığı (GA):17,6-21,3) olarak saptanmıştır. Düşük PIV grubunda ortanca GSK'nın [34,4 ay (%95 GA:21,3-47,5)] yüksek PIV grubuna [14,3 ay (%95 GA:10,0-18,7)] kıyasla daha uzun olduğu görülmüştür ($p < 0,001$). Çok değişkenli analizde; yüksek PIV (Hazard Oranı (HR): 1,86 %95 GA 1,11-3,13, $p=0,018$) ve LDH'nin normalin üst sınırının 1,5 kat ve üzerinde olması (HR: 3,65 %95 GA 1,86-7,16, $p<0,001$) daha kısa GSK ile ilişkili bulunmuştur. PIV-LDH kombine skoruna göre sağkalım analizinde; ortanca GSK düşük risk kategorisinde [34,4 ay (%95 GA:22,2-46,6)], orta risk kategorisinde [17,7 ay (%95 GA:11,7-23,6)] ve yüksek risk kategorisinde [8,4 ay (%95 GA:5,1-11,7)] olarak saptanmıştır ($p<0,001$). GSK için C-indeksleri karşılaştırıldığında; tek başına PIV ile C-indeksi 0,61 iken, PIV-LDH kombine skorunda 0,65 olarak hesaplanmıştır.

Sonuç: Bu çalışmada, abirateron asetat veya enzalutamid ile tedavi edilen mKDPK hastalarında tedavi öncesi yüksek PIV'in kısa GSK ile ilişkili olduğu gösterilmiştir. PIV'in, kastrasyon dirençli dönemde abirateron asetat veya enzalutamid alan mKDPK hastalarında prognostik bir belirteç olarak kullanılabileceği sonucuna ulaşılmıştır.

Anahtar Kelimeler: abirateron asetat, enzalutamid, metastatik kastrasyon dirençli prostat kanseri, pan-immün inflamasyon değeri