

[Abstract:0302][EP-106]

Bilier sistem malignensileri, tek merkez deneyimimiz

Eda Erçin, Büşra Niğdelioğlu
Ümraniye Eğitim ve Araştırma Hastanesi

Amaç: Safra yolu kanserleri(SYK), düşük insidanslı, oldukça agresif malignitelerdir[1].Cerrahi ve adjuvan kemoterapideki ilerlemelere rağmen,lokalize SYK hastalarında cerrahi rezeksiyondan sonra bile nüks oranı yüksektir.TNM evrelemesi prognoz açısından önemlidir.Ancak aynı evredeki hastalarda bile prognoz farklılıklar gösterir.Risk-faydanın daha iyi değerlendirilmesi için prognostik faktörün bulunması yararlı olacaktır. Prognostik beslenme indeksleri, kan testlerinden elde edilebilen,albümin konsantrasyonu ve lökosit sayımlarına dayanan beslenme ve sistemik inflamasyonun belirteçleridir.Hipoalbuminemi ileri kanser hastalarında sıklıkla gözlenmiş ve kötü sağkalımla ilişkili bulunmuştur.Sistemik inflamatuvar yanıtlar karsinogenezele ilişkilidir.Bu nedenle, syk hastalarında tedavi başlangıcındaki nötrofil/albumin, nötrofil/lenfosit oranı ve başlangıç bilirubin seviyelerinin hastalıksız sağkalım, genel sağkalım ve prognozla ilişkisini değerlendirdik. **Gereç-Yöntem:** Bu çalışmaya 01.2014/02.2024 tarihleri arasında SYK tanısı ile Ümraniye EAH onkoloji bölümüne başvuran hastalar retrospektif olarak dahil edildi.Hastaların demografik verileri,tümör lokalizasyonu,aldıkları tedaviler,yanıt oranları kaydedildi.Hastaların tedavi öncesi nötrofil,albumin,lenfosit değerleri kaydedildi.İstatistiksel analizler "SPSS Version 25.0 kullanılarak yapıldı.Tanımlayıcı istatistikler,kategorik değişkenler için frekans ve %,sürekli değişkenler için Ort±ss, medyan(IQR) olarak sunulmuştur.İstatistiksel olarak $p<0.05$ anlamlı kabul edilmiştir. **Bulgular:** Tablo 2'de görüldüğü üzere metastaz, metastaz yeri,1.basamak tedavi ve tümör değişkenlerinin gruplarına göre metastatik hastaların medyan gs'leri arasında istatistiksel olarak anlamlı farklılık bulunmamıştır($p>0,05$).Ancak metastaz yeri değişkeninde karaciğer ve diğerin gs'lerinin;periton,uzak lenf nodları,akciğerin gs'ından daha yüksek olduğu söylenebilir.Tümör yeri değişkeninde en uzun gs intrahepatik ile safra kesesi, en kısa gs ise extrahepatik hilar'da olduğu görülmektedir. Tablo 3'te görüldüğü üzere metastatik hastaların gs'leri ile nötrofil/lenfosit oranı arasında istatistiksel olarak anlamlı ilişki bulunmuştur($r=0.382$, $p=0,034$).Metastatik hastaların gs'leri ile Nötrofil/Albumin ve Billirubin değişkenleri arasında istatistiksel olarak anlamlı bir ilişki bulunmamıştır($p>0,05$).Ayrıca Nötrofil/Albumin oranı ile Nötrofil/Lenfosit oranı arasında($r=0.655$, $p=0.000$) ve Billirubin ile Nötrofil/Albumin arasında($r=0.625$, $p=0.000$) pozitif yönlü bir ilişki vardır.Değişkenlerden biri artarken diğeri de artmaktadır. **Sonuç:** Bu çalışma,syk'nde serum nötrofil/albumin oranı ve nötrofil/lenfosit oranı ile birlikte başlangıç bilirubin seviyelerinin SYK hastalarının prognozunu belirleyebileceğini gösterdi.Yüksek Nötrofil/lenfosit oranına sahip hastaların daha iyi gs'ı olduğu ve diğer iyi prognostik faktörlerle korele olduğu bulundu.

Anahtar Kelimeler: safra yolu kanserleri, bilier sistem maligniteleri, safra kesesi kanseri

tablo-1

Değişkenler		Ortans	Medyan (IQR)
CA 19-9		1355.96±3766.65	15.30(307.00)
Bilirubin		2.73±1.54	1.13(3.69)
Notrofil Lenfosit		7.44±14.28	2.79(6.58)
Notrofil Albumin		2236.38±1389.39	1806.84(1816.68)
INR		1.21±0.18	1.15 (0.28)
Albumin		3.41±0.67	3.30 (0.85)
Notrofil		7249.03±3684.64	6740.00 (4500.00)
Lenfosit		1998.38±1179.86	1770.00 (1400.00)
Ea İy Yanıt Aamdaki CEA		2.99±3.66	2.25 (2.57)
Ea İy Yanıt Dönemindeki CA19-9		676.61±1579.6	20.75 (232.98)
Değişkenler	Grup	Frekans	Yüzde (%)
Cinsiyet	Kadın	22	46.8
	Erkek	25	53.2
Sigara	Yok	22	78.6
	Var	6	21.4
Ek Hastalık	Yok	14	51.9
	T2DM	1	3.7
	HT	8	29.6
	KAH	3	11.1
	KOAH	1	3.7
Başvuru Şikayet	Karın ağrısı	23	67.6
	Sarılık	9	26.5
	Diğer	2	5.9
Tm	Intrahepatik	16	36.4
	Extrahepatik hilar	6	13.6
	Extrahepatik distal	4	9.1
	Safra kesesi	13	29.5
	Ampulla	5	11.4
Operasyon	Yok	15	33.3
	Var	30	66.7
Cerrahi Sınır	R0	11	45.8
	R1	13	54.2

Adjuvant KT	Yok	20	46.5
	Var	23	53.5
Adik KT	Kapesitabine	10	43.5
	Gemcitabine	4	17.4
	Gem+cap	5	21.7
	Diğer	4	17.4
Adjuvan RT	Yok	29	78.4
	Var	8	21.6
Metastaz	Yok	13	28.9
	Var	32	71.1
Metastaz Yeri	Periton	3	10.0
	Uzak lenf nodları	1	3.3
	Akciğer	1	3.3
	Karaciğer	17	56.7
	Diğer	8	26.7
	Cis+gem	11	35.3
Birinci Basamak Tedavi	FOLFOX/CAPEON	3	9.7
	FOLFIRINOX	1	3.2
	Gemcitabine	4	12.9
	Capesitabine	2	6.5
	Diğer	4	12.9
	Tedavi alınmış	6	19.4
Tedaviye En İyi Yanıt	Cr	12	48.0
	pt	3	12.0
	sd	3	12.0
	pd	7	28.0
Progresyon	Yok	10	47.6
	Var	11	52.4

Hastalara ait Sosyodemografik ve Klinik değişkenlerin tanımlayıcı istatistikleri

tablo-2

Değişkenler	Grup	Ortans	Medyan (IQR)	p
Metastaz	Yok	20.15±10.46	23.00 (19.50)	0,157*
	Var	26.90±20.82	24.00 (29.75)	
Metastaz Yeri	Periton	14.33±12.09	10.00 (12.00)	0,157**
	Uzak Lenf Nodları	14.00±0.00	14.00 (0.00)	
	Akciğer	17.00±0.00	17.00 (0.00)	
	Karaciğer	21.41±15.50	17.00 (21.50)	
	Diğer	34.25±21.33	32.00 (38.50)	
Birinci Basamak Tedavi	Cis+gem	24.81±20.67	13.00 (33.00)	0.853**
	Folfox/Capeox	31.66±24.00	26.00 (19.00)	
	Folfinrox	7.00±0.00	7.00 (0.00)	
	Gemcitabine	22.75±3.86	24.50 (6.25)	
	Capesitabine	21.50±20.50	21.50 (21.50)	
	Diğer	34.00±37.37	25.00 (69.50)	
Tm	Tedavi alınmış	22.16±18.20	20.50 (25.00)	0.287**
	Intrahepatik	28.18±18.61	25.00 (28.75)	
	Extrahepatik hilar	11.66±6.31	11.50 (9.75)	
	Extrahepatik distal	18.75±8.30	16.50 (15.25)	
	Safra kesesi	27.84±24.45	24.00 (30.50)	
	Ampulla	16.60±16.89	9.00 (30.00)	

Metastatik Hastaların Yaşam Sürelerinin (ay)Değişkenlere Göre Karşılaştırılması

tablo-3

	Yaşam Süresi (ay)	<u>Nötrofil/Lenfosit</u>	<u>Nötrofil/Albumin</u>	<u>Billirubin</u>
Yaşam Süresi (ay)	1			
<u>Nötrofil/Lenfosit</u>	$r=0.382$ $p=0.034$	1		
<u>Nötrofil/Albumin</u>	$r=0.286$ $p=0.125$	$r=0.655$ $p=0.000$	1	
<u>Billirubin</u>	$r=0.119$ $p=0.523$	$r=0.352$ $p=0.052$	$r=0.625$ $p=0.000$	1



Hastaların Yaşam Süresi (ay) ile Değişkenler Arasındaki İlişki