

[S-077]

Erken Mide Kanserinde Sağkalımı Öngörmede Metastatik Lenf Nodu Oranı ve Pozitif Lenf Nodu Log Odds Değerinin (LODDS) Prognostik Önemi

Kadriye Bir Yücel, Osman Sütçüoğlu, Nuriye Özdemir, Ozan Yazıcı
Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı

Amaç: Bu çalışmada küratif rezeksiyondan sonra mide kanseri hastalarının progresyonsuz sağkalımını (PFS) ve genel sağkalımını (GS) tahminde MLR ve LODDS değerlerinin prognostik önemini incelemeyi hedefledik.

Gereç-Yöntem: 2015-2018 yılları arasında Gazi üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi'nde takipli olan ve evre 2-3 mide adenokarsinom tanılı 127 hastanın bilgileri retrospektif olarak incelendi. LODDS değeri $\log(\text{pozitif lenf nodu sayısı} + 0.5) / (\text{negatif lenf nodu sayısı} + 0.5)$ olarak hesaplandı. MLR metastatik lenf nodu sayısının total lenf nodu sayısına oranı olarak hesaplandı.

Bulgular: Hastaların 41'i (%32.3) evre 2, 86'sı (%67.7) evre 3'tü. MLR'nin medyan değeri 0.12 olup hastalar medyan değere göre üç alt grubuna ayrıldı (MLR0 (MLR=0), MLR1 (0<MLR≤0.12) ve MLR2 (0.12<MLR<1)). LODDS cut-off değeri 5 yıllık sağkalım oranının 0.5 lik intervallerle karşılaştırılmasıyla 0.5 olarak belirlendi. Cut-off değerine göre alt gruplar LODDS1 (LODDS≤-0.5), LODDS2 (-0.5<LODDS≤0), LODDS3 (0<LODDS≤0.5) ve LODDS4 (LODDS>0.5) şeklinde sınıflandırıldı. mGS MLR0'larda 64 ay, MLR1'lerde 45 ay, MLR2'lerde 23 ayken (p=0.011); mPFS MLR0'da 40 ay, MLR1'de 25 ay, MLR2'de 13 ay saptandı (p=0.015). mGS LODDS1'de 47 ay, LODDS2'de 24 ay, LODDS3'de 20 ay, LODDS4'te 12 ayken (p<0.001); mPFS LODDS1'de 33 ay, LODDS2'de 13 ay, LODDS3'de 14 ay, LODDS4'te 7 ay saptandı (p=0.002). mGS evresi N0 olanlarda 98.4 ayken, N1 olanlarda 47.6, N2 olanlarda 31.3 ay, N3 olanlarda 22.9 ay bulundu (p=0.001). mPFS N0 hastalarda 40 ay, N1'lerde 25 ay, N2'lerde 15 ay, N3'lerde 11 ay saptanırken (p=0.016), mGS N0, N1, N2, N3 te sırayla 64, 31, 25, 22 ay saptandı (p=0.011). Tek değişkenli analizde N, MLR, LODDS sağkalım için prognostikken çok değişkenli analizde sadece MLR ve LODDS istatistiksel olarak anlamlı şekilde prognozla ilişkili saptandı (sırasıyla p=0.04 ve p=0.007).

Sonuç: LODDS ve MLR, TNM evreleme sisteminde N'nin yerine alternatif olarak prognostik evreleme amaçlı kullanılabilir. Bu konuda yapılacak daha çok hasta içeren çalışmalara ihtiyaç vardır.

Anahtar Kelimeler: Genel Sağkalım, Metastatik Lenf Nodu Oranı, Progresyonsuz Sağkalım

LODDS ve genel sağkalım arasındaki ilişki

