

[S-080]

Lokal İleri Rezeke Edilemeyen ve Metastatik Mide Kanserinde Tedavi Öncesi İnflamasyon Yanıtı Belirteçlerinin Sağkalım Üzerine Etkisi

Tolga Doğan

Pamukkale Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, Denizli

Amaç: İnflamasyonun karsinogenez ve tümörün progresyonunda önemli etkisi bulunmaktadır. İnflamasyon yanıtı belirteçleri arasında C-reaktif protein, albümin, Nötrofil/Lenfosit Oranı(NLO), Platelet/Lenfosit Oranı(PLO), Lenfosit/Monosit Oranı(LMO) ve derive Nötrofil/Lenfosit Oranı(dNLO) en sık kullanılanlardır. Biz bu çalışmada metastatik ve lokal ileri rezeke edilemeyen mide kanserli hastalarımızda tedavi öncesi inflamasyon yanıtı belirteçlerinin tüm sağkalım(OS) ve progresyonsuz sağkalım(PFS) üzerine etkisini değerlendirdik.

Gereç-Yöntem: Ocak 2016-Aralık 2021 tarihleri arasında polikliniğimize tedavi için başvuran metastatik veya lokal ileri rezeke edilemeyen mide kanserli hastaların tedavi öncesi trombosit, lenfosit, lökosit, nötrofil, monosit, albümin, C-reaktif protein(CRP), laktat dehidrogenaz(LDH) düzeyleri, histoloji tipleri, yaşı, cerrahi öyküsü, tedavi öyküsü ve ECOG Performans durumu, dosyalarından retrospektif olarak incelendi. En az bir sıra kemoterapi almış PS durumu 0-2 olan, komorbiditesi ve beyin metastazı olmayan 114 hasta çalışmaya dahil edildi. Tedavi öncesi tüm değerlerin eşik değeri ROC analizi ile belirlendi. Sağkalım analizleri için Kaplan-Meier Sağkalım analizleri kullanıldı. Coxproportional-hazards modeli kullanılarak hazard oranları(HR) ve güven aralıkları(CI) hesaplandı.

Bulgular: Hastaların ortalanca yaşı 63.5+ 11.9(28-80) yıl, 79'u(%69.3) erkekti. Hastaların 67 (%58.8)'sinin ECOG PS 0, 27(%23.7)'sinin 1, 20(%17.5)'sinin 2 idi. 61(%53.5) hastada sigara öyküsü vardı. Primer tümör lokalizasyonu sırasıyla, kardiya 34(%29.8), antrum 51(%44.7), pilor 2(%1.8), korpus 27(%23.7) idi. Hastaların 69(%60.5)'u metastatik evredeydi. 106(%93.0) hastanın histolojisi az differansiye karsinomdu. 69(%60.5) hastada cerrahi öykü, 38(%33.3) hastada adjuvan kemoterapi öyküsü, 32(%28.1) hastada RT öyküsü saptandı. Hastaların 14(%12.3)'ü FLOT, 60(%52.6)'sı DCF/mDCF, 28(%24.6)'i CF/CX+trastuzumab, 12'si(%10.5) XELOX/FOLFOX tedavisi aldı. 101 hastada(%88.6) progresyon gelişti. 98 hasta(%86) vefat etti. mPFS 9.4+ 0.9(%95CI 7.7-11.0) ay ve mOS 14.1+ 1.6(%95CI 10.8-17.2) ay saptandı. Coxproportional-hazards modeli kullanıldığında OS'i etkileyen faktörler; ileri yaş(p=0.021), metastatik evre(p=0.009), NLO(p=0.002), PLO (p=0.009), dNLO(p=0.002) ve LDH(p=0.000) bulundu. Coxproportional-hazards modeli kullanıldığında PFS'yi etkileyen faktörler; ileri yaş(p=0.051), metastatik evre(p=0.003), NLO(p=0.06), dNLO(p=0.06) ve LDH(p=0.007) bulundu.

Sonuç: Metastatik ve lokal ileri rezeke edilemeyen mide kanserli hastalarımızda tedavi öncesi inflamasyon yanıtı belirteçlerinden NLO, PLO, dNLO ve LDH'nin OS'yi etkilediğini; NLO, dNLO ve LDH'nin PFS üzerine etkisi olduğunu saptadık. NLO>2,76 PLO>=149 dNLO>1,95 LDH>=180 olması kötü prognostik özellik olarak bulundu. Bu sonuçlar inflamasyon yanıt belirteçlerinin hastaların prognozunu değerlendirilmesinde klinik pratikte de kullanılabileceğini gösterdi.

Anahtar Kelimeler: derive Nötrofil/Lenfosit Oranı, inflamasyon, Nötrofil/Lenfosit Oranı, Platelet/Lenfosit Oranı

Biyokimyasal değerlerin ROC analizi sonucunda belirlenen cutoff değerlerine göre OS ve PFS değerleri.

Parametreler	Tüm sağkalım (ay) (95%CI)	Progresyonsuzsağkalım (ay) (95%CI)
Yaş≤55.5yıl	17.3±3.4 (10.5–24.1)	12.2 ±3.8 (4.7-19.6)
Yaş>55.5yıl	11.8 ±1.6(8.5-15.0)p=0.01	8.4 ±0.7 (7.0-9.8)p=0.003
Erkek	14.6±1.7 (11.3–18.0)	10.5 ±1.4 (7.8-13.1)
Kadın	10.9 ±2.7 (5.4-16.3)p=0.134	7.0 ±1.6 (3.8-10.2)p=0.201
Az diferansiye	12.3±1.7 (8.7–15.8)	8.7 ±0.6 (7.3-10.1)
Orta-iyi diferansiye	15.7 ±4.9 (6.1-25.3) p=0.62	11.5 ±1.1 (9.4-13.6)p=0.79
Evre 3	22.3± 2.8 (7.3-12.4)	12.5 ±2.6 (7.4-17.6)
Evre 4	9.3±1.3 (7.3-12.4) p=0.000	7.3 ±0.6 (6.1-8.6)p=0.000
Albumin<4.07g/L	11.4 ± 0.9(9.5- 13.3)	8.4 ±0.8 (6.9- 9.9)
Albumin≥4.07g/L	15.6±2.8 (10.1-21.3)p=0.01	11.5 ±2.1 (7.3- 9.9)p=0.043
CRP<2.04 mg/L	15.5 ±1.5 (12.7-18.8)	11.5 ±0.8 (9.9-13.2)
CRP≥2.04 mg/L	10.8 ±1.3 (8.2-13.4)p=0.038	7.1 ±0.5 (6.1-8.1)p=0.013
NLO<2.76	19.0 ±4.2 (10.6-27.3)	12.2 ±1.8 (8.5-15.8)
NLO≥2.76	11.8 ±1.6 (8.5-15.0)p=0.003	8.4 ±1.1 (6.3-10.5)p=0.032
PLO≥149 843	12.2 ± 1.7 (8.7-15.5)	8.7 ± 0.8 (7.1-10.4)
PLO<149 843	15.1 ± 1.7 (11.5-18.5)p=0.33	10.5 ±1.6 (7.3-13.7)p=0.42
LMO≤3.43	10.8 ± 1.1 (8.6-13.1)	7.9 ±0.9 (6.3-9.7)
LMO>3.43	16.3 ±2.4 (11.5- 21.2)p=0.022	12.0 ±0.9 (10.2-13.8)p=0.16
dNLO>1.95	12.2 ±1.8 (8.6-15.6)	8.6 ±1.0 (6.6-10.6)
dNLO≤1.95	15.3 ± 3.6 (8.1-22.5)p=0.037	10.8 ±1.9 (7.1-14.6)p=0.204
LDH≥ 180 (U/L)	11.1 ±1.1 (8.8-13.2)	7.9 ±0.7 (6.6-9.3)
LDH<180 (U/L)	16.3 ±3.7 (8.9-23.6) p=0.043	12.1 ±1.1 (6.6-9.3)p=0.009

OS için cox Proportional-Hazard Modeli

Variables in the Equation

	B	SE	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95,0% CI for Exp(B)	
							Lower	Upper
Yaş	,022	,010	5,355	1	,021	1,022	1,003	1,042
Cins	-,142	,239	,355	1	,551	,867	,543	1,385
Histoloji	-,201	,408	,243	1	,622	,818	,368	1,820
Evre	,643	,244	6,917	1	,009	1,902	1,178	3,071
Albumin	,079	,219	,130	1	,718	1,082	,704	1,664
CRP	,009	,005	2,645	1	,104	1,009	,998	1,019
NLO	-,166	,053	9,814	1	,002	,847	,764	,940
PLO	,000	,000	6,916	1	,009	1,000	1,000	1,000
LMO	-,014	,027	,259	1	,611	,986	,935	1,040
dNLO	,428	,136	9,877	1	,002	1,534	1,175	2,004
Model			14,109	1	,000	1,003	1,001	1,004

ROC analizi ile bulunan değerler

	Cut-off	AUC(%95CI)	P değeri	Sensitivite(%)	Spesifite(%)
Yaş(yıl)	55.5	0.65(0.52-0.79)	0.046	74.5	62.5
Albumin(gr/dl)	4.07	0.66(0.53-0.80)	0.032	66.8	68.8
CRP (mg/L)	2.04	0.52(0.37-0.67)	0.75	56.8	51.7
NLO	2.76	0.72(0.61-0.82)	0.006	69.4	68.8
PLO	149843	0.66 (0.54-0.77)	0.041	58.9	56.3
LMO	3.43	0.64(0.53-0.75)	0.062	63.2	68.8
dLNO	1.95	0.71(0.58-0.83)	0.007	65.3	62.5