

[S-082]

Opere safra kesesi ve safra yolları karsinomlu hastalarımızda hastalıksız sağ kalımı etkileyen faktörler: Gerçek yaşam verisi - tek merkez deneyimi

Funda Yılmaz, Cengiz Karaçin, Mutlu Doğan

SBÜ. Ankara Dr. Abdurrahman Yurtaslan Onkoloji Eğitim ve Araştırma Hastanesi Tıbbi Onkoloji Kliniği

Amaç: Primeri opere edilen erken evre veya metastazektomi uygulanmış olan safra kesesi ve safra yolları karsinomlu hastalarımızda gerçek yaşam verilerini inceleyerek hastalıksız sağ kalıma etki eden faktörlerin saptanması amaçlanmıştır.

Gereç-Yöntem: Çalışma retrospektif gözlemsel bir çalışmadır. Aralık 2011 ile Aralık 2022 tarihleri arasında tıbbi onkoloji kliniğimize başvuran primeri opere veya metastazektomili safra kesesi ve safra yolları karsinomu hastaları çalışmaya dahil edilmiştir. Hastaların demografik özellikleri incelenip tanımlayıcı istatistikleri yapılmıştır.

Bulgular: Çalışmaya 87 hasta dahil edilmiştir. Hastaların medyan tanı yaşı 65 (33-78) olup çoğunluğunu (% 61, n=53) kadın hastalar oluşturmaktadır. Hastaların %65 (n:57)'inde safra kesesi karsinomu, %35 (n:30)'inde ise safra yolu karsinomu tanısı vardı. Hastaların evreye göre dağılımı; %11 (n:8) evre 1, %34 (n:29) evre 2, %45 (n:33) evre 3, %10 (n:7) evre 4. Hastaların %82'sine (n:71) R0 rezeksiyon, %18'ine (n: 16) R1 rezeksiyon uygulanmıştır. Nüks gelişme oranı %75 (n:65) iken medyan hastalıksız sağ kalım (DFS) 18.1 ay (12.5-23.6) olarak saptanmıştır. Tek değişkenli analiz sonucunda ileri evre (evre >2), R1 rezeksiyon, postoperatif hipoalbuminemi (<3.5) ve postoperatif nötrofili DFS açısından kötü prognostik faktörler olarak tanımlanmıştır (p:0.010, 0.036, p:0.024, 0.075) (Tablo 1). Cox regresyon modellemesi (çok değişkenli analiz) sonucunda ise yalnızca tanı anındaki evrenin bağımsız prognostik faktör olduğu görülmüştür (HR:3.441, CI 1.484-7.977, p: 0.004) (tablo 2).

Sonuç: Safra kesesi ve safra yolları kanserleri kadınlarda daha sık olup olguların çoğu tanı sırasında erken evredir. Erken evre, R0 rezeksiyon, postoperatif hipoalbuminemi ve/veya nötrofili olmaması prognozu olumlu yönde etkilemektedir. Evre hastalıksız sağkalım için bağımsız prognostik faktördür. Hastalarımızda medyan DFS 18.1 ay saptanmış olup literatürle uyumludur (1-3). Ancak, bu konuda prospektif çalışmalara ihtiyaç vardır.

Anahtar Kelimeler: Safra kesesi karsinomu, safra yolları karsinomu, kolanjiyoselüler karsinom, hastalıksız sağ kalım

Tablo1: Tek değişkenli analizler ile hastalıksız sağ kalıma etki eden faktörler.

	Medyan DFS (min-max)	p-değeri
Cinsiyet		
Erkek	19.9 (15.1-24.7)	0.932
Kadın	15.0 (5.5-24.4)	
Yerleşim yeri		
Safra Kesesi karsinomu	14.7(6.4-22.9)	0.937
Safra Yolları Karsinomu	19.9(14.5-25.3)	
Evre		
Evre 1	55.4 (1-110.7)	0.010
Evre 2	18.7 (9.1-28.3)	

Evre 3	17.2 (8.9-25.6)	
Evre 4	10.1 (0.5-19.6)	
Rezeksiyon		
R0	20.7 (9.4-32.0)	0.036
R1	12.0 (5.9-18.2)	
Post operatif Hipoalbuminemi		
Yok	28.2 (7.4-49.0)	0.024
Var	14.2 (5.2-23.2)	
Postoperatif Nötrofili		
Yok	18.7 (9.1-28.2)	0.075
Var	14.2 (1-28.2)	

Tablo 2: Çok değişkenli analizler ile hastalıksız sağ kalıma etki eden faktörler.

	HR (%95 CI)	p-değeri
Evre		
1-2	1.00	0.004
3-4	3.441 (1.484-7.977)	
Rezeksiyon		
R0	1.00	0.117
R1	2.012 (0.838-4.858)	
Post operatif Hipoalbuminemi		
Yok	1.00	0.157
Var	1.706(0.815-3.570)	
Post operatif Nötrofili		
Yok	1.00	0.470
Var	0.695 (0.259-1.866)	