

Abstract:154

SB-10

T3N0 KOLON KANSERİNDE KLİNİKOPATOLOJİK YÜKSEK RİSK FAKTÖRLERİ GÜVENİLİR PROGNOSTİK FAKTÖRLER OLABİLİR Mİ?

Sedat Yıldırım¹, Tuğba Kaya¹

¹kartal dr lütfi kırdar şehir hastanesi

Amaç: T3N0 kolon kanseri adjuvan tedavisine dair tartışmalar güncelliğini korumakta olup Yüksek risk faktörlerinin (HRF) varlığı prognoz açısından başat rol oynamakta olup adjuvan kemoterapi kararını almanın köşe taşı niteliğindedir.

Bu çalışmanın amacı, T3N0 kolon kanserli hastalarda HRF güvenilirliğini ve prognostik önemini değerlendirmektir.

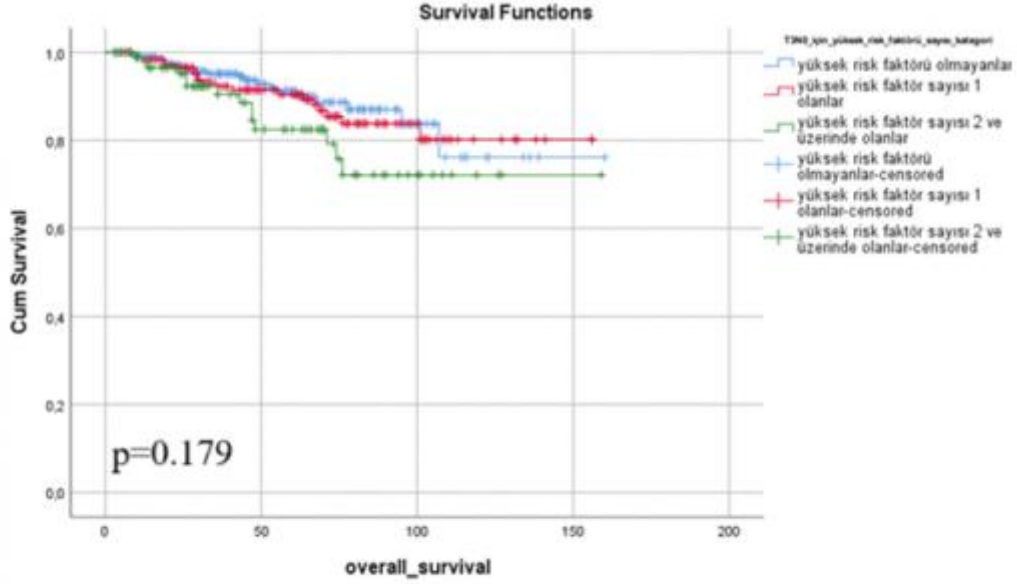
Yöntem: Çalışmaya 2011-2012 yılları arasında küratif radikal rezeksiyon ile tedavi edilen pT3N0 kolon kanserli 478 hasta dahil edilmiştir. HRF, kötü diferansiye/undiferansiye histoloji; lenfatik/vasküler invazyon; bağırsak obstrüksiyonu; incelenen <12 lenf nodundan az olması; perinöral invazyon (PNI); lokalize perforasyon; yakın, belirsiz, pozitif sınırlar veya yüksek seviyeli tümör tomurcuklanması olarak tanımlandı. HRF sayısı ve tipi ile hastalıksız sağkalım (DFS) ve genel sağkalım (OS) arasındaki ilişkilerin yanı sıra adjuvan tedavinin etkisini araştırdık.

Sonuçlar: Toplam 277 hastada (%57,9) HRF varlığı görüldü. 181 (%37,8) hastada 1 HRF var iken 1'den fazla HRF varlığı 96 (%20,0) hastada tespit edildi. Hastaların 193'üne (%40,3) adjuvan tedavi uygulandı. 2'den fazla HRF'si olan hastaların DFS ve OS'si, hiç HRF'si olmayan veya bir HRF'si olan hastalara kıyasla daha kötüdür (Figür 1). Çok değişkenli analiz bulgularına göre, kötü diferansiyasyon, ileri yaş ve PNI varlığı daha düşük DFS ve OS için bir risk faktörüdür (Tablo 1).

Sonuç: Bu çalışmada, HRF varlığı adjuvan tedavi kararı almadaki rolünü göstermiştir. HRF sayısı arttıkça görülen kötü sağkalım sonuçları; T3N0 kolon kanserinde adjuvan tedavisinin kararlaştırılmasında, HRF sayısı göz önünde bulundurularak yapılmasının gerekliliğini göstermektedir.

Anahtar Kelimeler : Anahtar Kelimeler: Adjuvan kemoterapi, Kolon kanseri, Yüksek risk faktörü, Sağkalım

Resim Açıklaması: YÜKSEK RİSK FAKTÖR SAYISINA GÖRE GENEL SAĞKALIM



FİĞÜR 1A

Resim Açıklaması: YÜKSEK RİSK FAKTÖR SAYISINA GÖRE HASTALIKSIZ SAĞKALIM

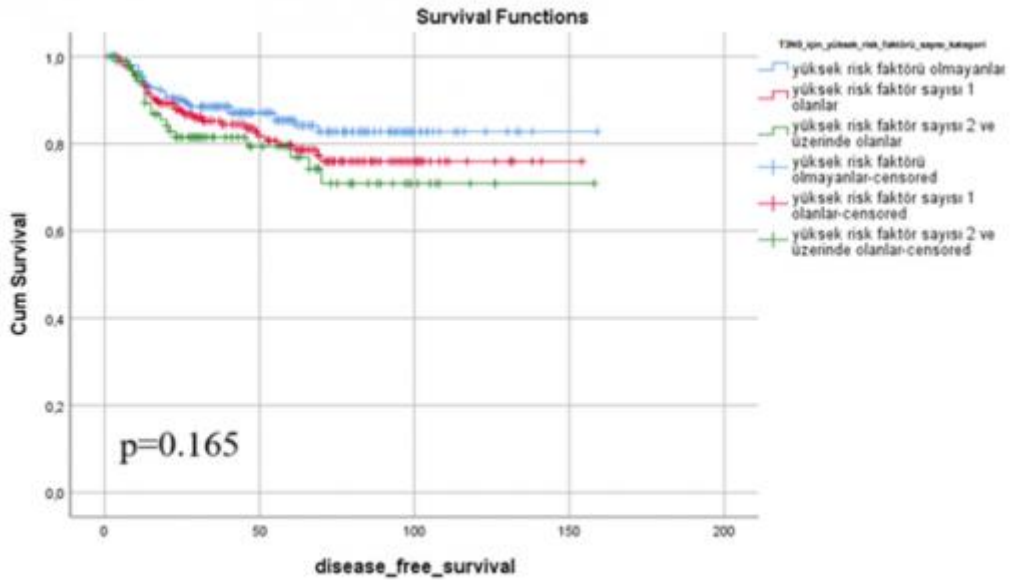


FIGURE 1B

Resim Açıklaması: UNİVARIATE VE MULTİVARIATE ANALİZ

Tablo-5

	Tek Değişkenli Model				Çok Değişkenli Model			
	HR	% 95 GA		p	HR	% 95 GA		p
Yaş	1.038	1.012 - 1.064		0.004	1.059	1.033 - 1.085		0.000
Cinsiyet	1.659	0.930 - 2.961		0.087				
ECOG Skoru	2.675	1.558 - 4.593		0.000				
Histopatolojik Alt Tür	0.907	0.361 - 2.282		0.837				
Colon Tarafı	1.198	0.696 - 2.063		0.514				
Mikrosatellit Status	0.861	0.516 - 1.438		0.567				
Lenf Nodu Sayısı	0.732	0.356 - 1.505		0.397				
Grade	2.512	1.133 - 5.567		0.023	4.812	2.035 - 11.383		0.000
PNI	1.827	1.035 - 3.228		0.038	1.852	0.999 - 3.435		0.050
LVI	1.227	0.656 - 2.295		0.521				
Rezeksiyon	3.788	0.522 - 27.478		0.188				
Makroskopik Tümör Perforasyonu	1.456	0.201 - 10.551		0.710				
Obstrüksiyon	0.302	0.074 - 1.243		0.097				
T3N0 İçin Yüksek Risk Faktörü	1.377	0.785 - 2.415		0.265				
Yüksek Tümör Tomurcuklanması	1.192	0.282 - 5.047		0.811				
Cerrahi Sınır	2.403	0.332 - 17.412		0.386				

Cox Regresyon (Forward LR)