

METASTATİK RENAL HÜCRELİ KARSİNOMDA FARKLI METASTAZ BÖLGELERİNİN KLİNİK KORELASYONU VE PROGNOSTİK ÖNEMİ

OĞUZHAN YILDIZ¹, MELEK KARAKURT ERYILMAZ¹, ALİ FUAT GÜRBÜZ¹, TALAT AYKUT¹, BAHATTİN ENGİN KAYA¹, ÖMER GENÇ¹, MURAT ARAZ¹, MEHMET ARTAÇ¹

¹NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ TIBBİ ONKOLOJİ BİLİM DALI

Amaç: Renal hücreli karsinom (RCC), farklı anatomik bölgelere tek veya çoklu metastaz yapabilir ve prognoz, metastazın yerleşim yerine göre değişebilir (1).

RCC'nin metastaz paternlerini anlamak, sağkalımı iyileştirmeyi hedefleyen tedavi stratejileri geliştirmede önemlidir. Ayrıca, metastaz bölgelerinin belirlenmesi, metastatik RCC'li hastalarda risk sınıflandırmasını daha etkin hale getirebilir. Bu çalışmada, farklı RCC metastaz bölgelerinin prognoz ve genel sağkalım üzerindeki etkisini değerlendirmeyi amaçladık

Gereç-yöntem: Haziran 2018- Haziran 2024 tarihleri arasında kliniğimize başvuran 166 metastatik RCC hastası çalışmaya dahil edildi. Hastaların demografik, patolojik ve klinik özellikleri ile metastaz yerlerinin genel sağkalım üzerindeki etkisi incelendi. Metastaz bölgelerinin prognozla ilişkisini değerlendirmek için medyan genel sağkalım (mOS) ve sağkalım analizleri yapıldı.

Bulgular: 166 hastanın yaş ortalaması 59,78 (27-74) idi. Popülasyonun %73,5(122) erkeklerden oluşmaktaydı. Tümörlerin yarısından fazlası (%58,2) sağ böbrek yerleşimliydi. Bu hastaların 91'inde (%54,8) de novo metastatik hastalık varken, 75'sinde (%45,2) takip sırasında tekrarlaması oldu. Tümör lokalizasyonunun yaş (p=0,830), cinsiyet (p=0,232), histolojik alt tip (p=0,602) ile anlamlı bir ilişkisi görülmedi. Sadece vücut kitle indeksi ile ilişkisinde anlamlı sonuçlandı(p:0.005). (Tablo 1)

Median sağkalım 54 aydı (Şekil 1). Sağkalım analizinde gruplar arasında en yüksek median sağkalım 79 ay ile kemik metastazlı hastalar oldu. Ancak istatistiksel olarak anlamlı bir fark bulunmamaktadır (p = 0.830) (Tablo 2). Şekil 2 de, metastaz yeri açısından sağkalım eğrileri arasında belirgin bir farklılık olmadığını göstermektedir.

Sonuç: Çalışmamızda sağ kalımın metastatik RCC'de farklı metastataz bölgeleri ile anlamlı bir fark olmadığı görüldü. Kemik metastazları olan hastaların en uzun median sağkalıma sahipken, en kötü median sağkalım beyin metastazlı

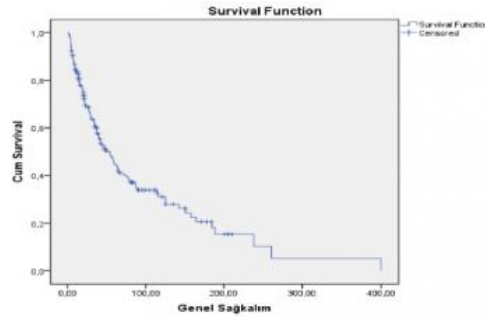
hastalarda görüldü.2017 yılında yaklaşık 5900 metastatik RCC tanılı hastanın değerlendirildiği bir analizde karaciğer metastazları olan hastaların, diğer metastaz bölgelerinde kıyasla daha kötü sonuçlara sahip olduğu görüldü (2). Bu bilgiler, daha büyük hasta gruplarında prospektif çalışmalarla desteklenmelidir.

Kaynakça:

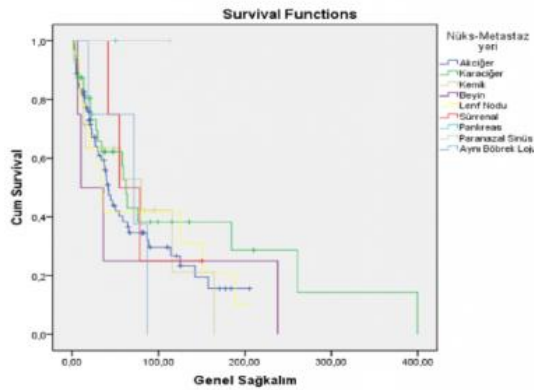
- 1.Wang X, Qian L, Qian Z, Wu Q, Cheng D, Wei J, Song L, Huang S, Chen X, Wang P, Weng G. Therapeutic options for different metastatic sites arising from renal cell carcinoma: A review. Medicine (Baltimore). 2024 May 24;103(21):e38268. doi: 10.1097/MD.00000000000038268. PMID: 38788027; PMCID: PMC11124732.
- 2.Abdel-Rahman O. Clinical correlates and prognostic value of different metastatic sites in metastatic renal cell carcinoma. Future Oncol. 2017 Sep;13(22):1967-1980. doi: 10.2217/fon-2017-0175. Epub 2017 Aug 24. PMID: 28836445.

Anahtar Kelimeler: metastaz, renal hücreli karsinom, metastaz yeri

Resim Açıklaması: Şekil 1: Median sağ-kalım eğrisi (54 ay (95% Confidence Interval 39-69)) Şekil 2: Metastaz yerlerine göre sağ-kalım eğrisi (p:0.830)



Şekil 1: Median sağ-kalım eğrisi (54 ay (95% Confidence Interval 39-69))



Şekil 2: Metastaz yerlerine göre sağ-kalım eğrisi (p:0.830)

Resim Açıklaması: Tablo 1: Demografik Özellikler

Tablo 1: Demografik Özellikler

	Tüm Grup (n=166)	p
Cinsiyet/ n (%)		
Kadın	44 (26,5)	0,232 ^a
Erkek	122 (73,5)	
Yaş Ortalama±SS	59,78±11,30	0,830 ^b
Boy (cm) Ortalama±SS	167,01±8,83	0,506 ^b
Kilo (kg) Ortalama±SS	74,20±13,98	0,038 ^b
VKI Ortalama±SS	26,56±4,74	0,005 ^b
Tanıda metastatik mi?		
Hayır	75 (45,2)	0,145 ^a
Evet	91 (54,8)	
Tümör yerleşim yeri		
Sağ böbrek	89 (58,2)	0,445 ^a
Sol böbrek	64 (41,8)	
Histolojik tip		
Celar cell	108 (69,2)	0,602 ^a
Papiller	21 (13,5)	0,604 ^a
Kromofob	9 (5,8)	0,255 ^a
Collecting duct	1 (0,6)	-
Renal medüller	1 (0,6)	-
Mix	4 (2,6)	-
Tip yok	11 (7,1)	0,423 ^a
Sarkomatoid	2 (1,3)	-
Onkositom	1 (0,6)	-
Konvansiyonel	1 (0,6)	-
IMDC skoru		
Düşük	44 (28,2)	
Orta	81 (51,9)	0,988 ^a
Yüksek	31 (19,9)	
Metastaz yeri		
AC	81 (49,4)	
KC	32 (19,5)	
Kemik	14 (8,5)	
Beyin	4 (2,4)	
Lenfnodu	23 (14,0)	
Sürenal	4 (2,4)	
Pankreas	1 (0,6)	
Paranasal sinüs	1 (0,6)	
Aynı böbrek loju	4 (2,4)	

^a Ki-kare testi; ^b Independet simple t testi; ^c Mann-Whitney U testi

Resim Açıklaması: Tablo 2 : Metastaz yerlerine göre sağ-kalım sonuçları (AY)

Tablo 2 : Metastaz yerlerine göre sağ-kalım sonuçları (AY)

Metastaz yeri	Mean ^a				Median			
	Estimate	Std. Error	95% Confidence Interval		Estimate	Std. Error	95% Confidence Interval	
			Lower Bound	Upper Bound			Lower Bound	Upper Bound
Akciğer	73,471	9,302	55,238	91,704	41,955	4,659	32,823	51,087
Karaciğer	134,150	32,648	70,159	198,140	62,554	4,453	53,826	71,282
Kemik	77,311	19,145	39,787	114,835	79,901	45,888	,000	169,841
Beyin	72,772	55,434	,000	181,422	10,349	15,031	,000	39,809
Lenf Nodu	81,303	17,432	47,136	115,469	34,333	5,551	23,453	45,212
Sürenal	81,133	21,003	39,968	122,299	54,538	18,316	18,638	90,438
Aynı Böbrek Loju	64,230	16,846	31,207	97,253	71,556	40,299	,000	150,543
Overall	63,880	11,757	70,836	116,924	46,016	7,178	32,847	60,085

a. Estimation is limited to the largest survival time if it is censored.