

**HEDEFE YÖNELİK TEDAVİ ALAN METASTATİK RCC
HASTALARINDA VOLUMETRİK VÜCUT KOMPOZİSYON
PARAMETRELERİNİN SAĞKALIMLA İLİŞKİSİ**

Oktay Halit Aktepe¹, Ahmet Gürkan Erdemir², Tuğçe Ulaşlı¹, Erkut Demirciler¹, Hüseyin Salih Semiz¹, Mehmet Ruhi Onur², Şuayib Yalçın³, Mustafa Erman³

¹Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi, Medikal Onkoloji Bilim Dalı

²Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi, Radyoloji Anabilim Dalı

³Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi, Medikal Onkoloji Bilim Dalı

Giriş: Volumetrik vücut kompozisyonu (VBC) parametrelerinin, viseral adipöz doku indeksi (VATI), subkutanöz adipöz doku indeksi (SATI) ve iskelet kası indeksi'nin (SMI), metastatik renal hücreli karsinom (mRCC) hastalarının hayatta kalma süresi üzerindeki kesin rolü tam olarak aydınlatılmamıştır. Bu çalışmanın amacı, birinci basamakta hedefe yönelik tedavi ile tedavi edilen mRCC hastalarında başlangıç VBC parametrelerinin ve bu parametrelerin tedavi başlangıcından 3-4 ay sonraki değişikliklerinin klinik önemini araştırmaktır.

Yöntemler: Toplamda 108 hasta çalışmaya dahil edilmiştir. VBC parametreleri, üçüncü lomber vertebra seviyesindeki BT görüntülerinden elde edilmiştir. Kaplan-Meier eğrileri, hayatta kalma olasılığını tahmin etmek için kullanıldı ve prognostik alt gruplar arasındaki farklar log-rank testi ile karşılaştırıldı. Başlangıç VBC değişkenlerinin ve bunların değişim değerlerinin (ikinci değer - birinci değer) sağkalım sonuçları ile ilişkisi univariat ve multivariat Cox analizlerinde incelendi.

Bulgular: Hastaların bazal ve tedavi sonrası karakteristik özellikleri Tablo 1 ve Tablo2'de özetlendi. Medyan progresyonsuz sağkalım ve toplam sağkalım (OS) sırasıyla 11 ay ve 46 ay olarak bulunmuştur. VATI ve SATI değişim değerleri artan hastaların OS değerleri azalanlara göre daha kötü olarak saptandı (Figür 1). Ancak, daha yüksek SMI değişim değerleri olan hastaların OS'si, daha düşük değerlere sahip olanlara göre daha iyi olarak bulundu (Figür 1). Multivariat analizde, daha kötü OS'nin bağımsız öngörücüleri olarak IMDC prognostik skorlama sistemi, yüksek VATI değişimi (HR 5.104, p=0.001) ve düşük SMI değişim değerleri (HR 2.666, p=0.007) olarak saptandı (Tablo 3).

Sonuç: Bulgularımız, yüksek VATI ve düşük SMI değişimlerinin, birinci basamak hedefe yönelik tedavi ile tedavi edilen mRCC hastalarında daha kötü OS ile ilişkili olduğunu göstermektedir.

Anahtar Kelimeler: Volumetrik vücut kompozisyonu, visceral adipoz doku indeksi, subkutan adipoz doku indeksi, iskelet kası indeksi, metastatik RCC, hedefe yönelik tedavi

Resim Açıklaması: Tablo 3: VBC parametrelerinin PFS ve OS sürelerini predikte eden faktörler

Tablo 3: VBC parametrelerinin PFS ve OS süreleri üzerindeki potansiyel etkilerini analiz eden çok değişkenli Cox regresyon modelleri.

	HR	95% CI for HR		P değeri
		Alt	Üst	
PFS				
Bazal SMI	0.981	0.964	0.998	0.026
IMDC risk grup				<0.001
Düşük risk	1 (referans)			
Orta	1.746	1.026	2.972	0.040
Kötü	6.847	3.480	13.470	<0.001
OS				
VATI değişimi	5.104	1.903	13.690	0.001
SMI değişimi	2.666	1.303	5.455	0.007
IMDC risk grup				0.001
Düşük risk	1 (referans)			
Orta risk	2.386	1.066	5.342	0.057
Yüksek risk	9.586	2.864	32.082	<0.001

Kısaltmalar ; PFS: Progression Free Survival; SMI: Skeletal Muscle Index; IMDC:

International Metastatic renal cell carcinoma Database Consortium; VATI: Visceral Adipose Tissue Index. |

Resim Açıklaması: Tablo 1:Hastaların bazal karakteristik özellikleri ; Tablo 2: Hastaların bazal ve tedavi sonrası volumetrik vücut kompozisyonlarındaki değişimler

Tablo 1: Cinsiyete göre sınıflandırılmış temel klinik-patolojik özellikler.

Özellikler	Tüm hastalar	Kadın (n= 31)	Erkek (n= 77)	P değeri
Yaş	57 (51-64)	56 (50-64)	59 (52-64)	0.659
IMDC Risk				0.459
Geribu	23 (21.3%)	6 (19.4%)	17 (22.1%)	
Düşük risk	54 (50%)	19 (61.2%)	47 (45.4%)	
Orta risk	31 (28.7%)	6 (19.4%)	25 (32.5%)	
Yüksek risk				
Histoloji				0.734
Clear cell	78 (72.2%)	27(87%)	57 (74%)	
Non-clear cell	30 (27.8 %)	4 (13%)	20 (26%)	
Metastatik				0.49
Bölgeler	88 (81.5%)	24 (81.5%)	64 (81.5%)	
≤2	20 (18.5%)	7 (18.5%)	13 (18.5%)	
>2				
Fuhrman Grade				0.135
I-II	88 (81.5%)	28 (90.3%)	60 (77.9%)	
III-IV	20 (18.5%)	3 (9.7%)	17 (22.1%)	
Tedavi grupları				0.553
Pazopazib	64 (59.3%)	17 (54.8%)	47 (61%)	
Sunitinib	44 (40.7%)	14 (45.2%)	30 (39%)	

Kısaltmalar; IMDC: International Metastatic renal cell carcinoma Database Consortium.

Tablo 2: Tedavi başlangıcından 3-4 ay sonra yapılan takip BT'si ve bazal BT'deki hacimsel vücut kompozisyonu parametreleri

Vücut kompozisyon değişkenleri	Tüm hastalar n=108	Kadın n=31 (%28.7)	Erkek n=77 (%71.3)	P-değeri
Boy , cm	1.70 (1.64-1.75)	1.61 (1.58-1.65)	1.71 (1.69-1.75)	<0.001
Kilo , kg	75 (69-82)	70 (63-77)	77 (70-83)	0.004
BMI (kg/m ²)	25.9 (3.89)	26.7 (3.83)	25.8 (3.93)	0.541
Bazal VATI	45.7 (32.6-72.5)	53.2 (33.4-80.1)	44.2 (30.7-66.9)	0.252
2. VATI	47.7 (30.2-71.5)	40.7 (30.6-75.8)	48 (30-67.9)	0.911
VATI değişimi	-2.3 (-8.1-6.2)	-3.5 (-8.8-3.6)	-1 (-7.7-7.2)	0.310
Bazal SATI	54.5 (39.6-77.9)	76.2 (64.8-114.3)	47.5 (34-68.7)	<0.001
2. SATI	60.3 (39.7-77.6)	75.4 (60.5-112.6)	54.2 (31.6-71.5)	<0.001
SATI değişimi	-0.64 (-6.8-7.7)	-5.9 (-9.9-6.5)	2 (-5.13-7.8)	0.018
Bazal SMI	49.2 (41.7-55.3)	43.5 (39.5-49.9)	51.8 (42.8-58.6)	0.004
2. SMI	46.9 (39.2-54.5)	44 (36.3-49.9)	47.5 (40.5-55.35)	0.082
SMI değişimi	-1.6 (-5.2-0.5)	-0.85 (-2.9-1.3)	-2.24 (-6.7-[-0.07])	0.067

Kısaltmalar ; BMI: Body Mass Index; VATI: Visceral Adipose Tissue Index, SATI: Subcutaneous Adipose Tissue Index, SMI: Skeletal Muscle Index.

Resim Açıklaması: Figür 1: Hastaların SATI (A), VATI (B) ve SMI (C) değişim değerlerine göre tabakalandırılmış Kaplan Meier eğrileri

