

Abstract:41

SB-47

İLERİ EVRE KÜÇÜK HÜCRELİ DIŞI AKCİĞER KANSERİNDE PROGNOSTİK FAKTÖR OLARAK HİPONATREMİ

Tayyip İlker Aydın¹, Fahri Akgül¹

¹ Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi, İç Hastalıkları Ana Bilim Dalı, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, Edirne, Türkiye

Özet

Giriş ve Amaç: Hiponatremi, kanser hastalarında sık görülen bir elektrolit bozukluğu olup, özellikle küçük hücreli akciğer kanserinde kötü prognoz ile ilişkilendirilmiştir. Bu çalışmada, ileri evre küçük hücreli dışı akciğer kanseri (KHDAK) hastalarında hiponatreminin genel sağkalım (OS) üzerindeki prognostik değerini incelemek amaçlanmıştır.

Gereç ve Yöntem: Ocak 2018 ile Ocak 2023 tarihleri arasında Trakya Üniversitesi Tıbbi Onkoloji Kliniği'nde ileri evre KHDAK tanısı olup en az bir sıra platin bazlı kemoterapi alan 100 hasta retrospektif olarak analiz edilmiştir. Serum sodyum düzeyi <135 mmol/L olanlar hiponatremik, ≥135 mmol/L olanlar hiponatremik olmayan grup olarak sınıflandırılmıştır. Serum sodyum düzeyini etkileyebilecek sistemik hastalıkları ve ilaç kullanımı olan hastalar dışlanmıştır. Genel sağkalım süreleri Kaplan-Meier yöntemiyle hesaplanmış, gruplar Log Rank testiyle karşılaştırılmış ve Cox regresyon analizi uygulanmıştır.

Bulgular: Hiponatremik grup (n=63) ile hiponatremik olmayan grup (n=37) arasında cinsiyet, sigara kullanımı, alkol tüketimi, komorbidite, hastalık evresi, histopatolojik alt tipler ve metastatik bölgeler açısından anlamlı bir farklılık saptanmamış olup, tüm değişkenler gruplar arasında dengeli bir dağılım göstermiştir (tüm p değerleri >0,05). Medyan OS, hiponatremik grupta 13,9 ay (95% GA: 8,5–19,2), hiponatremik olmayan grupta ise 21,4 ay (95% GA: 18,9–23,9) olarak hesaplanmıştır (p=0,016). Tek değişkenli analizde, hiponatremi (HR=0,58, %95 GA: 0,37–0,91, p=0,017) ve alkol kullanımı (HR=1,94, %95 GA: 1,25–3,01, p=0,003) anlamlı prognostik faktörler olarak bulunmuştur. Çoklu Cox regresyon analizinde, hiponatreminin bağımsız bir prognostik faktör olduğu görülmüş (HR=0,58, %95 GA: 0,37–0,91, p=0,019), alkol kullanımının ise sağkalım üzerine olumsuz etkisi devam etmiştir (HR=1,94, %95 GA: 1,25–3,01, p=0,003).

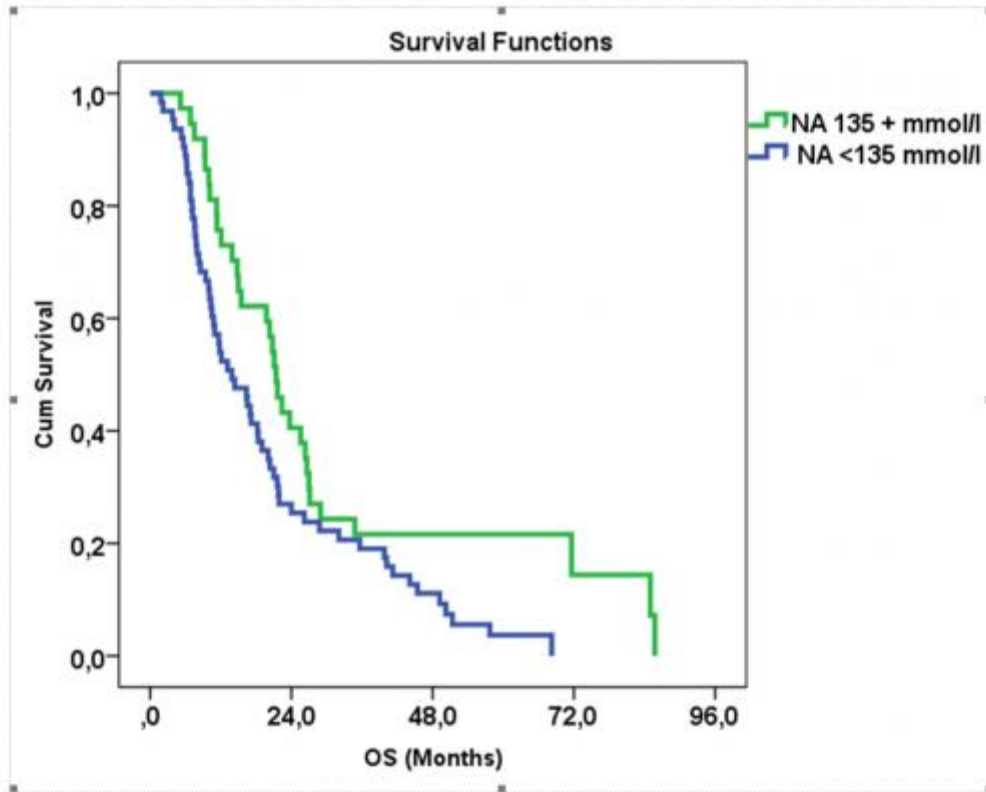
Sonuç: Hiponatremi, ileri evre KHDAK hastalarında genel sağkalımı olumsuz etkileyen bağımsız bir prognostik faktördür. Tedavi öncesi ve süresince serum sodyum düzeyinin değerlendirilmesi, KHDAK hastalarının prognozunu tahmin edilmesi ve tedavi planlaması açısından önemlidir.

Anahtar Kelimeler: Hiponatremi, Küçük Hücreli Dışı Akciğer Kanseri, Prognostik Faktör, Genel Sağkalım

Anahtar Kelimeler: Anahtar Kelimeler: Hiponatremi, Küçük Hücreli Dışı Akciğer Kanseri, Prognostik Faktör, Genel Sağkalım

Resim Açıklaması: Serum Sodyum Düzeyine Göre Genel Sağkalım Analizi

Şekil 1. Serum Sodyum Düzeyine Göre Genel Sağkalım Analizi



Resim Açıklaması: Hasta Gruplarına Göre Klinik ve Demografik Özellikler

Tablo 1. Hasta Gruplarına Göre Klinik ve Demografik Özellikler

Kategori	Değişken	Tüm Grup (%)	<135 mmol/L (%)	≥135 mmol/L (%)	P value
Cinsiyet	Kadın	16 (%16)	9 (%14,3)	7 (%18,9)	0.58
	Erkek	84 (%84)	54 (%85,7)	30 (%81,1)	
Yaş	>65	38 (%38)	24 (%38,1)	14 (%31,8)	1.0
	65	62 (%62)	39 (%61,9)	23 (%62,2)	
Sigara	İçmedi	13 (%13)	7 (%11,1)	6 (%16,2)	0.97
	İçiyor	38 (%38)	27 (%42,9)	11 (%29,7)	
	Bıraktı	49 (%49)	29 (%46)	20 (%54,1)	
Alkol	Kullanmadı	63 (%63)	38 (%60,3)	25 (%67,6)	0.24
	Bıraktı	21 (%21)	12 (%19)	9 (%24,3)	
	Kullanıyor	16 (%16)	13 (%20,6)	3 (%8,1)	
Komorbidite	Var	26 (%26)	17 (%27)	9 (%24,3)	0.98
	Yok	74 (%74)	46 (%73)	28 (%75,7)	
Evre	Evre 3	11 (%11)	9 (%14,3)	2 (%5,4)	0.21
	Evre 4	89 (%89)	54 (%85,7)	35 (%94,6)	
Histopatoloji	Adenokarsinom	67 (%67)	43 (%68,3)	24 (%64,9)	0.82
	SCC	33 (%33)	20 (%31,7)	13 (%35,1)	
Beyin Metastazı	Yok	94 (%94)	60 (%95,2)	34 (%91,9)	0.19
	Var	6 (%6)	3 (%4,8)	3 (%8,1)	
Akciğer Metastazı	Yok	66 (%66)	41 (%65,1)	25 (%67,6)	0.83
	Var	34 (%34)	22 (%34,9)	12 (%32,4)	
Kemik Metastazı	Yok	69 (%69)	28 (%44,4)	21 (%56,8)	0.31
	Var	31 (%31)	35 (%55,6)	16 (%43,2)	
Sürrenal Metastazı	Yok	85 (%85)	58 (%92,1)	27 (%73)	0.79
	Var	15 (%15)	5 (%7,9)	10 (%27)	
Karaciğer Metastazı	Yok	81 (%81)	50 (%79,4)	31 (%83,8)	0.81
	Var	19 (%19)	13 (%20,6)	6 (%16,2)	
Metastatik Bölge Sayısı	1	79 (%79)	51 (%81)	28 (%75,7)	0.58
	2	17 (%17)	9 (%14,3)	8 (%21,6)	
	3 ve üstü	4 (%4)	3 (%4,8)	1 (%2,7)	
Durum	Exitus	93 (%93)	61 (%96,8)	32 (%86,5)	
	Yaşıyor	7 (%7)	2 (%3,2)	5 (%13,5)	

Resim Açıklaması: Tek Değişkenli Analiz Sonuçları / Hasta Gruplarına Göre Sağkalım Süreleri

Tablo 2. Tek Değişkenli Analiz Sonuçları

Değişken	HR (Exp(B))	95% CI (Lower - Upper)	p Değeri	Notlar
Cinsiyet	1,315	0,741 - 2,333	0,349	Referans: Kadın
Yaş	1,147	0,752 - 1,751	0,524	Referans: <65
Sigara	1,471	0,778 - 2,782	0,235	Referans: İçmiyor
Alkol	1,952	1,260 - 2,024	0,003	Referans: Kullanmadı
Komorbidite	0,802	0,499 - 1,290	0,372	Referans: Yok
Evre	1,354	0,699-2,334	0,369	Referans: Evre 4
Histoloji	1,151	0,750-1,766	0,520	Referans: SCC
Beyin Metastazı	1,382	0,601 - 3,181	0,446	Referans: Yok
Akciğer Metastazı	1,048	0,675 - 1,627	0,835	Referans: Yok
Kemik Metastazı	0,824	0,545 - 1,246	0,360	Referans: Yok
Sürrenal Metastazı	1,021	0,575 - 1,813	0,943	Referans: Yok
Karaciğer Metastazı	1,323	0,784 - 2,231	0,294	Referans: Yok
Metastatik bölge	1,393	0,813 - 2,386	0,227	Referans: Tek bölge
Grup	0,583	0,373 - 0,909	0,017	Referans: <135 mmol/L

Tablo 3. Hasta Gruplarına Göre Sağkalım Süreleri

Grup	Medyan Sağkalım Süresi (ay)	95% Güven Aralığı
<135 mmol/L	13,9	8,5 - 19,2
≥135 mmol/L	21,4	18,9 - 23,9