

KELIM SKORUNUN KASTRASYON NAİVE METASTATİK PROSTAT KANSERİNDE PROGNOTİK VE PREDİKTİF ÖNEMİ

ismail beypinar¹, onur yazdan balçık¹, utku özilice², semiha urvay³, berrak erçek⁴, muslih ürün⁴, hacir demir⁵, canan yıldız⁵, ali fuat gürbüz⁶, murat araz⁶, yusuf ilhan⁷

¹Alanya Alaaddin Keykubat Üniversitesi, Tıbbi Onkoloji, Antalya, Türkiye

²Alanya Alaaddin Keykubat Üniversitesi, İç Hastalıkları, Antalya, Türkiye

³Kayseri Acıbadem Hastanesi, Tıbbi Onkoloji, Kayseri, Türkiye

⁴Van Yüzüncü Yıl Üniversitesi, Tıbbi Onkoloji, Van Türkiye

⁵Afyonkarahisar Sağlık Bilimleri, Tıbbi Onkoloji, Afyon, Türkiye

⁶Necmettin Erbakan Üniversitesi, Tıbbi Onkoloji, Konya, Türkiye

⁷Antalya Şehir Hastanesi, Tıbbi Onkoloji, Antalya, Türkiye

Giriş

Metastatik prostat kanseri (PCa) hastalarında, kemoterapi veya yeni hedefli ajanlarla kombine edilen androjen-deprivasyon tedavisi (ADT) yeni bir standart tedavidir. Bu çalışmanın amacı, matematiksel modelleme kullanarak tedavi sırasında boylamsal PSA kinetiğini değerlendirmek ve erken prognostik / prediktif değerler gösterebilen modellenmiş PSA kinetik parametrelerini tanımlamaktır.

Yöntem

Metastatik hastalık riski yüksek olan kastrasyon naive dönemde abirateron veya enzalutamid alan hasta grubunda eliminasyon sabit hızı K (KELIM) skorunu prognostik ve prediktif öneminin değerlendirilmesidir. Kinetik-farmakodinamik (K-PD) bir model, ilk 100 tedavi günü boyunca PSA kinetiğini uydurmak, modellenmiş PSA üretim hızını K (KPROD) ve KELIM skorunu tahmin etmek için kullanılmıştır. Bu skor hem nümerik olarak hem de median değerine göre kategorize edilerek incelenmiştir. Kategorik gruplandırmaya PRO-KELIM adı verilmiş ve karışıklık engellenmiştir. PSA değişkenliği progresyonsuz sağkalım (PSA-PFS) ve genel sağkalım (OS) açısından kategorize edilmiş (olumlu ve olumsuz) ortak değişkenler olarak kabul edilen bu parametrelerin prognostik değeri tek değişkenli/çok değişkenli analizler kullanılarak değerlendirilmiştir.

Bulgular

6 merkezden retrospektif olarak incelenen 160 hastadan elde edilen veriler değerlendirilmiştir. PRO-KELIM kategorisi tek değişkenli analizlerde PFS açısından anlamlı bulunurken ($p<0.001$), OS açısından nümerik olarak anlamlı

görülmüştür. ($p=0.24$) İyi risk grubunda median PFS'ye ulaşamazken kötü risk grubunda bu değer 40 ay olarak saptanmıştır. OS açısından değerlendirildiğinde ise yine iyi risk grubunda mediana ulaşamazken kötü risk grubunda ise bu değer 49 ay olarak bulunmuştu. PFS için nihai çok değişkenli modelde, PRO-KELIM kategorisi ve ilk yanıt istatistik anlamlı olarak bulundu. ($p=0.011$, $p<0.001$) OS için yapılan çok değişkenli analizlerde sadece ilk yanıt bağımsız risk faktörü olarak saptandı. ($p=0.004$) Ayrıca KELIM skoru ile PSA nadiri arasından anlamlı bir ters korelasyon saptandı. ($p<0.001$, $r=-0,388$)

Sonuç

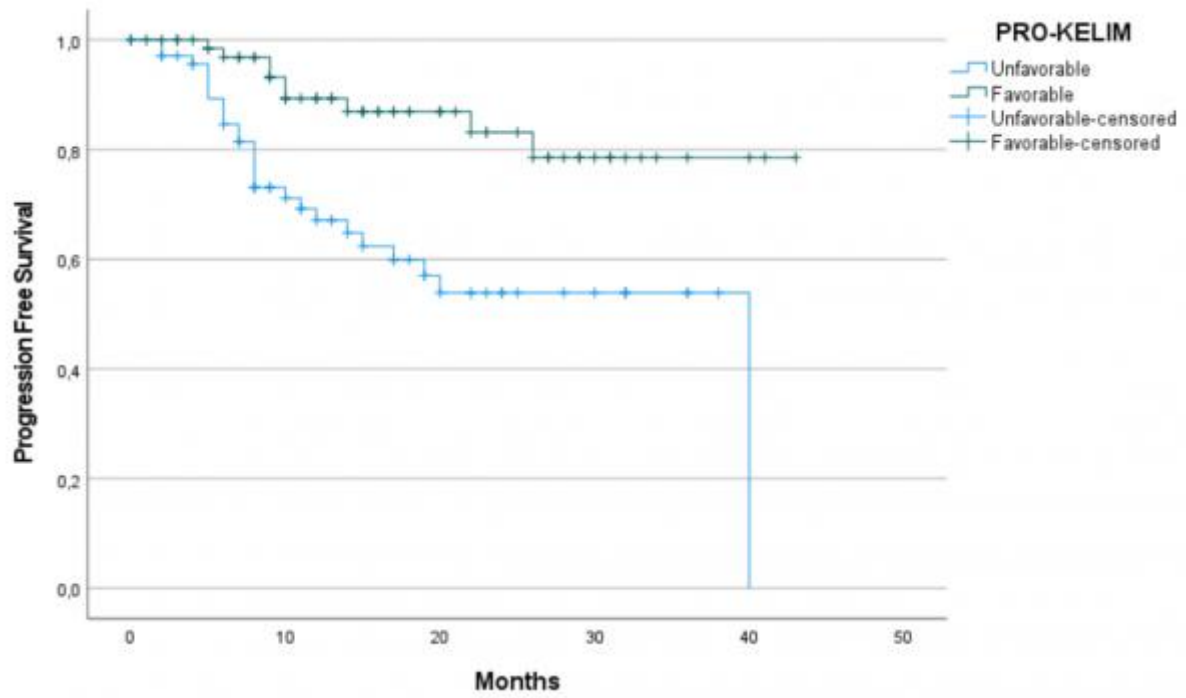
Şu anki bilgimize göre, KELIM skorunun ilk kez değerlendirildiği kastrasyon naive hasta grubunda uygulanan ajandan bağımsız olarak PRO-KELIM skorunun prediktif olduğu görülmüştür. Ayrıca ilk 100 günde değerlendirilen PRO-KELIM kategorisi daha önceden verifiye edilmiş bir risk faktörü olan PSA nadirini öngörme konusunda yardımcı olabilir.

Kaynakça:

- Carrot A, Oudard S, Colomban O, Fizazi K, Maillet D, Sartor O, et al. Prognostic Value of the Modeled Prostate-Specific Antigen KELIM Confirmation in Metastatic Castration-Resistant Prostate Cancer Treated With Taxanes in FIRSTANA. JCO Clin Cancer Inform. 2024 Mar;(8):e2300208.
- 2 Yazgan SC, Sarı A, Bölek H, Yekedüz E, Ürün Y. The Prognostic Value of Elimination Rate Constant K Score of Prostate-Specific Antigen in Metastatic Castration-Resistant Prostate Cancer Patients Treated with Docetaxel. Prostate Int. 2024 Nov DOI: 10.1016/j.pnil.2024.11.007

Anahtar Kelimeler: Prostat Kanseri, KELIM skoru, Prognoz, PSA

Resim Açıklaması: PRO-KELIM kategorisine göre PFS



Resim Açıklaması: PRO-KELIM kategorisine göre OS

