S-025

Opere Mide Kanserli Hastalarda Cerrahi sınır Yakınlığı/Pozitifliğinin Prognostik Önemi

Bülent Yıldız
Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, Eskişehir

GİRİŞ VE AMAÇ:Opere mide kanserli hastalarda ideal cerrahi sınır > 5 cm olarak değerlendirilmektedir. Literatürde ideal cerrahi sınırın ne kadar olması gerektiği konusunda pek çok çalışma bulunmakta ve konu halen tartışılmaktadır. Çalışmamızda cerrahi sınır yakınlığı (<1 cm) ve pozitifliği (CSP) olan mide kanserli hastaların klinikopatolojik özellikleri ile hastalıksız sağkalım (HS) ve genel sağkalım (GS) arasındaki ilişkiyi tespit etmeyi amaçladık.
YÖNTEM:Çalışmaya Ocak 2006-2018 tarihleri arası Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Onkoloji polikliniğine başvuran total/subtotal gastrektomi operasyonu uygulanmış metastatik olmayan 225 mide kanserli hasta dahil edildi. Cerrahi sınır yakın/pozitif olan mide kanserleri ile cerrahi sınır negatif (CSN) mide kanserleri arasında yaş, tümör çapı, invazyon derinliği, lenf nodu tutulumu, grade gibi klinikopatolojik özellikler ile birlikte hastalıksız ve genel sağkalım arasındaki ilişkiler incelendi.
BULGULAR:CSP 59 (<1cm 23 hasta ve pozitif 36 hasta) (% 26.2) hastada tespit edildi. CSP olan mide kanserli hastaların tümör çapıCSN olan hastalara göre daha büyüktü (6.8 cm'ye karşı 5.1 cm, p=.002). Taşlı yüzük hücre histolojisi CSP olanlarda daha yüksek oranda saptandı (% 16.9'a karşı % 6.6, p =.019). İnvazyon derinliği, lenf nodu tutulumu ve evre de istatistiksel anlamlı olarak CSP olan hastalarda daha ileriydi (p =<.001,012 ve.003). Vasküler, lenfatik ve perinöral invazyon varlığı da CSP hasta grubunda istatistiksel anlamlı yüksekti (p =.005,005 ve.018). Cinsiyet, tanı anındaki yaş, lokalizasyon, çıkarılan lenf nodu sayısı, grade gibi diğer klinikopatolojik değişkenler ile iki grup arasında istatistiksel anlamlı bir ilişki tespit edilmedi. İki grubun izleminde nüks ve mortalite oranları da CSP olan grupta daha yüksekti [46 (% 78.0'e karşı 87 (% 52.4), p=0.001 nüks için; 42 (% 71.2)'e karşı 82 (% 49.4), p =.006 mortalite için]. Tek değişkenli analizde CSP olan hastalar CSN olan mide kanserlerine göre daha kısa HS ve GS sahipti [16.07 aya karşı 40.1 ay, p=<.001 nüks için; 22 aya 60.57 ay, p=<.001 mortalite için]. Çok değişkenli analizde de CSP'liği HS anlamlı iken GS üzerine sınırda anlamsızdı (p =.035 ve p =.051).
TARTIŞMA VE SONUÇ:Çalışmamızda CSP olan mide kanserleri CSN olan mide kanserlerine kıyasla daha agresif bir klinik seyir göstermiştir. CSP'liğinin mide kanserindeki rolünün açıklığa kavuşabilmesi için daha uzun takip süreli ve daha fazla hastanın alındığı çalışmalara gereksinim olduğunu düşünmekteyiz.

Anahtar Kelimeler: mide kanseri, cerrahi sınır yakınlığı, cerrahi sınır pozitifliği

BİLDİRİ DEĞERLENDİRME KURULU

Prof. Dr. Murat Dinçer
ESOGÜ Tıp Fakültesi T. Onkoloji BD.

Prof. Dr. Durmuş Etiz
ESOGÜ Tıp Fakültesi R. Onkolojisi ABD.

Prof. Dr. Emine Dündar
ESOGÜ Tıp Fakültesi Patoloji ABD.

Prof. Dr. Feyyaz Özdemir
KTÜ Tıp Fakültesi T. Onkoloji BD.

Prof. Dr. Işıl Somalı
Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi T. Onkoloji BD.

Prof. Dr. Bülent Karabulut
Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi T. Onkoloji BD.

Prof. Dr. Bülent Orhan
Acıbadem Üniversitesi Bursa Acıbadem Hastanesi T. Onkoloji BD.

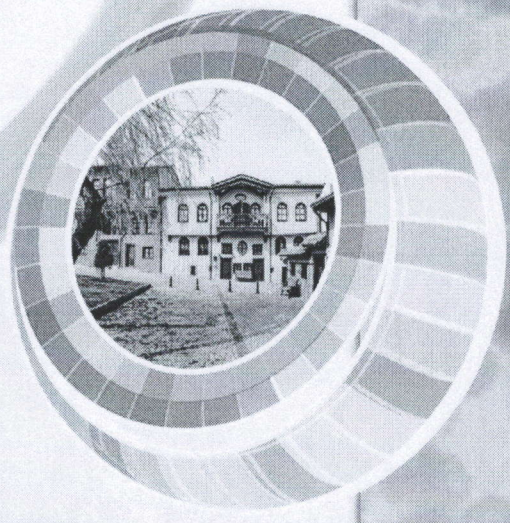
ESKİŞEHİR İÇ HASTALIKLARI DERNEĞİ

2. ESKİŞEHİR ONKOLOJİ GÜNLERİ

5-7 Nisan 2019

Tasigo Hotel, Eskişehir





KONUŞMA METİNLERİ ve BİLDİRİ ÖZETLERİ KİTABI

2 ESKİŞEHİR ONKOLOJİ GÜNLERİ

5-7 Nisan 2019

Tasigo Hotel, Eskişehir

ESKİŞEHİR İÇ HASTALIKLARI DERNEĞİ 2017

BÜLENT YILDIZ

5-7 Nisan 2019 tarihleri arasında Tasigo Otel Eskişehir'de düzenlenen
"2. Eskişehir Onkoloji Günleri" *ne*
katılımınız ve değerli bilimsel katkılarınız için teşekkür ederiz.

Prof. Dr. Murat Dinçer
Kongre Başkanı