

27 ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ



15-18 Kasım 2017, Sueno Deluxe Otel - Belek | Antalya

Poster Sunum

Hepatobilier ve Pankreas Patoloji

PS555

KOLOREKTAL KARSİNOM KARACİĞER METASTAZLARINDA TÜMÖR VE PARANKİME AİT ÖZELLİKLERİN PROGNOZA ETKİSİ

Anıl Aysal Agalar¹, Cihan Agalar², Tufan Egeli², Mucahit Ozbilgin², Tarkan Unek², Isıl Somalı³, İlhan Öztop³, Funda Obuz⁴, İbrahim Astarcioglu², Ozgul Sagol¹

¹Dokuz Eylul Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıbbi Patoloji Anabilim Dalı İzmir

²Dokuz Eylul Üniversitesi Tıp Fakültesi Genel Cerrahi Anabilim Dalı İzmir

³Dokuz Eylul Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıbbi Onkoloji Anabilim Dalı İzmir

⁴Dokuz Eylul Üniversitesi Tıp Fakültesi Radyoloji Anabilim Dalı İzmir

Amaç: Kolorektal karsinomlar dünyada en sık görülen üçüncü kanser olup, kanser ilişkili ölümlerin en sık dördüncü sebebidir. Karaciğer metastazı kolorektal karsinom olgularının temel ölüm sebebidir ve tanı anında olguların %25'inde bulunmaktadır. 5 yıllık sağkalım %40-60'dır. Bu hastalarda cerrahi rezeksiyon önemli bir tedavi seçeneğidir. Prognozu öngörmede çeşitli klinik risk skorları kullanılmakla birlikte iyi tanımlanmış prognostik histopatolojik faktörler bulunmamaktadır. Bu çalışmada kolorektal karsinom karaciğer metastazlarında tümör ve çevre parankimde izlenen değişiklikler literatürde çeşitli çalışmalarda önerilen farklı histopatolojik özellikler açısından değerlendirilmiş ve prognoz ile ilişkisi araştırılmıştır.

Gereç-Yöntem: 2011-2014 yılları arasında hastanemizde kolorektal karsinom metastazı nedeniyle karaciğer rezeksiyonu yapılan 40 olguya ait tümör ve çevre parankimi temsil eden HE boyalı kesitler; tümörde toplam nodül sayısı, en büyük tümör çapı, cerrahi sınıra uzaklık, nekroz oranı, tümör diferansiyasyonu, kapsül varlığı, perinöral ve lenfovasküler invazyon, mikrometastaz, tümör periferindeki lenfositik infiltrat oranı açısından, çevre parankimde ise steatoz varlığı ve yüzdesi, lobüler inflamasyon, hepatositer balonlaşma, konfluan nekroz ve portal inflamasyon açısından değerlendirilmiş ve skorlanmıştır. Bu parametrelerin sağkalım ve ölüm ile ilişkisi istatistiksel olarak araştırılmıştır.

Bulgular: Olguların yaş ortalaması 58.07 (26-76)'dir. Kadın:erkek oranı 0,66'dır. Rezeksiyon sonrası 1, 3 ve 5 yıllık genel sağkalım oranları sırasıyla %91, %74.4 ve %52.3'tür. Tümör diferansiyasyonu ile sağkalım arasındaki ilişki istatistiksel olarak anlamlı bulunmuş olup, iyi diferansiyasyonlu tümörlerin sağkalım süresi orta-kötü diferansiyasyonlu tümörlerin sağkalım süresine göre istatistiksel olarak anlamlı şekilde yüksektir (p=0.014). Ayrıca lenfovasküler invazyon olan olgularda sağkalım süresi anlamlı şekilde düşük bulunmuştur (p= 0.024). Lenfovasküler invazyon varlığı ile ölüm arasındaki ilişki de istatistiksel olarak anlamlıdır (p=0.013). Sadece 4 olguda mikrometastaz saptanmış olup, istatistiksel olarak anlamlı saptanmasa da mikrometastaz olan olgularda yaşam süresi 39.31 ay iken, olmayanlarda 59.9 aydır.

Sonuç

Bu çalışmaya göre kolorektal karaciğer metastazlarında tümör diferansiyasyonu ve lenfovasküler invazyon varlığının patoloji raporlarında belirtilmesi gereken potansiyel prognostik faktörler olabileceği

27 ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ



15-18 Kasım 2017, Sueno Deluxe Otel - Belek | Antalya

sonucu çıkmaktadır.Çevre karaciğer parankiminde değerlendirilen parametrelerin hiç birinde prognoz ile ilişki saptanmamıştır.Ancak bu çalışmada sınırlı olgu sayısı ile değerlendirme yapılmış olup daha geniş seriler ile verilerin desteklenmesi gerekmektedir.

Anahtar Kelimeler : kolorektal karsinom; Karaciğer metastazı; prognoz