



Acil şartlarda opere edilen kolorektal kanserli hastalarda uzun dönem sağkalıma etki eden faktörler

Ahmet Serkan İlgün¹, Ufuk Mete Yıldız², Ahmet Muzaffer Er³, Ferda Nihat Köksoy³,

¹*Demiroğlu Bilim Üniversitesi Tıp Fakültesi Genel Cerrahi Abd*

²*Tc Sağlık Bakanlığı Düziçi Devlet Hastanesi*

³*Tc Sağlık Bakanlığı İstanbul Gaziosmanpaşa Eğitim Ve Araştırma Hastanesi Genel Cerrahi Kliniği*

Amaç : Çalışmamızda acil şartlarda opere edilen kolorektal kanserli hastaların uzun dönem sağkalımına etki eden faktörlerin incelenmesi amaçlanmıştır.

Yöntem : Gaziosmanpaşa (G.O.P) Taksim Eğitim ve Araştırma Hastanesinde Ocak 2012-Aralık 2016 tarihleri arasında kolorektal kanser tanısıyla acil olarak (obstrüksiyon-kanama) ameliyat edilen 53 hasta çalışmaya alındı. Sağkalım analizleri SPSS 22 programında Kaplan Meier ve Cox regresyon yöntemleri kullanılarak yapıldı.

Bulgular : Çalışmamıza aldığımız 53 hastanın median yaşı 61 (28-87)'di. Hastaların 23 (%43.4)'ü kadındı. Ortalama takip süresi 26.8 (0-73) aydı. TNM evreleme sistemine göre 27(%51) hasta evre 2, 24 (%45) hasta evre 3, 2 (%4) hasta evre 4 hastalığa sahipti. 31 (%59) hastada tümör sol kolon, 17 (%32) 'sinde sağ kolon, 5 (%9)'inde ise rektum yerleşimliydi. 27 hastada (%51) kardiyak, pulmoner ya da diabetes mellitus gibi en az bir komorbid faktör bulunmaktaydı. Perop yapılan Mannheim peritonit indeksi median 26 (13-42) olarak tespit edildi. 16 (%30) hastaya sağ hemikolektomi, 10 (%19) hastaya sol hemikolektomi, 6 (%11) hastaya low anterior rezeksiyon, 3 (%6) hastaya subtotal kolektomi ve 18 (%34) hastaya Hartman prosedürü uygulandı. Hastanedeki takipleri boyunca 28 (%53) hastaya en az 1 Ü eritrosit süpsansiyonu verildi. Erken komplikasyon (anastomoz kaçağı, kardiyak veya pulmoner komplikasyonlar vb) 17(%32) hastada gelişti. Takiplerde 53 hastanın 20 (%38)'si ex oldu. Tek değişkenli analizde ileri yaş, kan replasman sayısı, çıkarılan lenf nodu sayısı, kardiyak komplikasyon varlığı, solunumsal komplikasyon varlığı ve evre 4 hastalık sağkalıma etki eden faktörler olarak tespit edildi (Tablo1). Çok değişkenli analizde ise sadece ileri yaş, çıkarılan lenf nodu sayısı ve evre 4 hastalık sağkalım üzerindeki bağımsız etkisini sürdürdü (Tablo 1). Metastatik lenf nodu sayısı, T evresi, N evresi, lenfovaskular invazyon varlığı, erken dönem komplikasyon gelişmesi, tümörün yerleşim yeri, yapılan cerrahi prosedür, Mannheim peritonit indeksi sağkalımla ilişkili bulunmadı.

Sonuç : Çalışmamızda, kolorektal kanser nedeniyle acil şartlarda opere edilen hastalarda ileri yaş, çıkarılan lenf nodu sayısı ve evre 4 hastalık genel sağkalıma bağımsız etki eden faktörler olarak tespit edilmiştir.

Anahtar Kelimeler: kolorektal, kanser, acil, sağkalım, sağkalım analizleri



4. ÇUKUROVA GASTRO - İNTESTİNAL CERRAHİ HASTALIKLARI

Mide Hastalıkları
Kolon ve Rektum Hastalıkları
Proktolojik Hastalıklar
Gastro - İntestinal Cerrahide Klinik Nutrisyon

Kongresi

28 ŞUBAT - 1 MART 2020

HILTONSA OTEL - ADANA

	TEK DEĞİŞKENLİ ANALİZ	TEK DEĞİŞKENLİ ANALİZ	TEK DEĞİŞKENLİ ANALİZ	ÇOK DEĞİŞKENLİ ANALİZ	ÇOK DEĞİŞKENLİ ANALİZ	ÇOK DEĞİŞKENLİ ANALİZ
	HR	%95 CI	p değeri	HR	%95 CI	p değeri
YAŞ	1.06	1.02-1.11	0.003	1.06	1.02-1.11	0.004
ÇIKARILAN LN SAYISI	0.90	0.82-0.96	0.006	0.90	0.83-0.98	0.019
KAN REPLASMAN SAYISI (ÜNİTE)	1.42	1.14-1.77	0.001			
KARDİYAK KOMPLİKASYON	7.63	2.72-21.42	0.000			
SOLUNUMSAL KOMPLİKASYON	7.82	2.76-22.11	0.000			
EVRE 4 HASTALIK	24.81	4.05-151.99	0.001	13.57	2.21-83.02	0.005