

Kolorektal Kanserlerde Doku β -HCG Ekspresyonunun Prognostik Değeri

THE PROGNOSTIC VALUE OF TISSUE EXPRESSION OF β -HCG IN COLORECTAL CANCER

Dr.Okan ERDOęAN*, Dr.Gülgün ERDOęAN**, Dr.Taner ÇOLAK*,
Dr.Alihan GÜRKAN*, Dr.Gökmen GÜZEL*, Dr.Tekinalp GELEN**

Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi Genel Cerrahi* ve Patoloji** ABD, ANTALYA

ÖZET

Amaç: Kolorektal kanserlerde β -HCG ekspresyonunun lokal tümör davranışı ve sağ kalım ile ilişkisinin incelenmesi

Durum değerlendirmesi: Kolorektal kanserlerde bilinen prognostik belirteçlerin dışında tümörün biyolojik davranışının belirlenmesinde β -HCG ekspresyonunun değeri tartışmalıdır.

Yöntem: 1989- 1998 tarihleri arasında kolorektal kanser tanısı ile opere edilen 34' ü erkek (yaş ort. 55 \pm 14 yıl), 26' sı kadın (yaş ort. 61 \pm 11 yıl) toplam 60 hastanın patolojik verileri ve klinik takip sonuçları retrospektif olarak incelendi. Dokuda β -HCG ekspresyonu immünohistokimyasal olarak saptandı. Klinik-patolojik veriler ile β -HCG pozitifliğinin ilişkisi ve bu verilerin hastaliksız ve toplam sağ kalım ile ilişkisi değerlendirildi. Çapraz tablolarda χ^2 veya Fisher testi kullanıldı. Yaşam analizlerindeki anlamlılık Log rank ve Cox regresyon testi ile araştırıldı.

Çıkarımlar: β -HCG, 21 hastada (%35) pozitif, 39 hastada (%65) negatif bulundu. Tümör evresi, lenfatik, perinöral ve venöz invazyon varlığı, tümör diferansiyasyon derecesi ile β -HCG pozitifliği arasında anlamlı bir ilişki saptanmadı ($p>0.05$). Hastaliksız sağ kalım süresi β -HCG pozitif grupta ortalama 65 \pm 11 ay, toplam sağ kalım 81 \pm 11 ay, negatif olan grupta hastaliksız sağ kalım süresi ortalama 78 \pm 10 ay, toplam sağ kalım ise 85 \pm 9 ay olarak bulundu. β -HCG pozitif ve negatif gruplarda 5 yıllık hastaliksız sağ kalım oranları sırası ile %45 ve %54, toplam sağ kalım oranları ise her iki grupta %55 olarak hesaplandı. Cox regresyon analizi ile yapılan değerlendirmede her iki grup arasında anlamlı bir fark gözlenmedi ($p>0.05$).

Sonuç: Bu çalışmanın verilerine göre, β -HCG ekspresyonunun kolorektal kanserli hastalarda lokal tümör davranışı ve sağ kalımın belirlenmesinde anlamlı katkısının olmadığı sonucuna varıldı.

Anahtar kelimeler : Kolorektal kanser, β -HCG, prognoz

SUMMARY

The value of the b-HCG expression in biologic behavior of colorectal tumors is unclear. In this study, we aimed to evaluate the effect of expression of b-HCG on local tumor behavior and survival in the patients with colorectal cancer. Between 1989 and 1998, the medical record of the sixty colorectal carcinoma patients (35 male and 25 female) who underwent operation was reviewed. 21 pts (35%) were b-HCG positive, while 39 (65%) were negative according to established scoring system. χ^2 or Fisher exact test was used in comparison of pathologic data. The differences of survival analysis calculated by using log-rank and cox-regression test. There was no correlation between b-HCG expression and tumor grade, stage, invasion (lymphatic, peri-neural and venous) and differentiation rate ($p>0.05$). Disease free survival (DFS) and overall survival (OS) were 65 \pm 11 months and 81 \pm 11 months in b-HCG expression (+) group, respectively. DFS and OS were 78 \pm 11 months and 85 \pm 9 months in b-HCG expression (-) group, respectively. Also in the same manner, DFS and OS were 45%, 55% in b-HCG expression (+) group, where

as 54, 55% in b-HCG expression (-) group for five years. There was no survival difference between b-HCG expression (+) and (-) group according to Cox regression analysis ($p > 0.05$). According to our analysis, b-HCG expression was not significant for the definition of the local tumor behavior and survival in colorectal cancer patients.

Keywords: Colorectal cancer, b-HCG, prognosis

Kolorektal karsinomlar, tüm dünyada 3. sıklıkla izlenen ve kansere bağlı ölüm nedenleri arasında akciğer karsinomlarından sonra 2. sırada yer alan tümörlerdir (1,2). HCG plasental sinsisyotroblastlardan salgılanan, trofoblastik tümörler tarafından üretilen, buna rağmen non-trofoblastik tümörlerde de varlığı tespit edilmiş α ve β subünitlerinden oluşan glikoprotein yapısında bir hormondur. α subüniti diğer glikoprotein yapısındaki hormonlarla benzerlik gösterirken, β subüniti HCG için spesifiktir. Hamilelik ve trofoblastik hastalıkta geleneksel bir marker olarak bilinir (3,4). Nontrofoblastik tümörlerde (Akciğer, mesane ve mide tümörleri) hem tümör dokusunda hemde serumda varlığı kötü prognozla ilişkili olarak gösterilmiştir (5-10). Kolorektal kanserlerde β -HCG ekspresyonunun prognostik rolü tartışmalıdır. Hasta serumunda ve dokuda immünohistokimyasal olarak tesbit edilen β -HCG varlığının kötü prognoz göstergesi olup müsinöz

tümörlerde, az diferansiye olgularda ve tüm barsak duvarını infiltre etmiş tümörlerde daha yüksek oranda görüldüğü ve diğer klinikopatolojik parametrelere ek olarak prognozun belirlenmesinde bağımsız bir kriter olarak kullanılabileceğini bildiren çalışmalar çoğulmaktadır (11-15). Bu konuyla ilgili 2 çalışmada ise β -HCG ekspresyonunun kolorektal tümörlerde prognozun belirlenmesinde katkısının olmadığı belirtilmektedir (16,17). Bu çalışmada kolorektal 60 kolorektal kanserli hastada β -HCG pozitifliğinin tümörün lokal davranışı ve sağ kalım ile olan ilişkisi araştırılmıştır.

GEREÇ VE YÖNTEM

Şubat 1989 – Ekim 1998 yılları arasında Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi Genel Cerrahi Anabilim Dalı'nda kolorektal karsinom tanısı ile opere edilen 310 hastadan klinik takibi yapılan

TABLO 1: β -HCG POZİTİFLİĞİNİN PATOLOJİK PARAMETRELER İLE OLAN İLİŞKİSİ

		β -HCG negatif (no)	β -HCG pozitif (no)	P değeri
Grade	I-II	29	14	1
	III	7	4	
Venöz invazyon	yok	33	19	0,701
	var	6	2	
Lenfatik invazyon	yok	28	17	0,435
	var	11	4	
Nöral invazyon	yok	33	17	0,729
	var	6	4	
Lenfatik metastaz	yok	23	9	0,233
	var	16	12	
Evre	I-II	23	9	0,233
	III-IV	16	12	