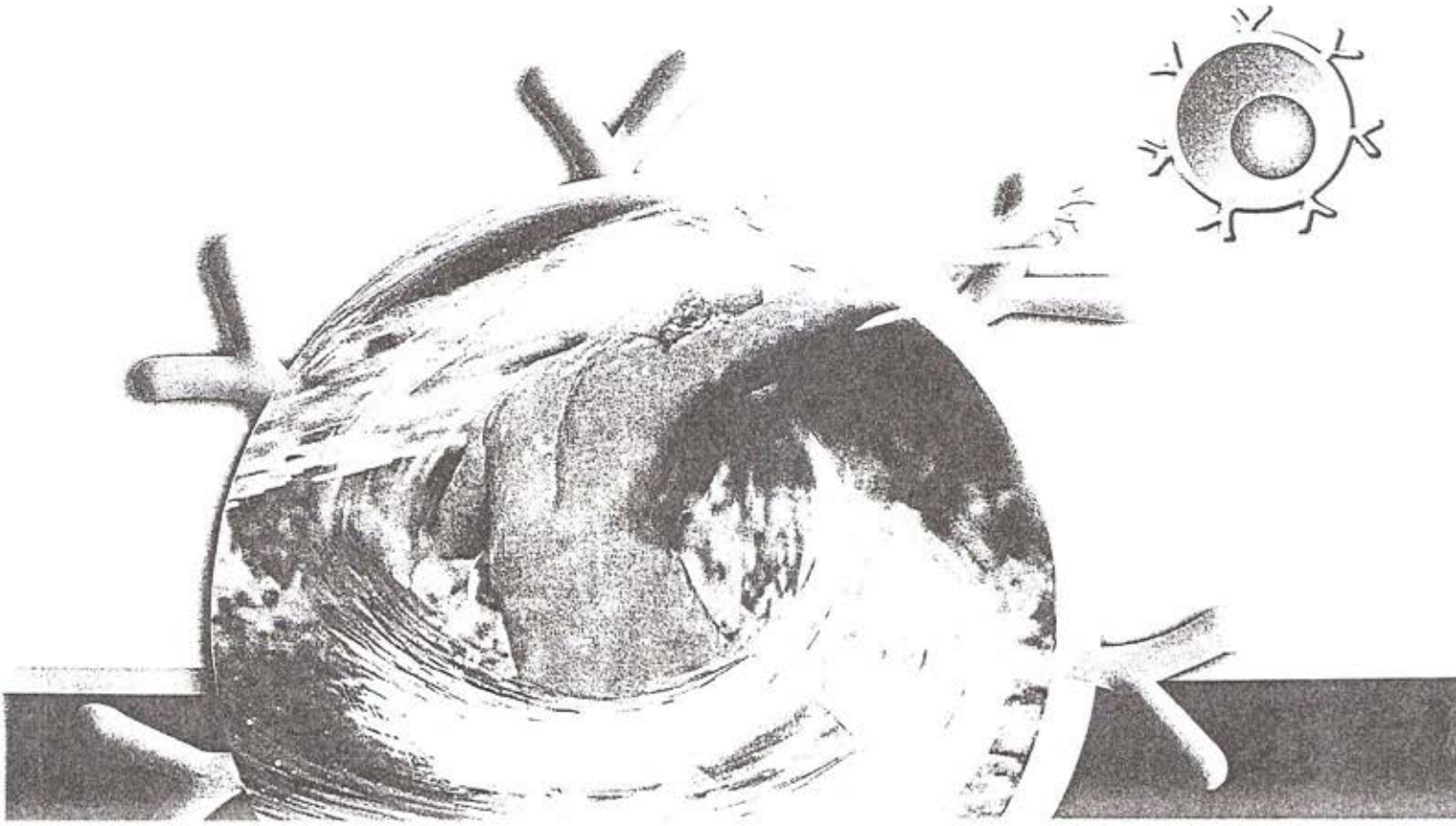
XV. ULUSAL KANSER KONGRESİ

23-27 Nisan 2003

Kemer, Antalya

Program ve Bildiri Özet Kitabı



P160
ref0008

MİDE KANSERLERİNDE SERUM TÜMÖR BELİRTEÇLERİNİN KLİNİK ÖNEMİ

[1]Süleyman Akıllı*, [2]Cihangir Özaslan, [2]Bülent Güngör, [2]Senem Sen, [2]Murat Kanlıöz, [2]Lütfi Doğan

[1]Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi
[2]Ankara Onkoloji Hastanesi

Materyal-Metod: Ankara Onkoloji Hastanesi'nde 1997-1999 yılları arasında tedavi edilen mide kanserli 126 hasta çalışmaya alındı. 50 benign hastalıklı (gastrit, duodenal ulkus, kolelithiasis) kontrol grubu oluşturuldu. Mide kanserli hastaların yaşı, cinsiyeti, tümör lokalizasyonu, histolojik subtipi, evresi, karaciğer, periton ve lenf bezlerine yayılımları belirlendi. Ameliyat olmayan hastalarda evreleme endoskopik biopsi, abdominal ultrasonografi ve/veya abdominal bilgisayarlı tomografi, PA akciğer grafisi ve supraklaviküler lenf bezi palpe edilenlerde buradan ince iğne aspirasyon biopsisi ile yapıldı. Laparotomi yapılan hastalarda evrelendirme rezeke edilen spesmenin histopatolojik bulgularına, rezeke edilememişse operatif bulgulara ve preoperatif radyolojik bulgulara dayanılarak yapıldı. Hastaların tedavi öncesi tümör belirteçleri radioimmunassay yöntemi ile çalışıldı. Bütün örnekler sabah hasta aç iken ve venöz yoldan sağlandı. CEA için 5ng/mL' nin, AFP için 5 IU/mL, CA 19-9 için 33 U/mL, CA 125 için 32 U/mL ve üstü pozitif kabul edildi. Kontrol grubu ile karşılaştırılarak özgünlük ve duyarlılıkları hesaplandı. Bu belirteçlerin ikili, üçlü ve dörtlü kombinasyonlarının özgünlük ve duyarlılıkları değerlendirildi.

Hastalar tümör yerleşimine göre antrum, korpus ve kardiada; evresine göre Evre 1, 2, 3 ve 4; histopatolojik subtipine göre taşlı yüzük hücreli, müsinöz; diferansiyasyonuna göre iyi, orta, az diferansiye olarak; periton, karaciğer ve lenf bezi metastazı var veya yok olarak gruplandırıldı. Bu gruplar arasında tümör belirleyicilerinin pozitifliği ve negatifliği arasında karşılaştırma SPSS 9.05 for Windows hazır bilgisayar programı kullanılarak Mantel-Haenszel, Fisher's Exact testleri ile yapıldı. $p<0.05$ anlamlı kabul edildi.

Sonuçlar:CEA yüksekliği 48 (%38.1) hastada, CA 19-9 yüksekliği 49 (%38.8) hastada, CA 125 yüksekliği 25 (%19.8) hastada, AFP yüksekliği 24 (%19.1) hastada saptandı. Duyarlılıkları CEA' nın %38, CA 19-9 'nın %39 CA 125' in %20, AFP' nin %19 olarak bulunuldu. İkili, üçlü kombinasyonların ve dörtlü kombinasyonun duyarlılıkları ise Tablo da gösterilmiştir.

-CEA yüksekliğinin hiçbir parametre ile istatistiksel anlamlı ilişkisi gösterilememiştir.

-Evre IV ve lenf bezi metastazı yapmış tümörlerde CA 19-9 yüksekliği anlamlı olarak yüksek bulundu.

-Evre IV ve periton metastazında CA 125 seviyeleri anlamlı oranda yüksekliik bulunmaktadır.

-Karaciğer metastazında da AFP anlamlı olarak yüksek bulunmaktadır.

BELİRTEÇLERİN İKİLİ', ÜÇLÜ KOMBİNASYONLARININ VE DÖRTLÜ KOMBİNASYONUNUN DUYARLILIKLARI

Kombinasyonlar	Duyarlılık
CEA+CA19-9	%57
CEA+CA 125	%49
CEA+AFP	%45
CA 19-9+CA 125	%50
CA 19-9+AFP	%50
CEA+CA19-9+CA 125	%64
CEA+CA 19-9+ AFP	%61
CA 19-9+CA 125+AFP	%58
CEA+CA 19-9+CA 125+AFP	%68

P161
ref0030

MİDE KANSERİNE YATKINLIK İLE L-MYC GEN POLİMORFİZMİ ARASINDAKİ YAKIN İLİŞKİ

[1]İlhan Yaylım*, [1]Turgay Isbir, [2]Soykan Arıkan, [3]Hakan Çamlıca

[1]İ.Ü. DETAE Vakıf Gureba 34390 P.K.7
[2]Haseki Hastanesi Cerrahi Polikliniği
[3]İ.Ü.Onkoloji Enstitüsü

L-myc proto-onkogeninin polimorfizminin kanser yatkınlığı ile ilgisi halen tartışma konusudur. Bu çalışmada amacımız, L-myc S allelinin mide kanserine yatkınlık ile ilişkisini araştırmaktı

25 mide kanserli hasta ve 83 sağlıklı bireyde polimeraz zincir reaksiyonu-restriksiyon fragment polimorfizmi (PCR-RFLP) tekniği ile L-myc geninin allelik dağılımları saptanmıştır.

Çalışma sonunda, mide kanserli hastalar ve sağlıklı bireyler arasında L-myc genotip dağılımı açısından anlamlı fark bulunmuştur ($p=0.004$). Mide kanserli hastalarda L-L, L-S ve S-S genotipleri dağılımı sırasıyla 0.16, 0.72 ve 0.12; sağlıklı bireylerdeki dağılım ise, 0.47, 0.35 , 0.18 olarak saptanmıştır. Bu farklılığın mide kanserli hastalar arasında artan S allel taşıma sıklığından dolayı olduğu gözlenmiştir ($p=0.006$)

Sonuçlarımız L-myc gen polimorfizminin Türkiye'deki mide kanserine bireysel yatkınlıkla ilgili , kanser gelişme riski yüksek bireyleri belirlemede yararlı bir belirteç olabileceğini düşündürmektedir.

P162 SBC 5
ref0057

MİDE ADENOKARSİNOMU: SAĞKALIM İLE İLİŞKİLİ FAKTÖRLERİN ANALİZİ

[1]Süleyman Alıcı*, [2]Serap Kaya, [3]Ilyas Tuncer, [2]Nazan Topçu

[1]Yüzüncü Yıl Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıbbi Onkoloji BD
[2]Yüzüncü Yıl Üniversitesi Tıp Fakültesi İç Hastalıkları AD
[3]Yüzüncü Yıl Üniversitesi Tıp Fakültesi Gastroentereloji BD

Mide kanseri Van ve yöresinde sindirim sisteminin en sık görülen tümörlerinden birisidir. Hastaların çoğu teşhis anında ileri evrededir. Şubat 1999-Haziran 2002 tarihleri arasında mide adenokarsinomu tanısı almış 184 hasta retrospektif olarak tek değişkenli ve çok değişkenli analizlerde klinikopatolojik parametreler ile tedavi yaklaşımlarının sağkalım üzerine olan etkisi yönünden değerlendirildi. Kadın erkek oranı 61/123 olup, yaş ortalaması 56 (34-84 yaş) idi. Hastaların %65'i ileri evre, %35'i de lokal ileri ve lokal evre hastalığa sahiptiler. Kötü differansiye tümör %41'inde saptandı. Cerrahi girişim hastaların %34'ünde uygulandı. Palyatif cerrahi 9 hastada yapıldı. Kemoterapi hastaların %47'sine verildi. Tüm hastalarda medyan genel sağkalım 9.8 ay ve medyan takip süresi 8 ay (1-42 ay) idi. Tek değişkenli analizde yaş (<60/>=60), evre (erken evre/ileri evre), cerrahi girişim (var/yok), ve kemoterapi (var/yok) anlamlı prognostik faktör olarak saptandı ($p<0.05$). Çok değişkenli analizde evre ($p=0.0001$), cerrahi girişim ($p=0.0001$) ve kemoterapi ($p=0.014$) en önemli bağımsız prognostik faktörler idi. Palyatif veya adjuvan kemoterapi alan hastalar arasında medyan sağkalım 4.8 ay ve 16.9 ay idi. İnoperabil olup, kemoterapi alan (medyan sağkalım 4.8 ay) ve almayan (medyan sağkalım 1.8 ay) hastalar arasında anlamlı sağkalım farkı vardı ($p=0.0001$). Kemoterapinin sağkalım üzerine olan olumlu etkisinden dolayı, lokal ileri ve ileri evre hastalarda adjuvan ve palyatif tedavide dikkate alınabilir.

Güney K., P075
Güngör B., P160
Güngör C., P498
Güngördü G., P450
Günhan Ö., P121
Gür B., P227
Güran Ş. P267, P244, P245, P268, P397
Gürbüz R., P536
Gürel E., P539
Gürkaynak M., P218, P219
Gürkök S., P028, P066, P129, P513
Gürlek Z., P080
Gürocak S., P557, P560, P561
Gürocak Ş., P036, P037
Gürsel B. P476, P009, P477
Gürses G., P213
Gürsoy Ş., P168, P171
Güveli M. E., P491
Güven H. E., P054, P328, P352

Haberal A., P297, P221
Hacıbeyoğlu İ., P014
Haghighi E. N., P210
Hakverdi S., P391
Halil B., P407
Hamaloğlu E., P344
Hammam O., P591
Han Ö., P566
Hancılar T., P195, P197, P198, P579
Hanta İ., P239
Hasde M., P121, P356
Hasırcı M., P590
Hastürk S., P239
Hatiboğlu C., P015, P055, P173, P175, P332
Hatipoğlu C., P143, P337, P342
Havıtçıoğlu H., P515
Haydaroğlu A. P176P590, P020, P048, P523, P524, P525
Hazar B., P019, P044, P089, P090, P262, P277, P391
Haznedar R., P597
Hebshi A. A., P077
Herek A., P413
Hız M., P519
Hocaoğlu E., P080
Hoşal Ş., P074, P231, P250
Hoşçoşkun Z., P289
Hovhannesbekova T., P341
Hussseiny G. E., P077
Hüseyinova S., P373

Irkkan Ç., P332 P354
Islamov Z., P444
Işıkdoğan A., P040, P088, P149, P275, P276, P384, P385, P389, P395, P526
Işıkhan V., P120
Işıklı L., P197, P198, P579
Işın E., P213
Işın M., P534

İçli F. P399P509P526, P026, P067, P082, P083, P084, P148, P149, P208, P384, P385, P386, P387, P496, P520
İde T., P228
İgdem Ş., P565
İkincioğulları A., P455, P460
İlbeyli G., P022
İleri T., P435, P448
İlhan İ. E., P434
İlhan M., P152, P214
İlhan O., P596, P597
İliş E. T., P038, P497
İmamoğlu D., P035, P495
İmamoğlu M., P216
İmir N., P258
İmirzalioğlu N., P268
İnal G., P127
İnal S., P103
İnan L. E., P102
İnce E., P435
İncekara O., P217, P394
İnci K., P572
İnci O. P583, P584, P585
İrde H., P262
İsbir T., P058, P320, P322, P161
İslamoğlu E., P567
İşeri C., P581
İşler M., P184
İşsever H., P537
İyilikçi L., P464
İzmirli M., P375, P512

Kaçıra B., P001, P094, P095, P096
Kadayıfçı A., P284, P285
Kadıköylü G., P516
Kadiroğlu A. K., P088
Kahraman B. G., P221, P297
Kalay E., P322
Kale G., P457
Kamer S., P523, P524, P525
Kanat Ö., P004, P127, P192, P193, P349, P362, P500, P501, P563
Kandemir E. G., P140, P141, P261, P378
Kandemir G., P202, P376
Kandemir O., P508
Kandemir Ö., P030, P069, P195, P198, P363, P365
Kandiloğlu G., P525
Kanlıöz M., P160
Kansoy S., P467, P468
Kansu A., P280
Kantar M., P467, P468, P507
Kaplan B., P011 , P012, P024, P059, P107, P199, P265, P487
Kaplan M., P583, P584, P585
Kaplan Ö., P582
Kapucu S., P091
Kara A., P318
Kara G., P346
Kara İ. O., P103, P238, P271, P358, P503, P505, P521
Kara O., P032, P136, P209

Karaağaçlı A., P318
Karaağaoğlu E., P291
Karabulut B., P286, P345, P355, P533
Karabulut H. P406
Karaca İ., P452
Karaçetin D., P217, P394
Karadağ A., P423, P424
Karadağ F., P151
Karadağlıoğlu N. P451
Karadayı B., P395
Karademir K., P581, P582
Karadeniz A., P056, P037, P050, P051, P110, P134, P135, P490, P491, P498
Karadeniz C., P432, P433, P439
Karadeniz R. S., P221, P297
Karadoğan İ., P076, P259
Karagöl H., P016, P110, P111, P112, P179, P180, P315, P316
Karagöz U., P048
Karagözoğlu Ş., P405
Karahacıoğlu E., P011, P024P357
Karahan Ö. İ., P169
Karakan Ş., P281, P502
Karakaş Z., P470, P471
Karakoyun Ö., P176
Karaman C., P516
Karamercan A P326.,
Karaoğlanoğlu Ö., P009, P025, P476, P477, P478
Karaoğlu A. Ö., P204
Karaoğlu A., P291
Karapınar H., P421
Karaüzüm S. B., P258, P259, P558
Karaveli Ş., P329, P360, P388
Kargı A., P029, P463
Karimi H., P116
Karnap M., P134, P135
Kars A., P047, P072, P158, P248, P249, P309, P396
Karslıoğlu İ., P065, P484, P064
Kartı S., P240, P241
Kasar M., P283
Kav S., P421, P423, P424
Kavgacı H., P038, P167, P240, P535
Kaya E., P086, P583, P584, P585
Kaya H., P377
Kaya M., P023, P359
Kaya N., P003
Kaya S., P162, P187
Kaya V. Ş., P034, P075
Kayaaslan L., P122
Kayacan M., P089
Kayahan H., P029
Kaytan E., P036, P037, P043, P050, P135, P138, P179, P203, P251, P459, P498, P538
Kebudi R., P459, P517
Kekilli O., P577, P578
Keleş A., P414
Keleştimur F. P183
Kenar L., P554
Kendirli T., P279

Keramati A., P210
Kervancıoğlu R., P233
Kes S., P400
Keskin C. P418, P422
Khafaga Y., P077
Khameneh Z. R. P556
Kılıç A., P383
Kılıç B., P001, P093, P095, P096
Kılıç S., P356, P508
Kılıç T., P492, P493, P494
Kılıç Y., P043, P134, P203, P490, P491, P498, P522
Kılınç K., P446
Kılınç M., P437, P438
Kılınç Y., P222
Kınalı S., P089
Kınay M. P481P482, P070
Kır M., P053, P428
Kıran B., P113, P531
Kıratlı H., P230
Kırca İ., P163
Kırçelli F., P286
Kısaoğlu N., P085
Kıyıhoğlu N., P170, P486
Kıykım A., P044
Kızılkaya E., P145
Kızılkaya O., P039, P273, P274
Kibar M., P136
Kibar Y., P566, P575
Kizir A., P017, P036, P037, P043, P135, P203, P251
Koca D., P152
Koca G., P053, P428
Koca S., P027, P514
Koç H., P596
Koç M., P064, P065, P474
Koç S., P221
Koçak Z., P023, P073, P133, P289, P340, P347, P368, P574
Koçdor H., P551, P552
Koçdor M. A., P551, P552
Koçkar M. C., P163
Koçkar O., P163
Koloğlu M., P456
Kolusayın Ö., P539, P543
Konan A., P344
Korkmaz S., P128, P542, P544
Korun N., P049
Koşucu P., P484
Kotan Ç., P324
Kouzarides T., P100
Koytak E. S., P157
Koyuncuoğlu M., P304
Kozalı H., P488
Kozanoğlu H., P465
Kozlovskaya G., P441
Köksal T., P558, P559, P570
Köksal Y., P460
Kömürcü Ş., P060, P079, P080, P118, P119, P120, P121, P174, P244, P245, P246, P247, P312, P356, P508, P536, P593, P594, P595
Köse F., P221