



Tablo-1

	Kadın	Erkek	Toplam
Cinsiyet	6 (%12)	44 (%88)	50
Yaş	Ort. 24.8 (min: 14, max:41)	Ort. 21.9 (min:15, max:36)	Ort. 22.3
Taraf	5 sağ (%83.3) 1 sol (%16.7)	27 sağ (%61.4) 17 sol (%38.6)	32 sağ (%64) 18 sol (%36)
Sigara Kullanımı	2 yok (%33) 4 var (%66)(ort. 12 paket/yıl)	13 yok (%29.5) 31 var (%70.5) (ort. 7 paket/yıl)	15 yok (%30) 35 var (%70) (ort 7.6 paket/yıl)

Hastaların cinsiyet, yaş, PSP tarafı ve sigara kullanımı verileri.

Tablo-2

Operasyon Endikasyonu	Kadın	Erkek	Toplam
Uzamış Hava Kaçağı (en az 5 gün)	2 (%33)	16 (%36.7)	18 (%36)
Nüks PSP	4 (%64)	23 (%52.3)	27 (%54)
Bilateral PSP	0	5 (%11)	5 (%11)

Uniportal VATS operasyonu nedeni

Tablo-3

İnsizyon yeri	Mevcut Dren Yeri	Eski Dren Yeri	Yeni İnsizyon	Eski VATS yeri
Hasta Sayısı	29 (%58)	13 (%26)	7 (%14)	1 (%2)

Uniportal VATS insizyon yeri

SB-050

Oper Edilen Bronşial Karsinoid Tümörlerde Uzun Dönem Sağkalım Analizi; Tek Merkezli Çalışma

Salih Duman, Fahmin Amirov, Eren Erdoğan, Arda Sarıgül, Berker Özkan, Murat Kara, Alper Toker
İstanbul Üniversitesi, İstanbul Tıp Fakültesi, Göğüs Cerrahisi Anabilim Dalı, İstanbul

Amaç: Bronşial karsinoid tümörler nadir görülen primer akciğer tümörleridir. Tüm akciğer malignitelerinin %1-2'sini oluşturmaktadır. İnsidansı artmakta olan bronşial karsinoid tümörler dünya sağlık örgütü tarafında tipik ve atipik karsinoid tümör olarak iki grupta sınıflandırılmaktadır. Bu çalışmanın amacı rezeksiyon uygulanan bronşial karsinoid tümör vakalarının uzun dönem sağkalım analizinin yapılması ve prognostik faktörlerin belirlenmesidir.

Gereç-Yöntem: Şubat 2008 ve Mart 2021 tarihleri arasında kliniğimizde bronşial karsinoid tümör tanısı ile opere edilen vakalar retrospektif olarak incelendi. Evre 1A hastalar diğer evredeki hastalarla demografik özellikleri, histopatolojik alt tipleri, Ki-67 değeri, mitoz ve nekroz saptanmasına göre karşılaştırıldı.

Bulgular: Toplam 56 hasta çalışmaya dahil edildi. Hastaların 34 (%60,7) kadın, 22 (39,3) erkek idi. Çalışmaya dahil edilen

vakaların 39'u (%69,6) tipik karsinoid tümör, 17'si (%30,4) atipik karsinoid tümör histopatolojisinde idi. Hastaların 34'üne (%60,7) lobektomi, 10'una (%17,9) sleeve lobektomi, 5'ine (%8,9) segmentektomi, 4'üne (%7,1) bilobektomi, 2'sine (%3,6) bronş rezeksiyonu, 1'ine (%1,8) pnömonektomi yapıldı. 5 vakada (%8,9) N1 pozitifliği, 1 vakada (%1,8) N2 pozitifliği saptandı. 5 yıllık ve 10 yıllık sağkalım %100 saptandı. Hastaların 35'i (%62,5) 1A, 7'si (%12,5) evre 1B, 5'i (%8,9) evre 2A, 4'ü (%7,1) evre 2B, 5'i (%8,9) evre 3A saptandı. Evre 1A hastalar diğer evrelerle karşılaştırıldığında, Ki67 değerlerinin anlamlı düşük ($p=0.033$), nekroz görülme oranının ($p=0.016$), mitoz görülme oranının ($p=0.004$), atipik karsinoid tanısının ($p=0.007$) istatistiki anlamlı oranda az saptandığı görüldü.

Sonuç: Bronşial karsinoid tümör nedeniyle opere edilen hastalarda 3cm üstünde tümörlerin daha agresif alt tipler olma ihtimali artmaktadır. Alt tip ve özelliklerinden bağımsız olarak sağkalım çok iyidir.

Anahtar Kelimeler: bronşial, karsinoid, prognostik

SB-051

Cerrahi rezeksiyon yapılan küçük hücreli dışı akciğer kanserli kadın hastalarda sağkalıma etki prognostik faktörler

Cemal Aker, Celal Buğra Sezen, Mustafa Vedat Doğru, Ece Yasemin Demirkol, Semih Erduhan, Melek Erk, Yaşar Sönmezoğlu, Özkan Saydam, Levent Cansever, Muzaffer Metin
Yedikule Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesi

Amaç: Bu çalışmadaki amacımız, küçük hücreli dışı akciğer kanseri (KHDAK) nedeniyle rezeksiyon uygulanmış hastalarda prognostik faktörlerin cinsiyete bağlı olarak etkilerinin ve kadınlarda sağkalıma etki eden faktörlerin literatür eşliğinde değerlendirilmesidir.

Gereç-Yöntem: Çalışmaya Ocak 2007-Aralık 2018 yılları arasında hastanemizde KHDAK nedeniyle akciğer rezeksiyonu uygulanmış hastalar dahil edilmiştir. 1491 hasta çalışmaya dahil edilmiştir.

Bulgular: Hastaların ortalama yaşı $60,0 \pm 8,41$ (aralık:26-84) yıl idi. 1324 (%88,8) erkek hasta, 167 (%11,2) kadın hasta çalışmada mevcuttu. 406 (%27,2) hastaya pnömonektomi, 1077 (%72,2) hastaya lobektomi ve 8 hastaya (%0,5) segmentektomi yapılmıştır. Ortalama 5 yıllık sağkalım süresi %57,5 idi. Çalışmada kadın hastaların 5 yıllık sağkalım oranı %66,8 iken erkeklerde %56,4 idi ($p=0.005$). pN2 durumu değerlendirildiğinde 5 yıllık sağkalım oranı %34,3 iken, pN0 olan hastalarda sağkalım oranı %64,1 olarak saptanmıştır ($p<0.001$). Cox regresyon analizinde sağkalıma etki eden en önemli prognostik faktörler; cinsiyet, ileri yaş, geniş rezeksiyon yapmak, pN2 varlığı ve ileri evre olarak saptanmıştır. Subgrup analizinde kadın hastalardaki sağkalıma etki eden faktörler değerlendirildiğinde 65 yaş ve üzerinde olan hastalarda 5 yıllık sağkalım oranı %32,9 olarak