2010

Ürolojik Cerrahi Derneği

8. ÜROLOJİK CERRAHİ KONGRESİ

28 EKİM - 1 KASIM 2026

RIXOS SUNGATE HOTEL

ANTALYA



KONGRE BİLİMSEL PROGRAM VE BİLDİRİ ÖZETLERİ KİTAPÇIĞI

ucd2026.org

SB-259) D'AMİCO ORTA RİSK PROSTAT KANSERLİ HASTALARDA ÇOK PARAMETRELİ MRG (MPMRG) VE PSA DANSİTESİNİN LOKAL İLERİ EVRE HASTALIK ÖNGÖRÜSÜNDEKİ ROLÜ

MUHAMMED SELÇUK ÖZER(1) CAN AHMET KARABACAK(1) VOLKAN ŞEN(1) BORA İRER(2) OZAN BOZKURT(1)

1. DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ
2. EŞREFPAŞA DEVLET HASTANESİ

AMAÇ

D'Amico orta risk grubu prostat kanseri hastaları, biyokimyasal ve patolojik açıdan heterojen bir yapıya sahiptir. Bu çalışmada, radikal prostatektomi (RP) uygulanan D'Amico orta risk prostat kanserli hastalarda ameliyat öncesi çok parametreli manyetik rezonans görüntüleme (mpMRG) bulgularının (özellikle PI-RADS 5 skorunun), rektal tuşe (RT) bulgularının ve PSA dansitesinin (PSAd) post-operatif patolojideki ekstrakapsüler invazyon (ECE), seminal vezikül invazyonu (SVI), lenf nodu (LN) pozitifliği ve lokal ileri evre hastalık (ECE+ veya SVI+ veya LN+) varlığını öngörmedeki klinik değerini araştırmayı amaçladık.

GEREÇ-YÖNTEM

Mayıs 2021 ile Mayıs 2025 tarihleri arasında, biyopsi histopatolojisi, rektal tuşe bulguları ve PSA değerlerine göre D'Amico orta risk grubu prostat kanseri saptanan ve kliniğimizde radikal prostatektomi uygulanan 115 hasta retrospektif olarak incelendi. Hastaların demografik verileri, preoperatif PSA, prostat hacmi, PSAd, biyopsi ISUP skorları, mpMRG PI-RADS skorları ve RT bulguları kaydedildi. Post-RP patoloji sonuçlarında ECE, SVI ve LN durumu değerlendirildi. Verilerin analizinde Ki-Kare testi, Fisher's Exact test ve PSAd için ROC eğrisi analizi kullanıldı.

BULGULAR

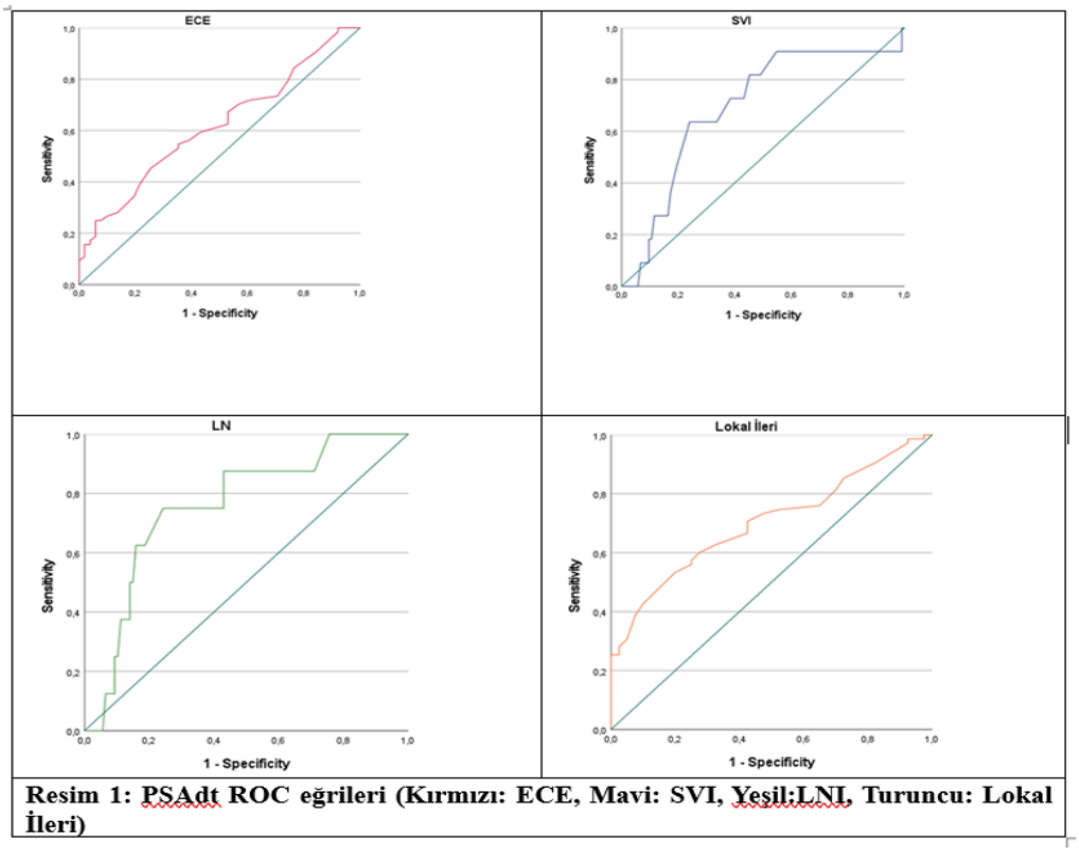
Değerlendirilen 115 hastanın medyan PSA değeri 7.50 ng/ml (3.10-19.10), medyan PSAd değeri 0.17 ng/ml/cc (0.03-1.00) idi. Preoperatif RT'de %37.4 (n=43) hastada nodül veya malignite lehine bulgu varken, %62.6 (n=72) hastada benign saptandı. Biyopsi ISUP grupları sırasıyla ISUP 1 %8.7 (n=10), ISUP 2 %75.7 (n=87) ve ISUP 3 %15.7 (n=18) idi. mpMRG'de PI-RADS 5 lezyon oranı %33.0 (n=38) olarak izlendi. Post-operatif RP patolojisinde hastaların %55.7'sinde (n=64) ECE, %9.6'sında (n=11) SVI ve %7.0'ında (n=8) LN pozitifliği saptandı; toplamda %65.2 (n=75) hastada lokal ileri evre patoloji izlendi. mpMRG'de PI-RADS 5 skoru varlığı ile SVI ($p=0.023$) ve LN pozitifliği ($p=0.001$) arasında anlamlı ilişki saptandı. PI-RADS 5 olan hastaların %18.4'ünde SVI ve %18.4'ünde LN pozitifliği izlenirken; PI-RADS 1-4 olan grupta bu oranlar sırasıyla %5.2 ve %1.3 idi (Tablo 1). RT bulguları ve PSAd'nin cut-off >0.1 değerleri ile patolojik sonuçlar arasında Ki-kare analizinde istatistiksel olarak anlamlı bir ilişki bulunmadı (sırasıyla $p>0.05$). PSAd için yapılan ROC analizinde; ECE tahmini için PSAd AUC değeri 0.617 ($p=0.031$, cut-off: 0.21, duyarlılık: %45.3, özgüllük: %74.5); SVI tahmini için AUC 0.694 ($p=0.035$, cut-off: 0.23, duyarlılık: %63.6, özgüllük: %76.1); LN pozitifliği için AUC 0.758 ($p=0.015$, cut-off: 0.23, duyarlılık: %75.0, özgüllük: %75.7) ve Lokal İleri hastalık tahmini için AUC 0.702 ($p < 0.001$, cut-off: 0.20, duyarlılık: %53.0, özgüllük: %80.0) olarak tespit edildi (Resim 1)

SONUÇ

D'Amico orta risk prostat kanserli hastalarda preoperatif mpMRG'de PI-RADS 5 saptanması, radikal prostatektomi sonrası seminal vezikül invazyonu ve lenf nodu metastazını güçlü bir şekilde öngörmektedir. Ayrıca, PSA dansitesinin (PSAd) ROC analizinde belirlenen cut-off değerleri (ECE için >0.21, SVI/LN için >0.23 ve genel lokal ileri evre için >0.20), orta risk grubundaki hastalarda lokal ileri hastalık varlığını tahmin etmede son derece kullanışlı klinik parametrelerdir.

-	_	ECE (-)	ECE (+)	p
RT	Benign	35	37	-
-	Nodul/Sert	16	27	0.234
PSAdt	<0.1	12	10	-
-	>0.1	39	54	0.284
PIRADS	1-4	34	43	-
-	5	17	21	0.953
-	-	SVI (-)	SVI (+)	-
RT	Benign	66	6	-
-	Nodul/Sert	38	5	0.561
PSAdt	<0.1	21	1	-
-	>0.1	83	10	0.373
PIRADS	1-4	73	4	-
-	5	31	7	0.023
-	-	LNI (-)	LNI (+)	-
RT	Benign	68	4	-
-	Nodul/Sert	39	4	0.445
PSAdt	<0.1	22	0	-
-	>0.1	85	8	0.154
PIRADS	1-4	76	1	-
-	5	31	7	0.001
-	-	Local İleri (-)	Lokal İleri (+)	-
RT	Benign	29	43	-
-	Nodul/Sert	11	32	0.109
PSAdt	<0.1	11	11	-
-	>0.1	29	64	0.096
PIRADS	1-4	30	47	-
-	5	10	28	0.180

ECE,SVI,LNI ve Lokal İleri hastalığı öngermede klinik verilerin yeri



Resim 1: PSAdt ROC eğrileri (Kırmızı: ECE, Mavi: SVI, Yeşil:LNI, Turuncu: Lokal İleri)