

TANIDA D VİTAMİNİ EKSİKLİĞİNİN MEME KANSERİ SAĞKALIMINA OLUMSUZ ETKİSİ: PROSPEKTİF BİR KOHORT ÇALIŞMASI

The Breast Journal

<https://doi.org/10.1155/2022/4625233>

Amaç: Meme kanseri tedavisi gören postmenopozal kadınlarda tanı anındaki D vitamini konsantrasyonu ile genel sağkalım (OS), hastalıksız sağkalım (DFS) ve kansere spesifik sağkalım (CSS) arasındaki ilişkiyi prospektif olarak değerlendirdik.

Metod: Bu çalışma, yeni invaziv meme kanseri tanısı almış, ≥ 45 yaş ve tanı anında serum 25-hidroksi vitamin D (25 (OH)D) konsantrasyonu değerlendirmesi yapılan 192 hastayı kapsamaktadır. Hastalar 25 (OH)D konsantrasyonlarına göre yeterli (≥ 30 ng/mL), yetersiz (20-29 ng/mL arası) ve eksik (< 20 ng/mL) olmak üzere gruplara ayrıldı. Primer sonuç OS, sekonder sonuçlar DFS ve CSS idi. Kaplan-Meier eğrisi ve Cox regresyon modeli, 25 (OH)D konsantrasyonları ile hayatta kalma oranları arasındaki ilişkiyi değerlendirmek için kullanıldı. Survival daki farklılıklar tehlike oranları (HR) ile değerlendirildi.

Sonuçlar: Ortalama yaş $61,3 \pm 9,6$ yıl, 25(OH)D konsantrasyonu $26,9 \pm 7,5$ ng/mL (dağılım 12,0-59,2 ng/mL) ve takip süresi 54 ile 78 ay arasındaydı. Hastaların %33,9'unda yeterli 25(OH)D, %47,9'unda yetersiz ve %18,2'sinde eksik 25(OH)D saptandı. Çalışma süresi boyunca toplam 51 hasta (%26,6) öldü ve ortalama OS süresi $54,4 \pm 20,2$ ay (9-78 ay aralığı) idi. Tanı anında 25(OH)D vit eksikliği ve yetersizliği olan hastalarda OS, DFS ve CSS değerleri, yeterli değerlere sahip hastalara kıyasla anlamlı derecede düşüktü ($p < 0,001$). Klinik ve tümöral prognostik faktörler için düzeltme yapıldıktan sonra, tanı anında yetersiz kabul edilen 25(OH)D vit konsantrasyonlarına sahip hastaların genel ölüm riski (HR, 4.65; %95 CI, 1.65-13.12), hastalığın tekrarlama riski (HR, 6.87; %95 CI, 2.35-21.18) ve hastalığa bağlı ölüm riski (HR, 5.91; %95 CI, 1.98-17.60) yeterli 25(OH)D konsantrasyonuna sahip gruba göre daha yüksekti.

Tartışma: Meme kanseri için tedavi edilen postmenopozal kadınlarda, tanı anındaki D vitamini eksikliği ve yetersizliği, yeterli 25(OH)D vit konsantrasyonları olan hastalarla karşılaştırıldığında bağımsız olarak daha düşük OS, DFS ve CSS ile ilişkilendirilmiştir.