

Kanser Hastalarında Kardiyovasküler Mortalite, Kanser Mortalitesini Geçer mi?: Bir İngiliz Retrospektif Kohort Çalışması

Dr. Alper Tunga ÖTEGEN

Kanser Hastalarında Kardiyovasküler Mortalite, Kanser Mortalitesini Geçer mi?: Bir İngiliz Retrospektif Kohort Çalışması

Does Cardiovascular Mortality Overtake Cancer Mortality During Cancer Survivorship?: An English Retrospective Cohort Study (Strongman et al. JACC:Cardiooncology, 2022)

Dr. Alper Tunga Ötegen

Mustafa Kemal Üniversitesi Kardiyoloji Ana Bilim Dalı

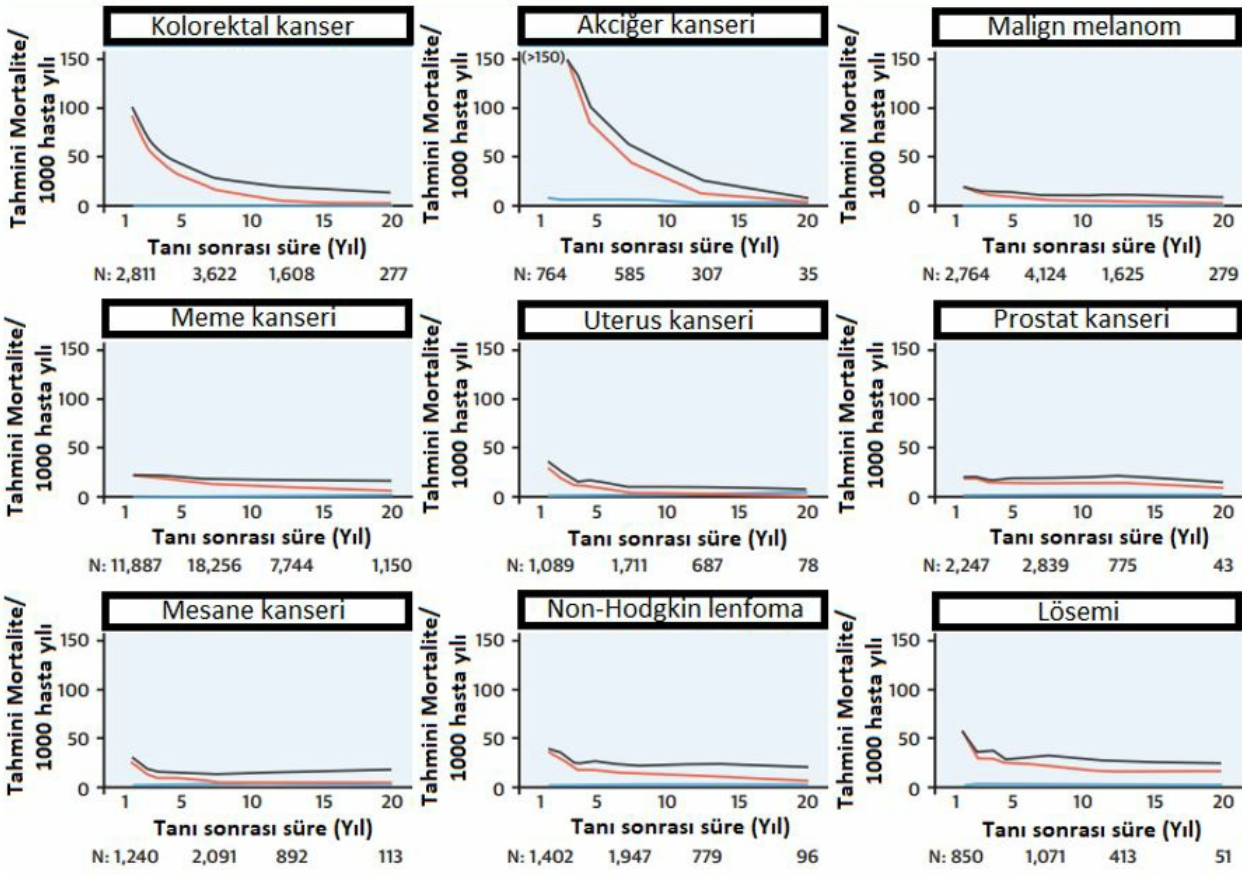
Kanser hastaları, normal popülasyona göre artmış kardiyovasküler hastalık riski taşımaktadır. Kanser tanı ve tedavisindeki gelişmeler kanser mortalitesinde azalmaya neden olmaktadır. Bu çalışmanın amacı, İngiltere'de en yaygın görülen 9 kanser türünde (kolorektal kanser, melanom, meme kanseri, akciğer kanseri, uterus kanseri, prostat kanseri, mesane kanseri, lösemi ve non-Hodgkin lenfoma) kardiyovasküler mortalitenin, kansere özgü mortaliteyi geçip geçmediğini ve eğer öyleyse, hangi noktada kardiyovasküler hastalığın baskın ölüm nedeni haline geldiğini araştırmaktır.

Çalışma retrospektif kohort çalışmasıdır ve en sık 9 kanserden birinin tanısını ≥ 40 yaşında alan ve tanı sonrası en az 1 yıl geçmesine rağmen yaşamaya devam eden 104.028 hasta çalışmaya dahil edilmiştir. Primer kansere bağlı ölüm, tüm kanserlere bağlı (primer kanser de dahil, herhangi bir kanser nedenli ölüm) ölüm ve kardiyovasküler ölüm oranları Poisson modeline göre belirlenmiş ve yaş gruplarına göre karşılaştırılmışlardır.

40-59 yaş arasındaki hastalarda uterus kanserleri hariç, diğer hiçbir kanser türünde kardiyovasküler mortalite, primer kansere bağlı mortaliteyi geçmemiştir. Bu yaş grubunda tüm kanserlere bağlı mortalite bütün kanser türleri için kardiyovasküler mortaliteden fazla bulunmuştur. ≥ 80 yaş grubunda kanser tanısından sonraki 2-11 yıl içerisinde kardiyovasküler mortalite, primer kanser ilişkili mortaliteyi bütün kanser türlerinde geçerken; tüm kanserlere bağlı mortaliteyi ise kolorektal kanser, melanom, akciğer kanseri, meme kanseri, mesane kanseri ve uterus kanseri olan hastalarda geçmektedir. Lösemiler ve prostat kanseri hariç diğer kanser türlerinde, 60-79 yaş arası grupta kardiyovasküler mortalite, primer kanser ilişkili mortaliteyi 5-17 yıl içerisinde geçmektedir. Bu yaş grubunda sadece melanom ve uterus kanseri hastalarında kardiyovasküler mortalite tüm kanserlere bağlı mortaliteyi uzun dönemde geçmektedir (Figür-1 ve Figür-2).

Kanser hastalarında kanser ilişkili ve kardiyovasküler mortalite riski yaş gruplarına göre farklılıklar göstermektedir. Genç yaş (40-59 yaş) kanser hastalarında pek çok kanser türünde kanser ilişkili mortalite, kardiyovasküler mortaliteden daha fazla olmakla birlikte; yaşlı kanser hastalarında kardiyovasküler mortalite riski, kanser ilişkili mortalite riskinden daha fazladır. Bu durum, yaşlı hastalarda kanser nüksünü önleme çabalarına ek olarak KV hastalıklardan koruyucu önlemlerin alınmasının önemini vurgulamaktadır.

40-59 yaş arası hastalarda; primer kanser nedenli, tüm kanserlere bağlı ve kardiyovasküler mortalitenin karşılaştırılması



Uterus kanseri dışında hiçbir kanser türünde, takip sürecinde kardiyovasküler mortalite kanser ilişkili mortaliteyi aşmamaktadır.

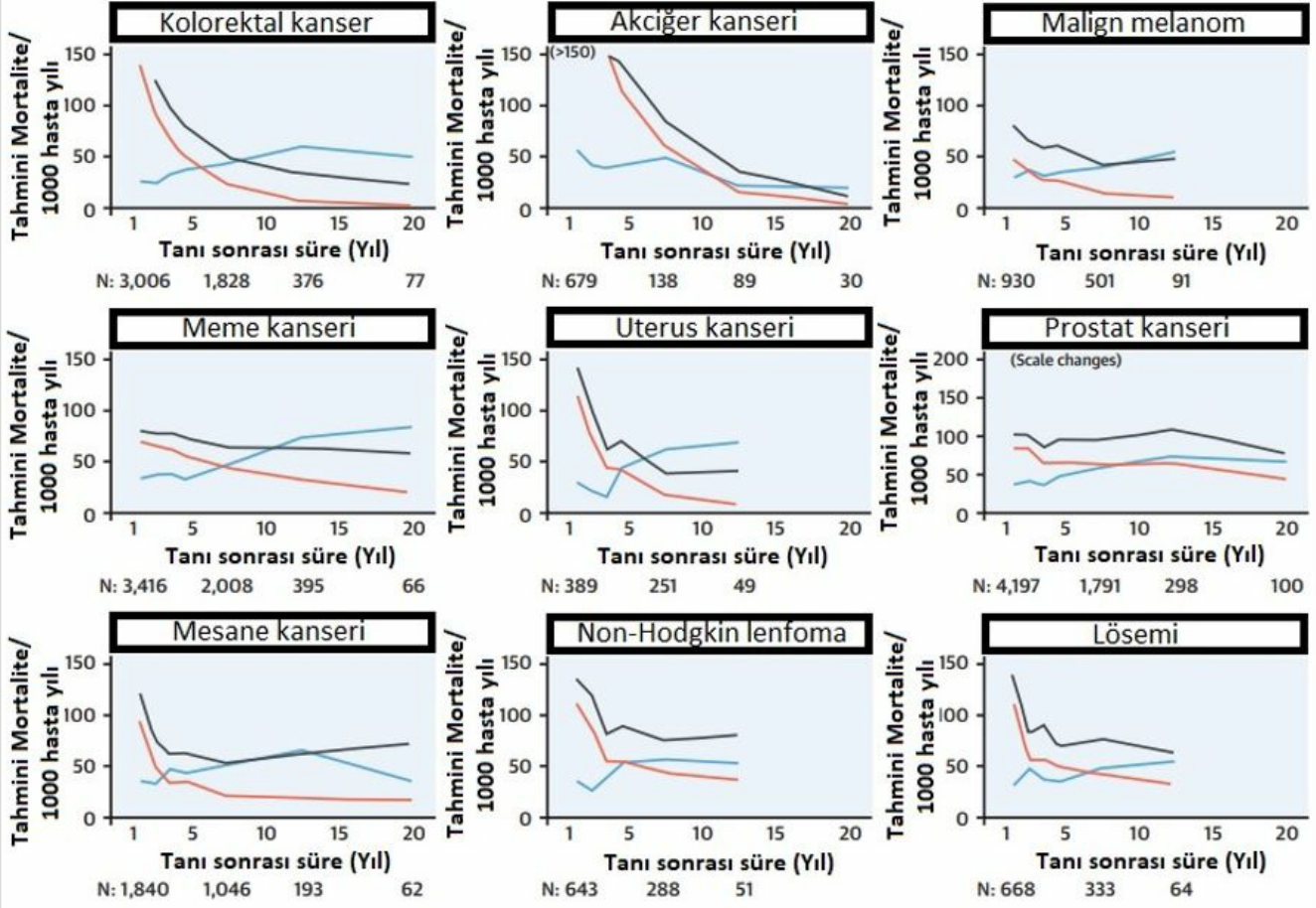
Mavi çizgi → Kardiyovasküler mortalite

Kırmızı çizgi → Primer kanser nedenli mortalite

Siyah çizgi → Tüm kanserlere bağlı mortalite

Figür-1

≥80 yaş hastalarda; primer kanser nedenli, tüm kanserlere bağlı ve kardiyovasküler mortalitenin karşılaştırılması



Kardiyovasküler mortalite, 9 kanser türünde de primer kanser nedenli mortaliteden daha fazladır. Kardiyovasküler mortalite, 6 kanser türünde uzun dönem takip sürecinde tüm kanserlere bağlı mortaliteden daha fazladır.

Mavi çizgi → Kardiyovasküler mortalite

Kırmızı çizgi → Primer kanser nedenli mortalite

Siyah çizgi → Tüm kanserlere bağlı mortalite

Figür-2