



Orosomukoid – nejlepší marker z běžně dostupných laboratorních vyšetření k predikci relapsu onemocnění u pacientů s lokalizovaným světlobuněčným karcinomem ledviny



Markéta Koldová¹, Marta Kalousová², Václav Čapek³, Marek Schmidt¹, Klára Havlová¹, Ladislav Jarolím¹, Matúš Chocholatý¹
1- Urologická klinika 2. LF UK a FN Motol, 2- Ústav lékařské biochemie a laboratorní diagnostiky 1. LF UK a VFN
3- Centrum bioinformatiky 2. LF UK

CÍL

Zhodnotit možnosti využití běžně dostupných laboratorních parametrů k predikci relapsu onemocnění u pacientů s lokalizovaným světlobuněčným karcinomem ledviny.

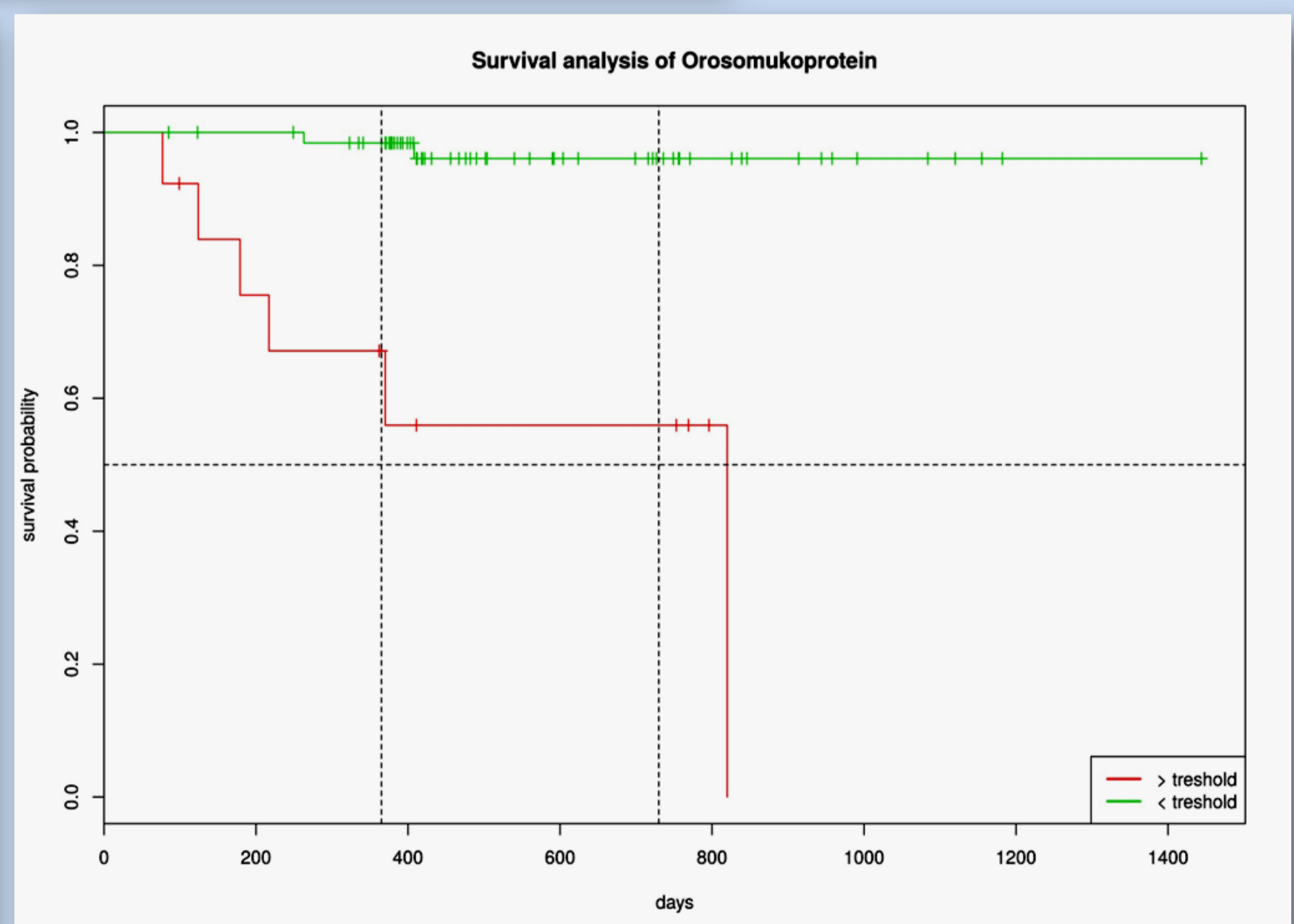
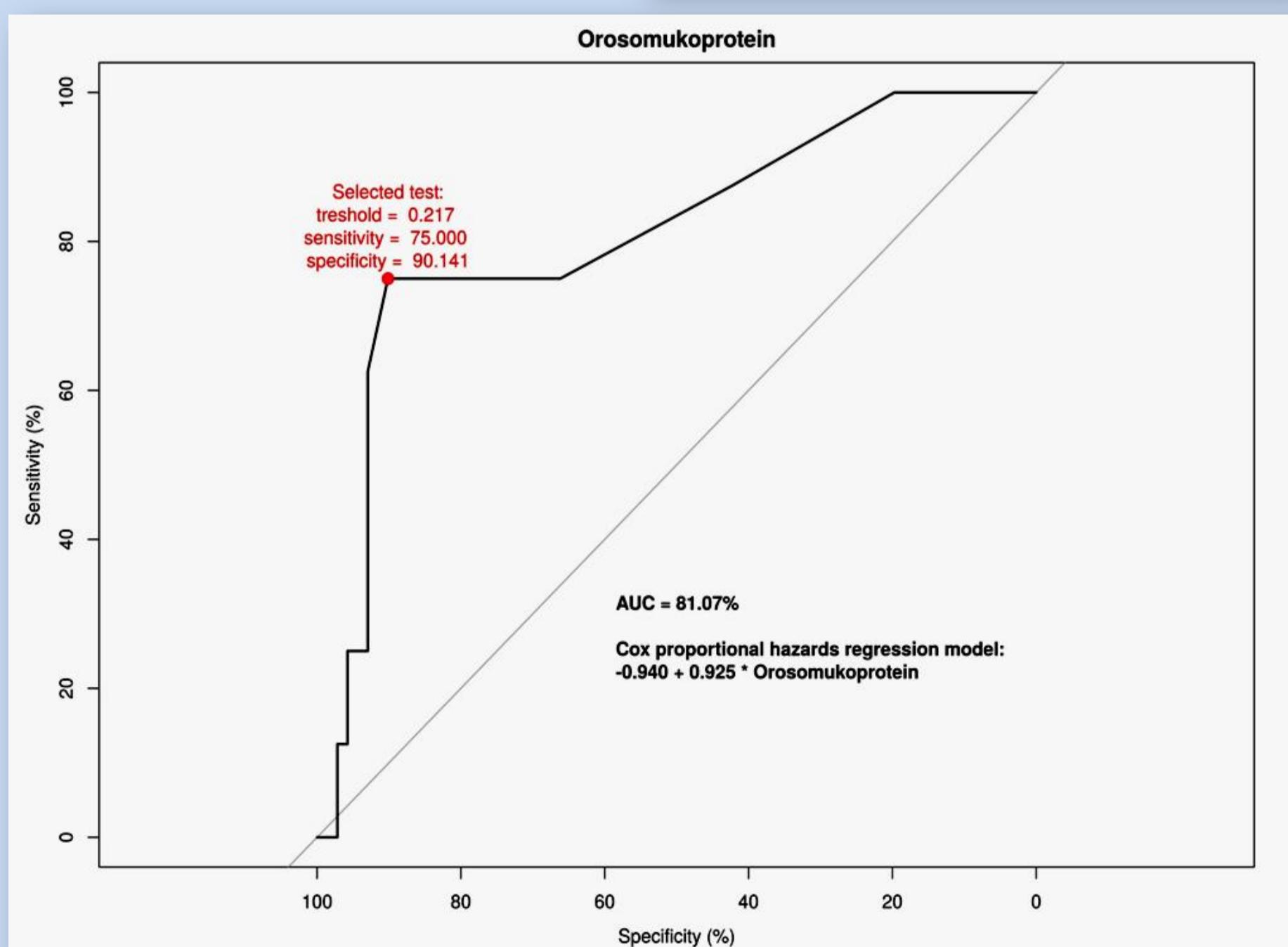
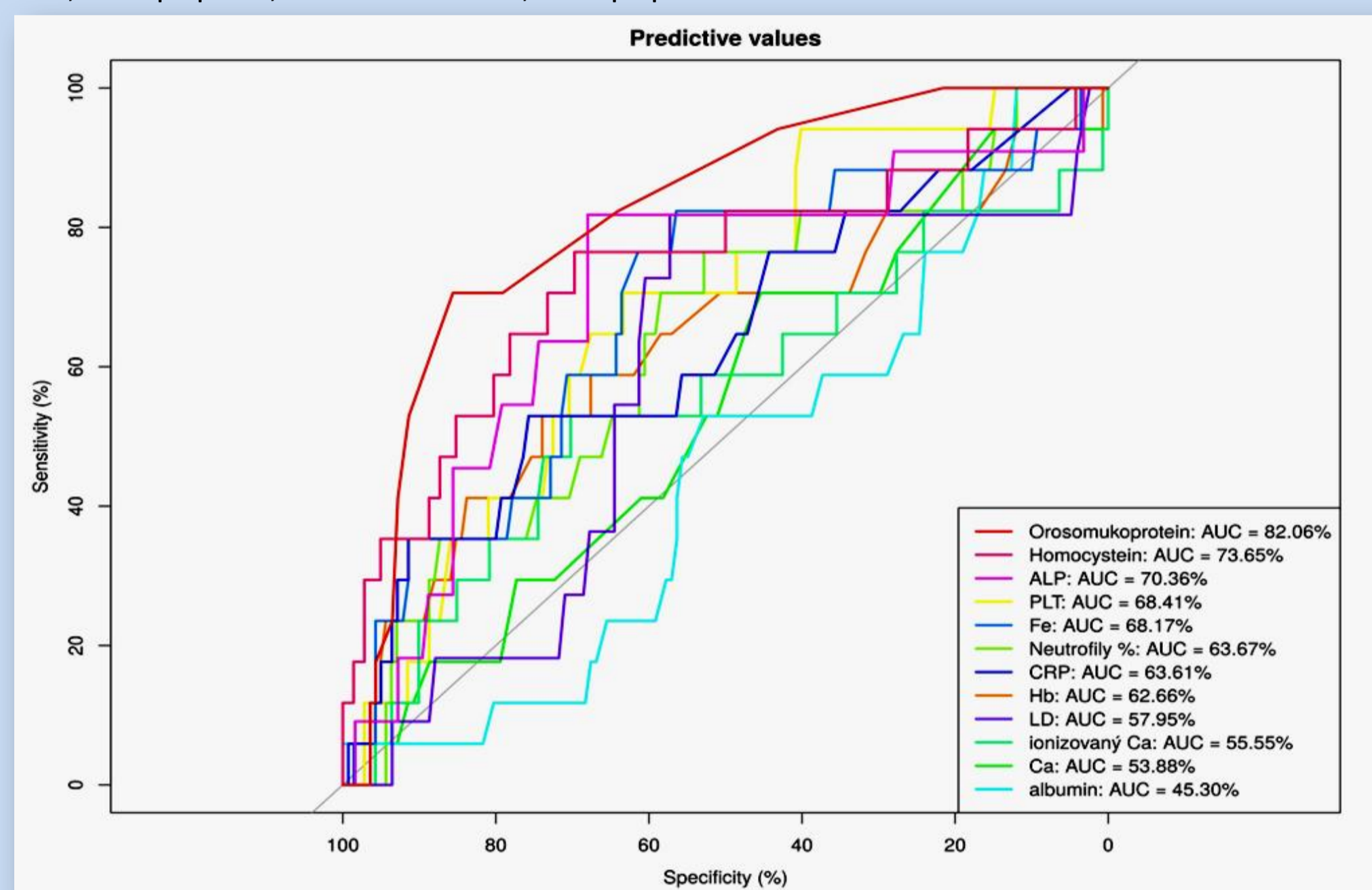
METODY

Do souboru bylo zařazeno 160 pacientů s lokalizovaným, histologicky ověřeným světlobuněčným renálním karcinomem, kteří byli operováni v období 7/2011-3/2014. Průměrná doba sledování pacienta činila 531dní. Před výkonem byla stanovena laboratorní hodnota pro Hb, ionizovaný Ca, albumin, PLT, CRP, homocystein, orosomukoid, ALP, LD, Fe. Pro základní jednorozměrné analýzy byl použit Wilcoxonův test. Prediktivní hodnoty naměřených veličin byly analyzovány pomocí ROC křivek. Riziko relapsu bylo modelováno Coxovým regresním modelem poměrných rizik, křivky přežití Kaplan-Meierovým odhadem

VÝSLEDKY

U 17 pacientů došlo v průběhu sledování ke generalizaci onemocnění v průměru za 350 dnů.

Zjistili jsme signifikantní rozdíl mezi skupinou v remisi a skupinou s generalizací u těchto laboratorních hodnot: orosomukoid ($p < 0,0001$), homocystein ($p = 0,001$), ALP ($p = 0,026$), Fe ($p = 0,015$), PLT ($p = 0,013$). Diagnostický přínos k predikci relapsu onemocnění jsme zaznamenali především pro orosomukoid (AUC 82 %), homocystein (AUC 73,6 %), ALP (AUC 70 %), PLT (AUC 68,5 %), Fe (AUC 68 %). Cut-off hodnota pro vznik relapsu u orosomukoidu byla stanovena 1,25 g/l (specifita 90 %, senzitivita 75 %). U pacientů s nižší hodnotou orosomukoidu nastala recidiva do roka v 1,52 % případů, do dvou let pak v 3,03 % případů. U pacientů s vyšší hodnotou orosomukoidu recidiva do roka nastala v 30,77 % případů, do dvou let v 38,46 % případů.



ZÁVĚR

Naše výsledky naznačují, že předoperační hodnota orosomukoidu je slibným prognostickým markrem pro predikci relapsu u pacientů s lokalizovaným RCC.