

## ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ ΜΥΡΙΟΚΕΦΑΛΙΤΑΚΗ

**“Συσχέτιση των προεγχειρητικών τιμών των καρκινικών δεικτών Ca125 και Tag72-4 με την επιβίωση ασθενών με Καρκίνο Ενδομητρίου”**

### **ΠΕΡΙΛΗΨΗ**

**Σκοπός :** Να διερευνηθεί η συσχέτιση της προεγχειρητικής τιμής των καρκινικών δεικτών Ca125 και Tag72-4 με την επιβίωση σε ασθενείς με καρκίνο του Ενδομητρίου.

**Μέθοδος:** Αναδρομική μελέτη 282 ασθενών (μέση ηλικία 62.3, sd 10.5 ετών) με πρωτοπαθή Καρκίνο Ενδομητρίου. Αποκλείστηκαν παθήσεις που σχετίζονται με μεταβολές των καρκινικών δεικτών (άλλος καρκίνος, φλεγμονώδης νόσος, ενδομητρίωση). Οι προεγχειρητικές τιμές των Ca125 και Tag72-4 προσδιορίστηκαν και εκτιμήθηκε η συσχέτιση τους με το ελεύθερο νόσου διάστημα και την επιβίωση.

#### **Αποτελέσματα:**

Ανεξαρτήτως σταδίου, οι παθολογικές προεγχειρητικές τιμές του Ca125 συνδέονται με χειρότερη μέση επιβίωση. (66.1 μήνες vs 87.8 μήνες,  $p:0.021$ ) Ενώ οι παθολογικές προεγχειρητικές τιμές του Tag72 συνδέονται με συχνότερα περιστατικά υποτροπών σε συντομότερο χρονικό διάστημα. (13,5% vs 6%,  $p:0.021$ ). Όταν και οι δύο δείκτες ελέγχονται παθολογικοί τότε το ελεύθερο νόσου διάστημα και η συνολική επιβίωση σχετ. με τη νόσο είναι σημαντικά μικρότερες. 93,3% (72,3 μήνες) vs 82,4%,(61,3 μήνες)  $p:0.018$  και 96,3% (74,8 μήνες) vs 88,2%,(65,9 μήνες)  $p:0.021$ , αντίστοιχα.

**Συμπέρασμα:** Με προσεκτική ερμηνεία των αποτελεσμάτων, οι καρκινικοί δείκτες, θα μπορούσαν να χρησιμοποιηθούν ως προγνωστικοί παράγοντες για την προεγχειρητική εκτίμηση ασθενών που πιθανόν να υποκρύπτουν νόσο προχωρημένου σταδίου και λεμφαδενική μετάσταση, επομένως νόσο χειρότερης πρόγνωσης

## ABSTRACT

**“Serum Ca125 and Tag72-4 levels as preoperative screening test in patients in risk for advanced stage Endometrial Cancer and correlation with mortality.”**

**Objective:** To evaluate preoperative serum levels of Ca125 and Tag72-4 and correlate tumor markers level with mortality and disease free interval.

**Method:** Retrospective review of 282 women (mean age 62.3, sd 10.5 years) with primary endometrial cancer. Exclusion criteria: other cancer or previous cancer treatment, major abdominal pathology or inflammation, endometriosis. Preoperative serum Tag72 and Ca125 levels were determined and evaluated in relation to disease free interval and survival.

**Results:** Irrespective, stage, raised Ca125 correlates to worse overall disease specific survival (66.1 months vs 87.8 months,  $p:0.021$ ) and Tag72 correlates to shorter disease free interval and higher recurrence rate (13,5% vs 6%,  $p:0.021$ ) When both Ca125 and Tag72 are over the cut off limit Disease free Survival and Disease Spec. Survival are worse. 93,3% (72,3 months) vs 82,4%,(61,3 months)  $p:0.018$  και 96,3% (74,8 months) vs 88,2%,(65,9 months)  $p:0.021$ , respectively.

**Conclusion:** This study enhances the value of preoperative tumor markers and their prognostic use. Tumor markers can be used as additional risk factors for patients undergoing surgery for endometrial cancer, and classify them into risk groups.