Pancreatic Adenocarcinoma Orange-Peeling LN Analysis

Legend

LN ratio = Met LN / Total LN Adequacy \geq 12 LN pN staging - N0 = 0 / N1 = 1-3 / N2 = \geq 4

Total Data

Total LN

Orange-peeling median 23 LN (IQR 17–31) Conventional median 16 LN (IQR 12–21)

Metastatic LN

Orange-peeling median 2 LN (IQR 0-5) Conventional median 1 LN (IQR 0-4)

LN ratio median in both 0.08-0.09

Adequacy (≥12 LN dissection)

Orange-peeling %91.9 (203/221 case) Conventional %77.0 (231/300 case)

Total LN

Mann-Whitney U test

U = 19,092.5, $p \approx 1.2 \times 10^{-16}$ (statistically significant)

Effect size

Cliff's $\delta = 0.424$ (medium-large effect),

 $\underline{\text{Hodges-Lehmann shift}} \approx +6 \text{ LN (orange-peeling gives at least 6 LN more compared to conventional)}$

Metastatic LN

Mann-Whitney U test

U = 30,836.0, p = 0.163 (no difference)

Effect size

Cliff's $\delta = 0.070$ (negligible)

LN ratio

Mann-Whitney U test

U = 33,722.0, p = 0.731 (no difference)

Effect size

Cliff's $\delta = -0.017$ (no effect)

Adequacy

Chi-square test

 $\chi^2 = 19.13$, p $\approx 1.2 \times 10^{-5}$ (statistically significant)

Adequacy Yes/No Comparison

OR = 3.37 (95% CI 1.94–5.85) (Orange-peeling gives \geq 12 LN 3.4 times more than conventional) (göreli olasılık)

RR = 1.19 (%19 relative increase) (91.9 / 77.0 \approx 1.19) (göreli risk)

RD = +14.9% (In every 100 case, orange-peeling gives 15 cases more with \geq 12 LN) (91.9 - 77.0 = +14.9) (mutlak fark)

 $\Phi = 0.192$ (small-medium level correlation)

Stage Migration

Conventional - N0 %36.7, N1 %32.3, N2 %31.0 Orange-peeling - N0 %33.0, N1 %31.2, N2 %35.7 $\chi^2 = 1.40$, p = 0.497

There is no statistically significant stage migration in terms of Will Rogers phenomenon.

PDAC-only Data

Total LN

Orange-peeling median 24 LN Conventional median 18 LN

Metastatic LN

Orange-peeling median 3 LN Conventional median 3 LN

Metastatic LN (only-positive)

Orange-peeling median 4 LN Conventional median 4 LN

Adequacy (≥12 LN dissection)

Orange-peeling %97.4 (76/78 cases)
Conventional %86.3 (113/131 cases)

Total LN

Mann-Whitney U test

U = 7601, p $\approx 3.7 \times 10^{-9}$ (statistically significant)

Effect size

Cliff's $\delta = 0.49$ (medium-large effect)

Stage Migration

Conventional - N0 %19.8 (26), N1 %35.9 (47), N2 %44.3 (58) Orange-peeling - N0 %15.4 (12), N1 %35.9 (28), N2 %48.7 (38) $\chi^2 = 0.689$, p = 0.75

There is no statistically significant stage migration in terms of Will Rogers phenomenon.

LN (+) Cohort Data

LN (+) Total

338 case, 190 conventional & 148 orange-peeling

<u>Median total LN:</u> conventional 17.5 vs OP 24 \rightarrow p < 0.0001, Cliff's δ = -0.41 (medium effect)

Median metastatic LN: 3 vs 4 (not significant (p=0.21))

LN ratio: 0.195 vs 0.157 (statistically borderline (p=0.046))

Adequacy (\geq 12 LN): 83% vs 94% (p=0.0045, Cramer's V = 0.15 (small))

Stage migration (N1 vs N2): %51/49 vs %47/53 (p=0.48, negligible effect)

LN (+) PDAC-only

171 case, 105 conventional & 66 orange-peeling

Median total LN: 19 vs 24 \rightarrow p=8.5×10⁻⁷, δ =-0.45 (medium effect)

Median metastatic Met LN: her ikisi de $4 \rightarrow$ (not significant (p=0.53))

<u>LN ratio</u>: 0.211 vs 0.187 (not significant (p=0.10))

Adequacy: 90% vs 97% (p=0.136, negligible)

Stage migration: %45/55 vs %42/58 (p=0.89, negligible effect)

Hypergeometric Analysis

```
≥1 pozitif yakalamak = N1'i atlamamak:
```

%90 confidence - conventional ~8 LN, OP ~10 LN

%95 confidence - conventional ~10 LN, OP ~12 LN

≥4 pozitif yakalamak = N2'yi atlamamak:

%90 confidence - conventional ~13-14 LN, OP ~17-18 LN

%95 confidence - conventional ~14 LN, OP ~18 LN

PDAC-only LN+ için benzer ama rakamlar biraz daha yüksek (özellikle OP'de).

%90 confidence - conventional ~8 LN, OP ~9-10 LN

%95 confidence - conventional ~14 LN, OP ~17-18 LN

_

Orange-peeling yöntemi, daha fazla LN çıkarmayı ve ≥12 LN kriterini sağlamayı belirgin şekilde kolaylaştırıyor. Ancak, metastatik LN sayısını veya LN ratio'yu artırmıyor, yani hastalık yükü üzerinde fark yaratmıyor. Bu durum, orange-peeling'in aslında staging kalitesini artırdığı (özellikle "yetersiz örneklenmiş" vakaları azaltarak) anlamına geliyor. Buna rağmen pN evre dağılımında anlamlı bir stage migration gözlenmiyor. Yani daha çok LN çıkarılması daha fazla metastaz bulmaya yol açmamış. Klinik olarak bu yöntem, özellikle patoloji raporlarının güvenilirliğini artırmak için değerli olabilir.

PDAC datası için de aynı yorumları yapmak mümkün.

Sadece LN (+) örneklendiğinde, total veya PDAC fark etmeksizin yine aynı sonuçlar alınıyor. Katkı stage-migration değil, adequacy.

OP'de daha çok LN olduğu için, "≥1 pozitif yakalamak" için gereken LN sayısı da artıyor. Bu OP'nin güvenilirliğini azaltmaz; aksine, daha geniş bir LN evreni sunduğu için daha eksiksiz evreleme sağlar. Hipergeometrik yaklaşım bize klasik "12 LN kuralı" yerine, istatistiksel temelli minimum LN sayısı önerileri verdi. Özellikle N1 vs N2 ayrımı için hangi örneklem büyüklüğünde "kaçırmama" ihtimali %90+ oluyor, ki bu düzlemde 17-18 LN hem total Whipple olgularında hem de PDAC vakalarında anlamlı sayı olarak gözüküyor.