

Akciğer Kanseri ve Torasik Maligniteler

İMMÜNÖTERAPİ ALAN EVRE IV KÜÇÜK HÜCRELİ DIŞI AKCİĞER KANSERİ HASTALARINDA ETKİNLİĞİ BELİRLEYEN PARAMETRELER

Mehmet Oğuzcan Alada¹, Nihan Eren², Naziye Ak³

¹Elazığ Fethi Sekin Şehir Hastanesi

²Bağcılar Eğitim Ve Araştırma Hastanesi

³İstanbul Üniversitesi Onkoloji Enstitüsü

Giriş-Amaç

Amaç: Küçük hücreli dışı akciğer kanseri (KHDAK), tüm dünyada kanser ölümlerinin önemli bir

bölümünü oluşturmaktadır. Programlı hücre ölümü proteini-1 (PD-1) ve ligandı (PD-L1) üzerinden

etki gösteren immünoterapi ajanları metastatik KHDAK tedavisinin ana unsurlarından biridir. Bu

çalışmada; metastatik KHDAK hastalarında immünoterapi etkinliğini öngörmede kullanılabilecek

klinik ve laboratuvar parametrelerinin belirlenmesi amaçlanmıştır.

Yöntem: İstanbul Üniversitesi Onkoloji Enstitüsü'ne 2019-2025 arasında başvuran metastatik KHDAK tanılı

hastalardan herhangi bir seride nivolumab, pembrolizumab veya atezolizumab kullanmış ya da

kullanmakta olan 157 hasta verisi retrospektif olarak analiz edilmiştir. Hastaların demografik, klinik ve laboratuvar değerleri hasta dosyalarından ve sistemden kayıt edilmiştir. Hastaların tedavi öncesi ve 2 ilaç dozu uygulaması sonrası laboratuvar analizleri arasındaki değişimler erken

tedavi faydasını öngörme gücü açısından ek olarak incelenmiştir.

Bulgular: Hastaların immünoterapiyi aldığı basamak sayısı arttıkça mortalite ve progresyon görülme oranının da arttığı tespit edildi. Kötü performans skoru (ECOG ≥ 2), kemik ve karaciğer

metastazı görülmesi, yüksek CRP/albumin, düşük hemoglobin değerleri ölüm riskinde artış ile bağımsız bir faktör olarak ilişkili bulunmuşlardır. Yapılan Kaplan Meier sağkalım analizlerine göre;

CRP/albumin ≥ 8.4 , Sistemik İmmün İnflamasyon İndeksi (Sİİ) ≥ 900 , İlerlemiş Akciğer Kanseri

İnflamasyon İndeksi (ALI) < 16 ve nötrofil/lenfosit oranı (NLO) ≥ 3.2 kesim değerleri sağ kalımda

düşüş ile anlamlı olarak ilişkili bulunmuşlardır. İmmünoterapi ile beraber görülen NLO düzeyinde,

Sİİ değerinde, CRP/albumin oranında ve karsinoembriyonik antijen (CEA) düzeyindeki artışlar progresyonla, laktat dehidrogenaz (LDH) düzeyinde düşüşler ise immünoterapi yanıtıyla ilişkili olarak bulunmuştur (Tüm değerler için $P < 0,05$). PD-L1 pozitifliği hastalarda düşük ölüm riski ile

anlamlı biçimde ilişkilendirilse ($p < 0,05$) de genel sağ kalım düzeyinde istatistiksel anlamlılığa ulaşmayan 9 aylık bir katkı sağlamıştır ($P > 0,05$).

Sonuç: Evre IV KHDAK hastalarında immünoterapinin birinci basamakta verilmesi hastalığın seyrinde ciddi olumlu katkı sağlamış ve NLO, Sİİ, CRP/Albumin oranı ve CEA düzeylerinin erken

dinamik değişimleri de tedavi yanıtı için prediktif belirteçler olarak takipte radyolojiden erken

dönemde belirleyici karar vermede faydalı görünmektedir. ECOG skoru, kemik ve karaciğer metastazı varlığı kötü prognostik klinik faktörlerdir.

Anahtar Kelimeler : KHDAK, İmmünoterapi, PD-1 inhibitörü, PD-L1 inhibitörü