

Gastrointestinal Sistem Kanseri-I (Kolorektal dışı Kanserler ve HCC) **İMMÜNÖTERAPİ SONRASI PROGRESYONLU İLERİ EVRE HCC'DE SİTOTOKSİK KEMOTERAPİ DENEYİMİMİZ**

Yasemin Evlendi¹, Sevtap Arslan Sarıkaya², Gonca Eldem², Şuayib Yalçın¹, Ömer Dizdar¹

¹Hacettepe Üniversitesi Kanser Enstitüsü, Medikal Onkoloji Bilim Dalı

²Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Radyoloji Anabilim Dalı

Giriş-Amaç

Amaç

İleri evre HCC'de immün kontrol noktası inhibitörleri sonrası progresyon gelişen hastalarda sitotoksik kemoterapinin rolü net değildir. Bu çalışmada, immünoterapi sonrası progresyon gelişen ve kemoterapi uygulanan hastaların klinik sonuçları değerlendirildi.

Yöntem

2021–2025 yılları arasında tek merkezde immünoterapi sonrası radyolojik progresyon gelişen ve sitotoksik kemoterapi alan tüm ileri evre HCC hastaları retrospektif olarak incelendi. Demografik veriler, karaciğer fonksiyonları, ECOG performans durumu ve uygulanan kemoterapi rejimleri kaydedildi. Tümör yanıtı mRECIST kriterlerine göre değerlendirildi. Progresyonsuz sağkalım (PFS), kemoterapi başlangıcından progresyon veya ölüme kadar geçen süre olarak hesaplandı.

Bulgular

Toplam 5 hasta analiz edildi. Medyan yaş 62 (54–70) idi ve tüm hastalar Child–Pugh A ve ECOG 0–1 performans durumuna sahipti. Uygulanan rejimler gemcitabin–sisplatin, folinik asit–5-florourasil–oksalipatin (FOLFOX) ve gemcitabin–oksalipatin (GEMOX) idi. Üç hastada parsiyel yanıt elde edildi (objektif yanıt oranı %60). Bu hastalarda PFS sırasıyla 31, 16 ve 11 ay olarak hesaplandı. İki hastada erken progresyon izlendi ve PFS 2 ve 2,5 ay idi. Tedavi genel olarak iyi tolere edildi ve derece 3–4 toksisite gözlenmedi.

Sonuç

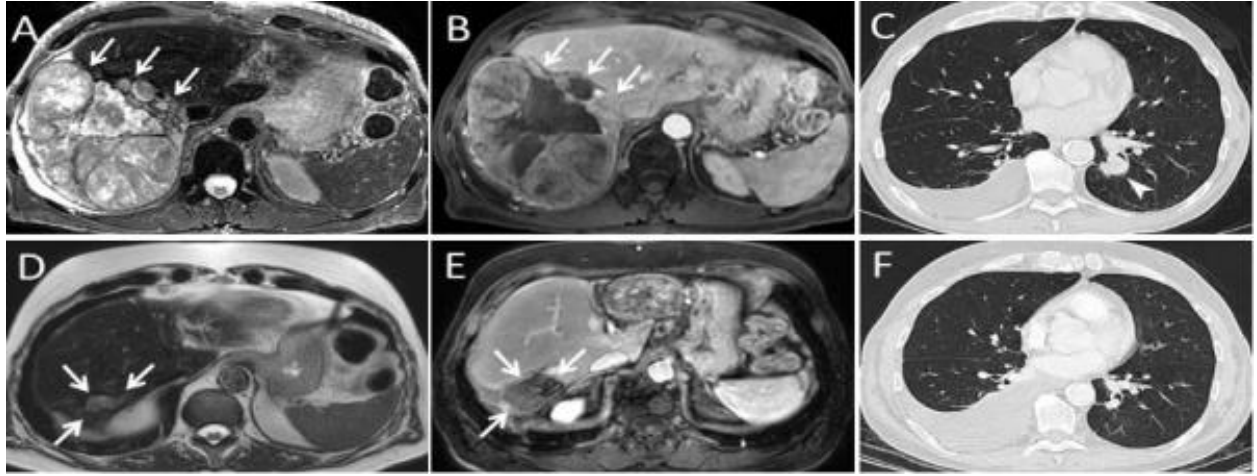
Bu küçük retrospektif seride, immünoterapi sonrası progresyon gelişen seçilmiş ileri evre HCC hastalarının bir bölümünde sitotoksik kemoterapi ile dikkat çekici radyolojik yanıtlar ve uzamış progresyonsuz sağkalım gözlenmiştir. Bulgular, korunmuş karaciğer fonksiyonu ve iyi performans durumuna sahip hastalarda kemoterapinin bir seçenek olabileceğini düşündürmektedir. Sonuçlar hipotez oluşturmaktadır.

Anahtar Kelimeler : Hepatoselüler karsinom, İmmünoterapi, Sitotoksik kemoterapi

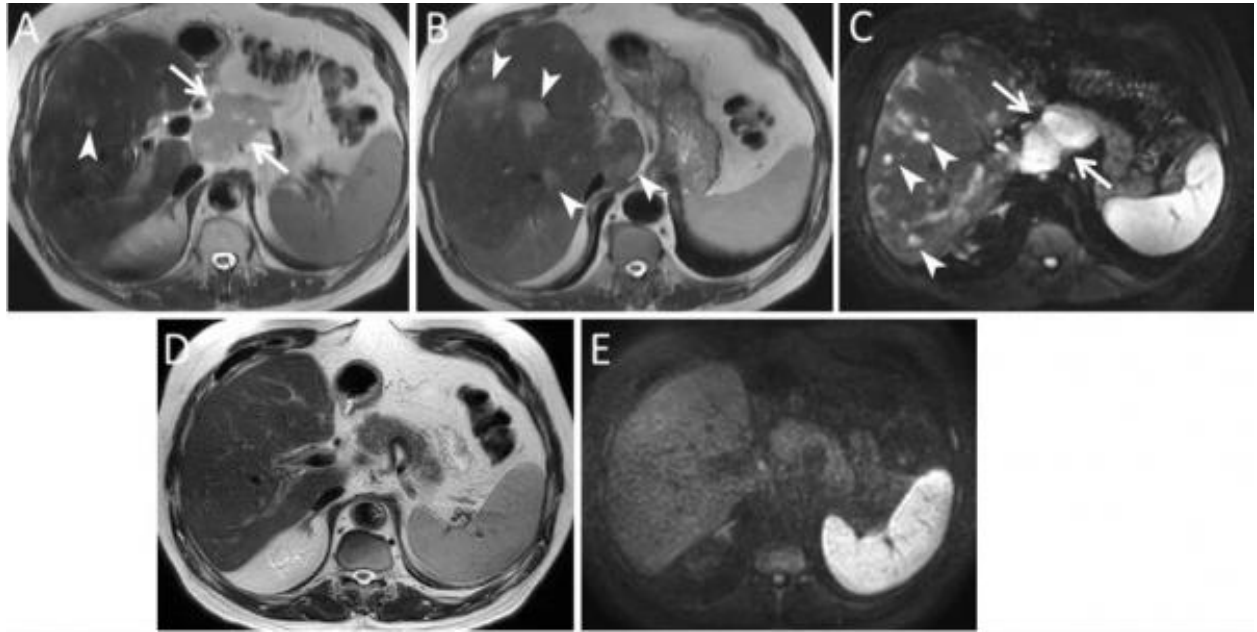
Resimler :

Resim Açıklaması: Şekil 1. Olgu 1'de radyolojik yanıt. (A–C) Tedavi öncesi aksiyel T2 (A) ve kontrastlı T1 (B) manyetik rezonans görüntülerinde sağ karaciğer lobunu büyük ölçüde dolduran, santral nekrozlu kitle izlenmektedir. Toraks BT'de (C) sol alt lobda endobronşiyal metastaz mevcuttur. (D–F) Tedavi sonrası aksiyel T2 (D) ve kontrastlı T1 (E) kesitlerde lezyonda belirgin küçülme izlenmekte, toraks BT'de (F) pulmoner metastazın tamamen

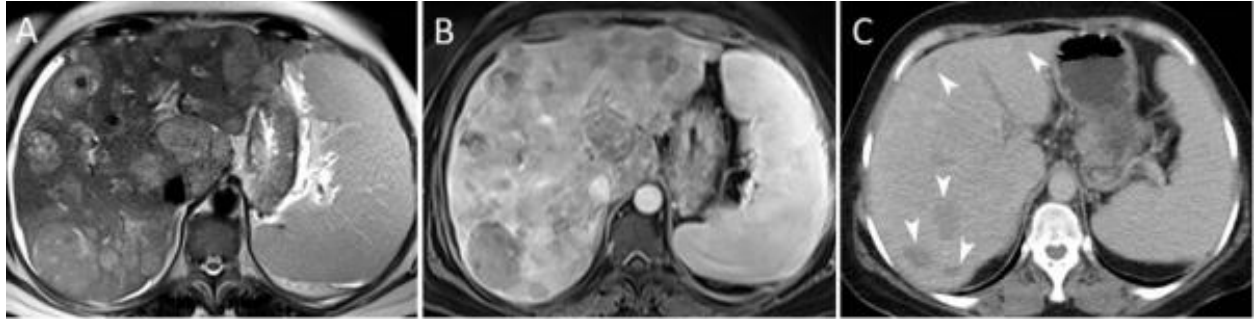
kaybolduğu görülmektedir.



Resim Açıklaması: Şekil 2. Olgu 2’de radyolojik yanıt. (A–C) Tedavi öncesi aksiyel T2 kesitlerde (A–B) periportal lenfadenopati ve her iki lobda multipl hepatik lezyonlar izlenmektedir. Difüzyon ağırlıklı görüntülemeye (C) lezyonlarda kısıtlılık mevcuttur. (D–E) Tedavi sonrası aksiyel T2 ve difüzyon kesitlerinde lenfadenopati ve hepatik lezyonların kaybolduğu görülmektedir.



Resim Açıklaması: Şekil 3. Olgu 3’te radyolojik yanıt. (A–B) Tedavi öncesi aksiyel T2 ve kontrastlı T1 kesitlerde her iki lobu tutan multipl hepatik lezyonlar izlenmektedir. (C) Tedavi sonrası kontrastlı BT’de lezyonların sayısı ve boyutunda azalma görülmektedir.



Tables :

Tablo 1. Hasta özellikleri ve klinik sonuçlar

Özellik	Olgu 1	Olgu 2	Olgu 3	Olgu 4	Olgu 5
Yaş (yıl)	70	62	54	69	56
Cinsiyet	Erkek	Erkek	Kadın	Erkek	Erkek
ECOG performans durumu	1	0	1	1	0
Child–Pugh	A	A	A	A	A
BCLC evresi	C	C	C	C	C
Portal ven tümör trombüsü	Var	Var	Var	Yok	Var
Biyopsi ile doğrulanmış HCC	Var	Var	Var	Var	Var
Etiyoloji	Non-viral	Kronik HBV	Non-viral	Non-viral	Kronik HBV
Önceki tedaviler	Sorafenib; Nivo+Rela	Sorafenib; Nivo+Ipi	Sorafenib; Atezo+Bev	Sorafenib; Nivo+Rela	Sorafenib; Durva+Treme; Cabo
Kemoterapi rejimi	Gem+Sis	Gem+Sis	FOLFOX	Gem+Sis	GEMOX
En iyi yanıt (mRECIST)	Parsiyel yanıt	Parsiyel yanıt	Parsiyel yanıt	Progresif hastalık	Progresif hastalık
PFS (ay)	31	16	11	2	2.5
OS (ay)	Ulaşılamadı	Ulaşılamadı	17	7	46
Güncel durum	Hayatta	Hayatta	Eksitus	Eksitus	Eksitus