

Neoadjuvan kemoterapi ile kombinasyonda immunoterapi radyoterapiden daha güvenli midir?

Sinem Akbaş¹, Fatih Selçukbiricik¹, Şahin Laçın¹, Yunus Emre Altıntaş¹, Ezgi Cesur², Kadri Burak Özer², Suat Erus³, Pınar Bulutay⁴, Serhan Tanju³, Pınar Fırat⁴, Nil Molinas Mandel⁵, Şükrü Dilege²

¹Koç Üniversitesi Hastanesi, Medikal Onkoloji Bilim Dalı, İstanbul

²VKF Amerikan Hastanesi, Göğüs Cerrahisi Bölümü, İstanbul

³Koç Üniversitesi Hastanesi, Göğüs Cerrahisi Ana Bilim Dalı, İstanbul

⁴Koç Üniversitesi Hastanesi, Patoloji Ana Bilim Dalı, İstanbul

⁵VKF Amerikan Hastanesi, Medikal Onkoloji Bölümü, İstanbul

Amaç: Lokal ileri akciğer kanserinde neoadjuvan tedavi sonrası cerrahi güvenli yapılabilmektedir. Neoadjuvan tedavi modalitelerine göre hastaların perioperatif ve postoperatif özellikleri ve sağkalımı değişmektedir. Bu çalışmamızda farklı neoadjuvan tedavi kombinasyonları ile patolojik cevap, komplikasyon ve sağkalım verilerini analiz etmeyi amaçladık.

Gereç-Yöntem: 2006-2022 yılları arasında kliniğimizde neoadjuvan tedavi sonrası akciğer rezeksiyonu olan 105 hastanın verileri retrospektif olarak incelendi. Neoadjuvan tedavi modaliteleri ile demografik, cerrahi ve patolojik özellikler ve sağkalım verileri analiz edildi.

Bulgular: Neoadjuvan tedavi protokolü olarak 48 hastada (%45,7) sadece kemoterapi, 40 hastada (%38,1) kemoterapi ve radyoterapi ve 17 hastada (%16,2) kemoterapi ve immunoterapi kullanılmıştı. Major patolojik yanıt sadece kemoterapi alan grupta %21,1, kemo-radyoterapi grubunda %64,1 ve kemo-immunoterapi grubunda %64,7 olarak bulundu. Major komplikasyon oranı kemo-radyoterapi grubunda %12,9 iken kemo-immunoterapi grubunda ise majör komplikasyon gözlenmemişti. Hastaların 2 yıllık sağkalımları ise sadece kemoterapi grubunda %81,3, kemo-radyoterapi grubunda %67,5, ve kemo-immunoterapi grubunda ise %100 olarak bulundu.

Sonuç: Kliniğimizde neoadjuvan olarak kemoterapi ve immunoterapi kombinasyonu son iki yıldır kullanıldığından sağkalım verimiz kısa dönem takibe dayanmaktadır. Yine de, cerrahi morbidite ve mortalite sonuçları ile sağkalım süresi incelendiğinde kemoterapiye radyoterapi yerine immunoterapi eklenmesinin neredeyse eşit majör patolojik cevap sağladığı ve daha güvenli olmasının yanı sıra muhtemel daha uzun sağkalımla ilişkili olduğunu düşündürmektedir.

Anahtar Kelimeler: Akciğer kanseri, immunoterapi, neoadjuvan