

İmmün Kontrol Noktası İnhibitörleri (İKİ) Kullanan Metastatik Küçük Hücreli Dışı Akciğer Kanseri (KHDİ) Hastalarda İmmün İlişkili Yan Etki (İİYE) Gelişiminin ve Steroid Kullanımının Tümör Yanıtı Üzerine Etkileri

Gülin Alkan Şen¹, Nihan Şentürk Öztas¹, Ezgi Değerli¹, Şahin Bedir¹, Günay Can², Zeynep Hande Turna¹, Mustafa Özgüroğlu¹

¹İstanbul Üniversitesi-Cerrahpaşa, Cerrahpaşa Tıp Fakültesi, İç Hastalıkları Anabilim Dalı, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, İstanbul

²İstanbul Üniversitesi-Cerrahpaşa, Cerrahpaşa Tıp Fakültesi, Halk Sağlığı Anabilim Dalı, İstanbul

Amaç: İİYE'ler, İKİ'lerin bir takım inflamatuvar yan etkiler oluşturmalarına bağlı olarak meydana gelmektedir. Kortikosteroidler immunsupresif etkileri nedeniyle İKİ etkinliğini azaltabilmektedir. Bu çalışmada İİYE gelişiminin ve ≥ 10 mg prednizon ve eşdeğeri steroid kullanımının tedavi yanıtı üzerine etkilerini göstermeyi amaçladık.

Gereç-Yöntem: Cerrahpaşa Tıp Fakültesi, Tıbbi Onkoloji Kliniği'nde 2014-2020 yılları arasında tekli, ikili veya kemoterapi ile birlikte İKİ alan metastatik KHDİ hastalarını retrospektif olarak inceledik. Tedavi sırasında gelişmiş olan İİYE'leri ve grade'lerini kaydettik. Steroid kullanımını ≥ 10 mg prednizon eşdeğeri kullanımı olarak tanımladık. Kemoterapi premedikasyonu için geçici steroid kullanımını ve < 10 mg prednizon kullanımını analize dahil etmedik.

Bulgular: Çalışmaya 90 hasta dahil edildi. İİYE toplam 45 (%50) hastada görüldü. Toplam İİYE sayısı ise 66 idi. Üç hastada İİYE nedeni ölüm görüldü. Sağkalım analizinde (mOS) İİYE gelişenlerde mOS 52.1 ay iken, gelişmeyenlerde mOS 15.5 aydı ($p=0.001$). Progresyonsuz sağkalım (mPFS) analizinde ise İİYE gelişenlerde mPFS 25.9 ay iken, gelişmeyenlerde mPFS 7,7 aydı ($p<0.001$). İİYE grade'ine göre bakıldığında ise, grade 1 ile grade 2 ve üzerinde İİYE gelişenler kıyaslandığında mOS ($p=0.759$) ve mPFS ($p=0.955$) için anlamlı fark saptanmadı. Kişi başı düşen İİYE sayısına göre kıyaslama yapıldığında 1 tane ($n=31$) veya ≥ 2 üzeri ($n=14$) İİYE gelişenlerde mOS ($p=0.886$) ve mPFS ($p=0,734$) için anlamlı fark saptanmadı.

Steroid kullanan hasta sayısı 22 (%24.4), kullanmayan 68 (%75.6) idi. Steroid kullanan 22 hastadan 17'si İİYE nedeniyle kullanırken, diğer 5 kişi beyin metastazı, kitle basısına bağlı dispne ve KOAH alevlenmesi nedeniyle steroid kullanmıştı. Medyan steroid dozu 106 mg (10-1250 mg) idi. Steroid kullanan hastalar ile kullanmayan hastalar arasında mOS ($p=0.544$) ve mPFS ($p=0.998$) için anlamlı fark saptanmadı.

Sonuç: İİYE gelişen hastalarda İKİ etkinliği daha fazla olmaktadır. Hasta grubumuzda, İİYE grade'inin veya kişide meydana gelen İİYE sayısının mOS ve mPFS'ye etkisi görülmemiştir. Bizim hasta grubumuzda steroid kullanımı büyük oranda İİYE nedeni olup, kortikosteorid kullanımının PFS ve OS'ye olumsuz bir etkisini saptamadık.

Anahtar Kelimeler: immunoterapi, yan etki, sağkalım, steroid