

[P-100]

Orta-Yüksek Riskli Emetojenik Kemoterapi Alan Hastalarda Foseprepitant Kullanımı: Retrospektif Anket Çalışması

Cem Mirili¹, Gülşah Kumaş², Zöhre Kurt¹, Metin Altinkaya³, Semra Paydaş⁴

¹Özel Adana Ortadoğu Hastanesi

²Çukurova Üniversitesi Hemşirelik Yüksek Okulu

³Seyhan Devlet Hastanesi

⁴Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi

Amaç:

Bulantı ve kusma kanser hastalarında kemoterapi sonrası en sık görülen yan etkilerdendir. Bu sebeple orta ve yüksek riskli emetojenik kemoterapilerden sonra profilaktik olarak setron grubu ilaçlar, steroid ve neurokinin-1 (nk-1) inhibitörleri standart olarak kullanılmaktadır. Nk-1 inhibitörü olarak ise uzun yıllardır ülkemizde oral aprepitant kullanılmaktadır. 2009 yılında fda onayı almış olan intravenoz (iv) foseprepitant ülkemizde 2021 yılında kullanıma girmiştir. Bizde hastalarımızda iv foseprepitantın etkinliği retrospektif olarak tespit etmek istedik.

Gereç-Yöntem:

Çalışmamıza aralık 2021 ile mart 2022 arasında en az bir kür kemoterapi ile birlikte iv foseprepitant almış ve multinational association of supportive care in cancer (MASCC) antiemetik ölçeği (türkçeleştirilmiş versiyon) anketimizi doldurmuş 26 hasta retrospektif olarak dahil edilmiştir. Klinik ve demografik veriler hasta dosyalarından elde edilmiştir.

Bulgular:

Hastaların 15'i (%57,7) kadın olup tüm hastaların ortalama yaşı 57,3±10,28 yıl (min 35, max:77) idi. 11 (%42,3) hastada meme kanseri, 10 (%38,5) hastada akciğer kanseri ve 5 (%19,2) hastada diğer kanser tanıları mevcuttu. En sık kullanılan 3 kemoterapi rejimi sırasıyla adriamisin+siklofosamid (n:11, %42,3), cisplatin+etoposid (n:5, %19,2), carboplatin+paklitaksel (n:3, %11,5) olup %88 i yüksek emetojenik kalan %12 ise orta emetojenik riskli kemoterapi rejimlerindedir. Hastalarımızda akut veya gecikmiş kusma tespit edilmedi. Akut bulantı yaşayan 6 (%23,1) hastanın 4ünde (%66) orta şiddetli (şiddet skoru 4-5-6), gecikmiş bulantı yaşayan 13 (%50) hastada ise 3ünde (%23) orta şiddetle bulantı tespit edilmiş olup hiçbir hastamızda bulantı şiddeti 7 ve üzeri (ağır bulantı) olmadığı saptanmıştır.

Sonuç:

Yüksek-orta emetojenik kemoterapi rejimleri ile tedavi edilen hastalarda halen bulantı-kusma klinisyenlerin en çok karşılaştığı problemlerdendir. Iv foseprepitantın oral aprepitanta göre sadece tek doz ve hastanede kemoterapi ile birlikte uygulanıyor olması nedeniyle ek avantajları vardır. Bununla beraber hastalarımızda akut/gecikmiş kusma ve ağır bulantı olmaması etkinlik anlamında da yeterli olduğunu göstermektedir. Bu sonuçlar ilk verilerimiz olmakla beraber kullanım oranları ve kür sayıları arttıkça etkinliği daha kesin şekilde tespit edilecektir.

Anahtar Kelimeler: Bulantı, foseprepitant, kemoterapi, kusma

Tablo 1. Klinik ve Demografik özellikler

Tablo 1. Klinik ve Demografik özellikler

Özellik (N=26)	n	%
Yaş [X ± S.S. → 57,31±10,28 (yıl) Min:35, Max:77]		
Cinsiyet		
Erkek	11	42,3
Kadın	15	57,7
Tam		
Meme CA	11	42,3
Akciğer CA	10	38,5
Mesane CA	2	7,7
Kolon CA	1	3,8
Mide CA	1	3,8
Yumuşak Doku Sarkomu	1	3,8
Hastalık Evresi		
1-2-3.Evre	20	76,9
4.Evre	6	23,1
Kullanılan Kemoterapi Kürü		
Adriablastin-Endoxan	11	42,3
Taxol-Carboplatin	3	11,5
Cisplatin-Dosetaxel	1	3,8
Cisplatin-Gemzar	1	3,8
Carboplatin-Navalbine	1	3,8
Carboplatin-Pemetrexad	1	3,8
Cisplatin-Etoposid	5	19,2
Oxaliplatin-CaFolinat-5FU	1	3,8
Oxaliplatin-CaFolinat-5FU-Dosataxel	1	3,8
Haloxan-Mesna-Etoposid-Endoxan-Adriablastin	1	3,8

Tablo 2. Bulantı-kusmaya ilişkin bulgular

Tablo 2. Bulantı-kusmaya ilişkin bulgular

Özellik (N=26)	n	%
Akut Kusma Varlığı		
Var	0	0
Yok	26	100,0
Akut Bulantı Varlığı		
Var	6	23,1
Yok	20	76,9
Akut bulantı şiddeti		
0	20	76,9
1	1	3,8
2	1	3,8
3	0	0,0
4	1	3,8
5	2	7,7
6	1	3,8
7-10	0	0
Gecikmiş Kusma Varlığı		
Var	0	0
Yok	26	100,0
Gecikmiş Bulantı Varlığı		
Var	13	50,0
Yok	13	50,0
Gecikmiş bulantı şiddeti		
0	13	50,0
1	2	7,7
2	3	11,5
3	5	19,2
4	1	3,8
5	1	3,8
6	1	3,8
7-10	0	0