

[Abstract:0244][S-062][Diğer]

Nüks Yüksek Dereceli Glial Tümör Tanılı Hastalarda İrinotekan-Bevasizumab Kombinasyonu Kullanımı: Tek Merkez Deneyimi

Kübra Canaslan, Eda Çalışkan Yıldırım, İlhan Öztöpe
Dokuz Eylül Üniversitesi, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, İzmir

Amaç: Yüksek dereceli glial tümörler; cerrahi, radyoterapi ve kemoterapi gibi optimal multidisipliner yaklaşıma rağmen yüksek oranda nüks etme eğilimindedir. Nüks sonrası tedavi seçenekleri ise oldukça kısıtlıdır. Bu çalışma ile irinotekan ve bevasizumab kombinasyonu alan nüks yüksek dereceli glial tümör hastalarında sağkalım üzerine etkili faktörlerin belirlenmesi amaçlanmıştır.

Gereç-Yöntem: Çalışmaya Dokuz Eylül Üniversitesi Hastanesi Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı'nda, Haziran 2011-Mayıs 2022 tarihleri arasında nüks yüksek dereceli glial tümör nedeniyle irinotekan-bevasizumab kombinasyonu tedavisi alan, 18 yaş üstü ECOG 0-2 olan dosya verilerinde eksik olmayan hastalar dahil edildi. Hastaların demografik ve klinikopatolojik verileri retrospektif olarak kaydedildi. Sistemik inflamasyon belirteçlerinden olan pan-immün inflamasyon değeri (PIV) için ROC analizi uygulanarak sağkalıma etkili kesim noktası belirlendi.

Bulgular: Hastaların %52,2'si erkek, %47,8'i kadın ve tanı anındaki yaş ortalaması $54,4 \pm 11,75$ olarak bulundu. Hastaların büyük çoğunluğunun (%89,1) cerrahi sonrasında temozolamid ile eş zamanlı radyoterapi ve ardından adjuvan temozolamid aldığı gözlemlendi. Medyan adjuvan tedavi süresi 8 ay olarak hesaplandı. Nüks sonrası hastaların %27,7'sinin yeniden opere edildiği, %87,9'unun sistemik tedavi aldığı gözlemlendi. İrinotekan-bevasizumab kombinasyonunun %74,5 hastada 2.sıra tedavi olarak uygulandığı ve medyan kullanım süresinin 6 kür olduğu görüldü. İrinotekan-bevasizumab kullanımı sonrasında %74,5 hastada progresyon gelişti. Progresyonsuz medyan sağ kalım 7,0 ay, nüks sonrası medyan genel sağ kalım ise 11,0 aydı. Sağ kalım üzerine; yaş, cinsiyet, rezeksiyon sonrası rezidü varlığı, adjuvan temozolamid süresi, nüks sonrası yapılan lokal tedavilerin etkisi görülmedi. Genel sağ kalım üzerine etkili PIV için kesim noktası 188,9 olarak belirlendi (AUC: 0,740, p:0,34, sensitivite %87 spesifite %75). Düşük PIV (<188,9) olan grupta medyan sağkalım 33 ay iken yüksek PIV grubunda 9 ay olarak tespit edildi (p:0,008).

Sonuç: PIV, basit hemogram parametreleri ile kolayca hesaplanabilir bir sistemik inflamasyon belirteci olup irinotekan – bevasizumab tedavisi alacak yüksek dereceli glial tümörlerde prognoz tayininde kullanılabilir.

Anahtar Kelimeler: glial tümör, pan-immün inflamasyon değeri, irinotekan, bevasizumab

PIV Genel Sağkalım Eğrisi

