

[Abstract:0168][S-033][Meme]

Vücut kitle indeksinin (VKİ), CDK 4/6 inhibitörü kullanan metastatik meme kanseri hastalarında (mMK) progresyonsuz sağkalıma etkisi

Engin Hendem¹, Dilek Çağlayan¹, Mehmet Zahid Koçak¹, Muhammed Muhiddin Er¹, Muzaffer Uğraklı¹, Mehmet Artaç¹, Çağlayan Geredeli², Sema Sezgin Göksu³

¹Necmettin Erbakan Üniversitesi, Meram tıp fakültesi, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, Konya

²Okmeyanı Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İstanbul

³Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi, Antalya

Amaç: İkinci veya sonraki basamak tedavide endokrin tedavi (ET) artı CDK4/6 inhibitörü alan HR-pozitif mMK'de VKİ'nin progresyonsuz sağkalıma (PFS) etkisini araştırmayı amaçladık.

Gereç-Yöntem: Çalışmamıza CDK 4/6 inhibitörü (palbociclib veya ribociclib) artı ET (letrozol, anastrozol veya fulvestrant) alan metastatik HR-pozitif mMK olan hastalar dahil edildi. Çalışmamıza retrospektif olarak üç merkezden, Ocak 2019 ile Aralık 2021 tarihleri arasında 115 hasta alındı. Hastalar VKİ düzeyine göre üç gruba ayrıldı; normal ağırlık: 18,5-24,9 kg/m², fazla kilolu: 25- 29,9 kg/m² ve obez: ≥ 30 kg/m². Medyan takip süresi 10.83 aydı. Sağkalım analizi için Kaplan-Meier eğrisi kullanıldı ve parametreler log-rank testi ile karşılaştırıldı.

Sonuç: BMI, CDK 4/6 inhibitörlerine yanıtta önemli bir rol oynayabilir. BMI'nin rolünü anlamak için prospektif bir tasarıma sahip çok daha büyük bir kohorta ihtiyaç vardır.

Bulgular: Hasta özellikleri tablo 1'de sunulmuştur.

PFS normal kilolu hastalarda 9,3 (5,3-13,4) ay, obez hastalarda 11,1 (9,7-12,56) ay iken fazla kilolu hastalarda PFS'ye ulaşamadı. Bu fark istatistiksel olarak anlamlıydı ($p=0,02$) (Şekil 1). Palbosiclib artı ET ve ribociclib artı ET ayrı ayrı değerlendirildiğinde fazla kilolu hastaların PFS açısından daha iyi bir sonucu vardı (Şekil 2-3). CDK4/6 inhibitörlerine en iyi yanıt tüm VKİ gruplarında parsiyel yanıt oldu (Normal kilo: %23, kilolu: %43,3 ve obez: %32,8; $p=0,06$). Tüm toksisiteler (kardiyak, hematolojik ve gastrointestinal) BMI grupları arasında benzerdi (tümü için $p>0,05$).

Sonuç: BMI, CDK 4/6 inhibitörlerine yanıtta önemli bir rol oynayabilir. BMI'nin rolünü anlamak için prospektif bir tasarıma sahip çok daha büyük bir kohorta ihtiyaç vardır.

Anahtar Kelimeler: bmi, hormon pozitif meme cancer, pfs

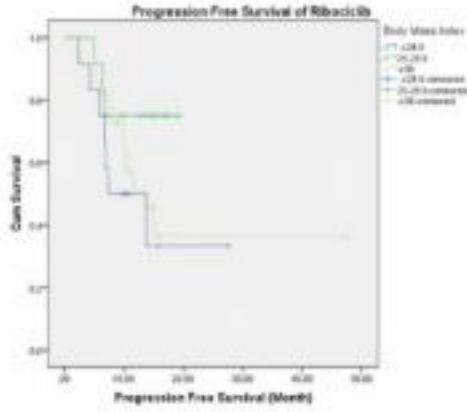
şekil.1,2,3

Şekil 1: Vücut kitle indeksi gruplarına göre progresyonsuz sağkalım (Ribociclib grubu: log-rank p=0,23; Palbociclib grubu: log-rank p=0,058; Çalışma grubu log-rank p=0,02)

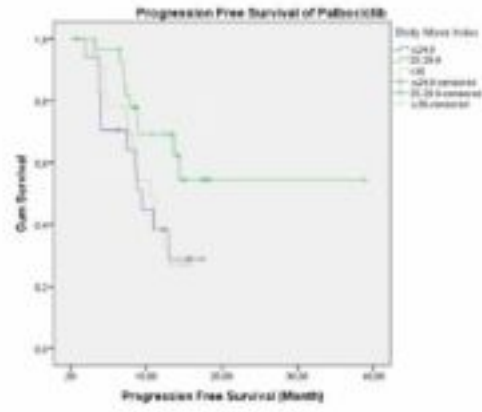
Şekil 2: Vücut kitle indeksi gruplarına göre progresyonsuz sağkalım (log rank p=0,23)

Şekil 3: Vücut kitle indeksi gruplarına göre progresyonsuz sağkalım (log rank p=0,058)

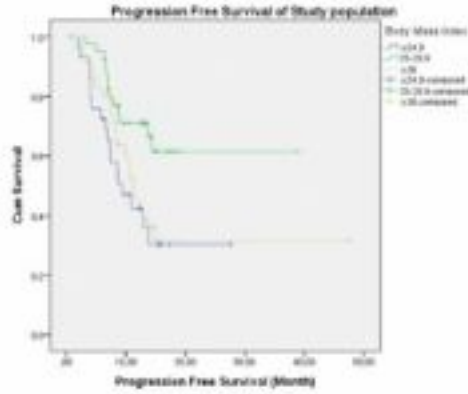
Şekil.1



Şekil.2



Şekil.3



Tablo 1: Vücut kitle indeksine göre çalışma popülasyonunun özellikleri

		Study population			p
		Group 1 (BMI=18-24.5 kg/m ²)	Group 2 (BMI=25- 29.5kg/m ²)	Group 3 (BMI ≥30 kg/m ²)	
Age (years)	< 65	20 (69%)	30 (71.4%)	33 (73.3%)	0.92
	≥65	9 (31%)	12 (28.6%)	12 (26.7%)	
ECOG-PS (n)	0	20 (69%)	33 (78.6%)	29 (64.4%)	0.54
	1	9 (31%)	9 (21.4%)	16 (35.6%)	
Hypertension (n)	Yes	5 (17.2%)	11 (26.2%)	16 (35.6%)	0.22
	No	24 (82.8%)	31 (73.8%)	29 (64.4%)	
Diabetes mellitus (n)	Yes	3 (10.3%)	7 (16.7%)	11 (24.4%)	0.29
	No	26 (89.7%)	35 (83.3%)	34 (75.6%)	
Hyperlipidemia (n)	Yes	1 (3.4%)	3 (7.1%)	4 (8.9%)	0.66
	No	28 (96.6%)	39 (92.9%)	41 (91.1%)	
Menopause status (n)	Premenopause	15 (51.7%)	19 (45.2%)	20 (44.4%)	0.81
	Postmenopausal	14 (48.3%)	23 (54.8%)	25 (55.6%)	
Metastatic at diagnosis (n)	Yes	8 (27.6%)	12 (28.6%)	16 (35.6%)	0.7
	No	21 (72.4%)	30 (71.4%)	29 (64.4%)	
CDK 4/6 inhibitors (n)	Ribociclib	12 (41.4%)	12 (28.6%)	22 (48.9%)	0.15
	Palbociclib	17 (58.6%)	30 (71.4%)	23 (51.1%)	
Dose reduction in CDK 4/6 inhibitors (n)	No	11 (37.9%)	27 (64.3%)	25 (55.6%)	0.21
	Reduced	13 (44.8%)	11 (26.2%)	12 (36.7%)	
Response to CDK 4/6 inhibitors (n)	Interrupted	5 (17.2%)	4 (9.5%)	8 (17.8%)	0.07
	Complete	6 (20.7%)	10 (23.8%)	16 (35.6%)	
Grade 3-4 toxicity in CDK 4/6 inhibitors (n)	Stable	14 (48.3%)	29 (69%)	21 (46.7%)	0.25
	Partial	1 (3.4%)	1 (2.4%)	0 (0%)	
	Progression	8 (27.6%)	2 (4.8%)	8 (17.8%)	
Combination with CDK 4/6 inhibitors (n)	Letrozole	14 (48.3%)	21 (50%)	19 (42.2%)	0.75
	Fulvestrant	15 (51.7%)	21 (50%)	26 (57.8%)	

Tablo 1: Vücut kitle indeksine göre çalışma popülasyonunun özellikleri