

[Abstract:0281][S-068]

Hormon reseptörü pozitif, HER-2 negatif metastatik meme kanseri hastalarında CDK4/6 inhibitörleri ile gerçek yaşam verileri ve progresyona etki eden faktörler

Vali Aliyev, Murad Guliyev, Zeynep Hande Turna, Nebi Serkan Demirci
İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ-CERRAHPAŞA,CARRAHPAŞA TIP FAKÜLTESİ

Amaç: CDK4/6i tedavisinin gerçek yaşam verilerini ve progresyona etki eden faktörleri araştırmayı amaçladık.

Gereç-Yöntem: Çalışmada kliniğimizde 2020-2023 yılları arasında CDK4/6i alan 124 hasta retrospektif olarak incelendi. Çalışmamıza CDK 4/6i (palbosiklib veya ribosiklib) artı ET alan metastatik HR pozitif HER2 negatif mMK olan hastalar dahil edildi. Sağkalım analizi için Kaplan-Meier eğrisi kullanıldı ve parametreler log-rank testi ile karşılaştırıldı.

Bulgular: Hastaların ortalama tanı yaşı 54.5 ve ortalama takip süresi 19.2 ay idi. mPFS 1.basamak için 25.8 ay, 2.basamak 8.2 ay (p=0.002) idi. Hormon dirençli dönemde 44 (%35), duyarlı dönemde 80 (%65) hasta tedavi almıştı, sırasıyla mPFS 8.5 vs 27.2 ay (p=0.02).Ki 67 indeksi %20 altı olan grupta mPFS numerik olan uzun olsada istatistiksel olarak anlamlı değildi (24.2 vs 15.3 ay; p=0.228). Histolojik grade 3 olan grupta grade 1-2'ye göre mPFS numerik olarak kısaydı (12.1 vs 22.1 ay p=0.18). Başlangıçta izole kemik metastazı olan 38 (%31) hasta vardı ve bu hastalarda mPFS ulaşılammışken karşı grupta 15.2 aydı (p=0,001). Visseral metastazı olan hastaların mPFS non-daha kısaydı (10.3'e karşı 27.2ay p=0.007). Metastatik alan sayısı 3 ve üzerinde olan 71 (%57) hasta vardı ve mPFS'leri anlamlı olarak kısaydı (16.5 vs 29,6 ay p=0.042). Beyin metastazı olan 9 (%7) hasta vardı mPFS 8.3 aydı. Toksikite nedeniyle doz azaltımının mPFS üzerine etkisi görülmedi (p=0.268). 56 hastanın yeni metastaz alanından biyopsi yapılarak tanı tekrar verifiye edildi. Yan etki olarak 6 (%5) hastada uzun QT, grade 3-4 anemi 5 (%4), trombositopeni 3 (%2), nötropeni 42 (%34), nefropati 2 (%2) ve hepatit 2 (%2) hastada görüldü. 1 hastada grade 4 hepatit nedeniyle tedavi kesilmişti.

Sonuç: Çalışmamızda klinik değişkenler arasında visseral organ tutulumu, hormon dirençli dönemde ve 2.basamakta CDK4/6i tedavisi almak daha kısa PFS ile ilişkilendirildi. İzole kemik metastazı daha uzun PFS ile ilişkili idi. Hastaların mPFS'leri literatürle benzerdi ve median OS'ye ulaşamadı. Yan etkiler literatürle uyumlu idi.

Anahtar Kelimeler: CDK 4/6 inhibitörleri, HR pozitif, metastatik meme kanseri

Hastaların demografik ve klinik özellikleri

Hasta özellikleri	Hasta sayısı (n=124)	%
Tanı yaşı (medyan)	54.5 (32-84)	
Premenopoz	42	33.8
Postmenopoz	82	66.2
İdk	100	80.6
İlb	5	4.0
Miks	19	15.4
Ribosiklib	97	78.2
Palbosiklib	27	21.8
Ai	92	74.1
Fulvestrant	32	25,9

1.seri tedavi	81	65.3
2. seri tedavi	43	34.7
Denovo metastatik	64	51.
Takipte metastaz	60	48.4
Hormon duyarlı dönem	80	64.5
Hormo dirençli dönem	44	35.5
Ki 67 < %20	40	32.4
Ki 67 >= %20	64	51,6
Grade 3	39	31.4
Grade 1-2	85	68,6
Visseral metastaz	57	46.0
Non-visseral metastaz	67	54.0
1-2 metastaz sayı	71	57,2
>=3 metasaz sayı	53	42.8

PFS

Gruplar	Medyan PFS (ay)	Univaryant analiz P
Premenopoz vs postmenopoz	16.5 vs 23.2	0.97
1.seri vs 2.seri tedavi	25.8 vs 8.2	0.002
Hormon duyarlı vs hormon dirençli	27.2 vs 8.5	0.02
Ki 67 < %20 vs Ki 67 >= %20	24.2 vs 15.3	0.228
Grade 3 vs Grade 1-2	12.1 vs 22.1	0.18
Karaciğer metastaz (var vs yok)	8.2 vs 27.2	<0.001
İzole kemik metastaz (var vs yok)	NR vs 15.2	<0.001
Visseral metastaz (var vs yok)	10.3 vs 27.2	0.007
Metastaz alan sayısı (1-2 vs >=3)	29.6 vs 16.5	0.042