

[Abstract:0186][S-036]

Metastatik Küçük Hücre Dışı Akciğer Kanserinde Serum İnflamasyon Belirteçlerinin İmmünoterapi Yanıtına Etkisi

Emir Çerme¹, Eray Öntaş², Nebi Serkan Demirci¹, Zeynep Hande Turna¹

¹İÜC Cerrahpaşa Tıp Fakültesi İç Hastalıkları Anabilim Dalı Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı

²Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı Epidemiyoloji Bilim Dalı

Amaç: Çalışmanın amacı metastatik küçük hücre dışı akciğer kanserinde (KHDAK) serum inflamasyon belirteçlerinin immünoterapi alan hastalarda objektif tedavi yanıtına ve progresyonsuz sağ kalıma (PSK) olan etkilerini göstermektir.

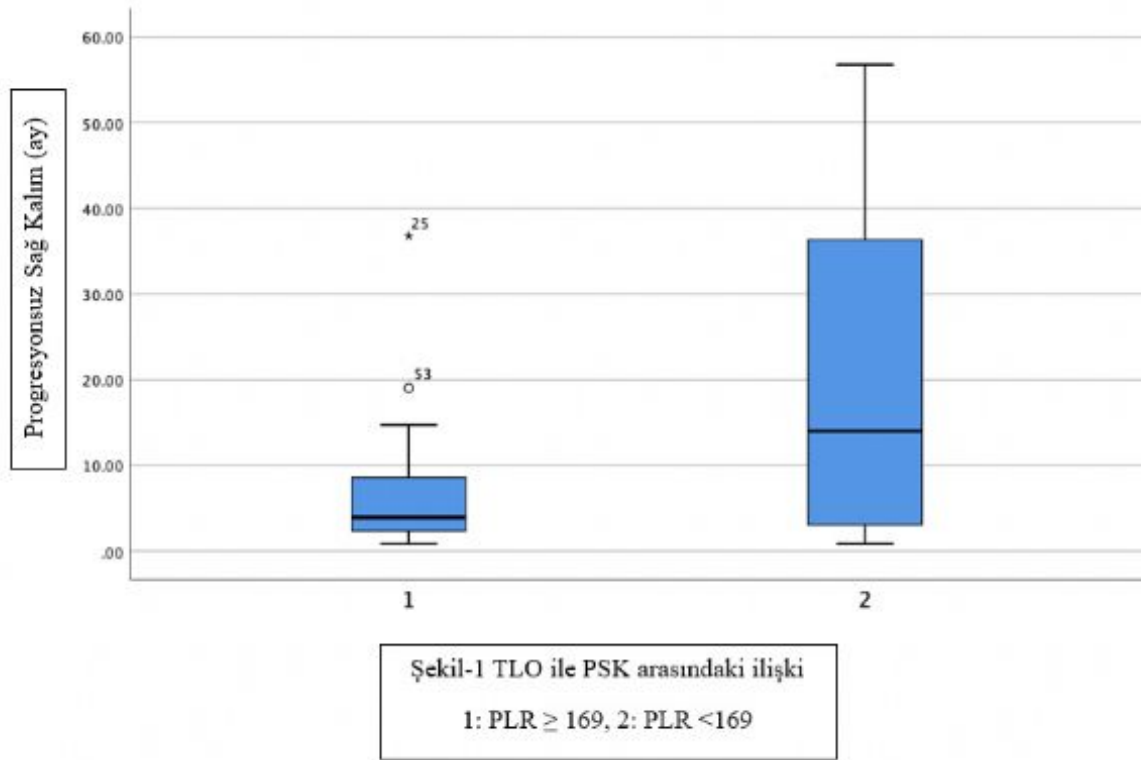
Gereç-Yöntem: 2012-2024 yılları arasında metastatik KHDAK tanısı ile Nivolumab alan, sürücü mutasyonları negatif olan 56 hasta retrospektif olarak tarandı. Kontrol grubu olarak 1.basamak kemoterapi sonrası progrese hastalığı olup dosetaksel veya pemetrekset alan 50 hasta alındı. Yaş, cinsiyet, ECOG performans durumu, sigara içiciliği, tümör histolojisi, visseral metastaz varlığı, kraniyal metastaz varlığı, Nivolumab öncesinde uygulanan kemoterapi siklusları kaydedildi. Nivolumab uygulaması öncesi İleri Akciğer İnflamasyon İndeksi (İAİİ), Nötrofil/Lenfosit oranı (NLO), Trombosit/Lenfosit oranı (TLO) hesaplandı. İAİİ; Vücut Kütle İndeksi (VKİ) x Albumin/ NLO formülü ile hesaplandı. VKİ için kilogram/m² formülü kullanıldı. İAİİ için eşik değer 18; NLO için 5, TLO için 169 olarak alındı. Progresyonsuz sağ kalım; nivolumab veya 2.basamak kemoterapi başlangıcından progresyon olana kadar geçen süre olarak nitelendirildi. Objektif tedavi yanıtı nivolumab veya 2.basamak kemoterapi altında tam yanıt ya da kısmi yanıt olması şeklinde tanımlandı. Belirtilen değişkenlerin objektif tedavi yanıtı ve PSK ile olan ilişkisini belirlemek için Mann-Whitney U testi kullanıldı.

Bulgular: Nivolumab alan grupta TLO<169 olanlarda, TLO ≥ 169 olanlara göre progresyonsuz sağ kalım istatistiksel anlamlı ölçüde daha uzun olarak gözlemlendi. (TLO<169 için medyan PSK: 14 ay [IQR = 33,5] ve TLO ≥ 169 için medyan PSK: 3,9 ay [IQR = 6,4], p = 0,009). Kemoterapi grubunda TLO ile PSK arasında istatistiksel anlamlı bir ilişki gözlenmedi. NLO ile PSK ve objektif yanıt arasında kemoterapi ve immünoterapi gruplarında istatistiksel anlamlı bir ilişki gözlenmedi. İAİİ ile PSK ve objektif yanıt arasında kemoterapi ve immünoterapi gruplarında istatistiksel anlamlı bir ilişki gözlenmedi.

Sonuç: TLO, metastatik küçük hücre dışı akciğer kanserinde Nivolumab'a yanıtı predikte etmede kullanışlı bir belirteç olabilir.

Anahtar Kelimeler: ileri akciğer inflamasyon indeksi, küçük hücre dışı akciğer kanseri, Nivolumab, trombosit lenfosit oranı

Şekil-1



TLO ile PSK arasındaki ilişki 1: PLR $\geq$ 169, 2: PLR < 169

Tablo-1

Tablo-1 Hastaların demografik ve karakteristik özellikleri

	Nivolumab (n = 56)	Kemoterapi (n = 50)
Yaş (Ortalama)	60,5	60,7
Histoloji	Adenokanser (n = 43) Skuamöz Hücreli (n = 11) Alt tipi nonspesifik (n = 3)	Adenokanser (n = 37) Skuamöz Hücreli (n = 12) Alt tipi nonspesifik (n = 1)
Cinsiyet	Erkek (n = 48) Kadın (n = 8)	Erkek (n = 45) Kadın (n = 5)
Sigara	$\geq$ 30 paket/yıl (n = 34) <30 paket/yıl (n = 18) Bilinmiyor (n = 4)	$\geq$ 30 paket/yıl (n = 34) <30 paket/yıl (n = 12) Bilinmiyor (n = 4)
Kraniyal Metastaz	Var (n = 13) Yok (n = 43)	Var (n = 14) Yok (n = 36)
Visseral Metastaz	Var (n = 38) Yok (n = 18)	Var (n = 42) Yok (n = 8)

Hastaların demografik ve karakteristik özellikleri