

[Abstract:0422][S-112]

Nivolumab monoterapisi alan küçük hücreli dışı akciğer kanseri tanılı hastalarda ilaç etkileşimleri ve sağkalıma etkisinin değerlendirilmesi

Elif Şahin¹, Nihal Kayır¹, Mutianur Özkorkmaz Akdağ², Pervin Can Şancı², Ulaş Işık¹, Esmâ Türkmen Bekmez¹, Gülhan Özkanlı¹, Devrim Çabuk², Umut Kefeli², Dinçer Aydın³

¹Kocaeli Şehir Hastanesi

²Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi

³Medikal Park Kocaeli Hastanesi

Amaç: Kanser hastalarında ek hastalıklar sıktır. Buna bağlı olarak, farklı farmakolojik gruplarda ilaçlar kullanılmaktadır. Metastatik küçük hücreli dışı akciğer kanseri (mKHDAK) tanılı hastalarda kullanılan Nivolumab ile diğer ilaçlar arasındaki etkileşimleri ve ilaçların sağkalıma etkisini değerlendirmeyi amaçladık.

Gereç-Yöntem: İki merkezde retrospektif olarak hasta verileri incelendi. UptoDate programı kullanılarak ilaçlar arası etkileşimler kaydedildi. İlaçların progresyonsuz sağkalım (PSK) ve genel sağkalım (GSK) üzerine olan etkileri, Kaplan Meier metodu ve Cox regresyon analizi ile incelendi.

Bulgular: Yüz iki hastanın çoğu (%92) erkekti ve yaklaşık yarısı (%48) yassı epitel hücreli histolojiye sahipti. Ortalama yaş $64 \pm 8,7$ ve BMI $25.2 \pm 4,3$ hesaplandı. PDL-1 düzeyi bilinen 64 hastada median PDL-1 düzeyi 5 idi. Çalışmamızda Nivolumab ile herhangi bir ilacın; A (no known interaction), B (no action needed) ve X (avoid combination) kategorisinde etkileşimi saptanmadı. Elli beş (%53,9) hastada Nivolumab ile C (monitor therapy) grup etkileşim, 4 (%3,9) hastada ise Nivolumab ile D (consider therapy modification) grup etkileşim bulundu. C grupta etkileşen ilaç grupları proton pompa inhibitörleri, parasetamol ve antibiyotikler idi. D grup etkileşim ise steroidler ile idi. Takiplerde 31 (%30) hastada Nivolumab ile progresyon, 50 (%49) hastada ölüm gelişti. Median PFS 6 (%95 CI: 4.05-7.95) ay, median OS 12 (%95 CI: 7.8-16.2) ay saptandı. Tekli regresyon analizinde; sistemik steroid, tiroid ilaçları ve parasetamol kullanımı azalmış PSK ile ilişkili iken, asetilsalisilik asit (ASA) kullanımı artmış PSK ile ilişkili bulundu. Çok değişkenli analizde steroid ve parasetamol kullanımının sağkalımla ilişkisi istatistiki anlamlılığa ulaştı (sırasıyla $p=0.027$ HR:7.54 %95 CI:1.27-44.93, $p=0.046$ HR:2.49 %95 CI:1.02-6.09). GSK için çok değişkenli analizde ise yalnızca inhaler steroid azalmış GSK ile ilişkili bulundu ($p=0.002$, HR:3.64 %95 CI: 1.60-8.26).

Sonuç: Nivolumab, etkileşimi düşük güvenli bir ilaçtır. Ancak steroid ve parasetamol gibi sık kullanılan ilaçların Nivolumabın etkinliğini değiştirebileceği akılda tutulmalıdır. Bazı çalışmalar bu grup hastalarda antibiyotikler ve proton pompa inhibitörlerinin kullanımından kaçınmayı önerse de, çalışmamızda bu grup ilaçlar sağkalımı etkilememiştir.

Anahtar Kelimeler: nivolumab, ilaç etkileşimi, küçük hücreli akciğer kanseri