

[Abstract:0185][S-035]

Lokal İleri Nazofarenks Kanserinde Sistemik Tedavi Etkinlik Değerlendirmesi: Tek Merkez Deneyimi

Erman Akkus¹, Hatime Arzu Yaşar¹, Fatma Başdaş Yaldirgan², Alp Seven², Filiz Çay Şenler¹

¹Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, Ankara

²Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi, İç Hastalıkları Anabilim Dalı, Ankara

Amaç: Lokal ileri nazofarenks kanserinde (NF) definitif kemoradyoterapi (KRT) tedavinin temelini oluşturmaktadır. İndüksiyon (neoadjuvan) kemoterapisi ya da adjuvan kemoterapi tedaviye eklenebilmektedir. Dosetaksel, sisplatin, florourasil (DCF) ya da sisplatin-gemsitabin kombinasyon tedavileri indüksiyon tedavisi olarak uygulanmaktadır. Çalışmamızın amacı lokal ileri nazofarenks kanserli hastalarda uygulanan indüksiyon ve adjuvan sistemik tedavilerinin etkinliklerini değerlendirmektir.

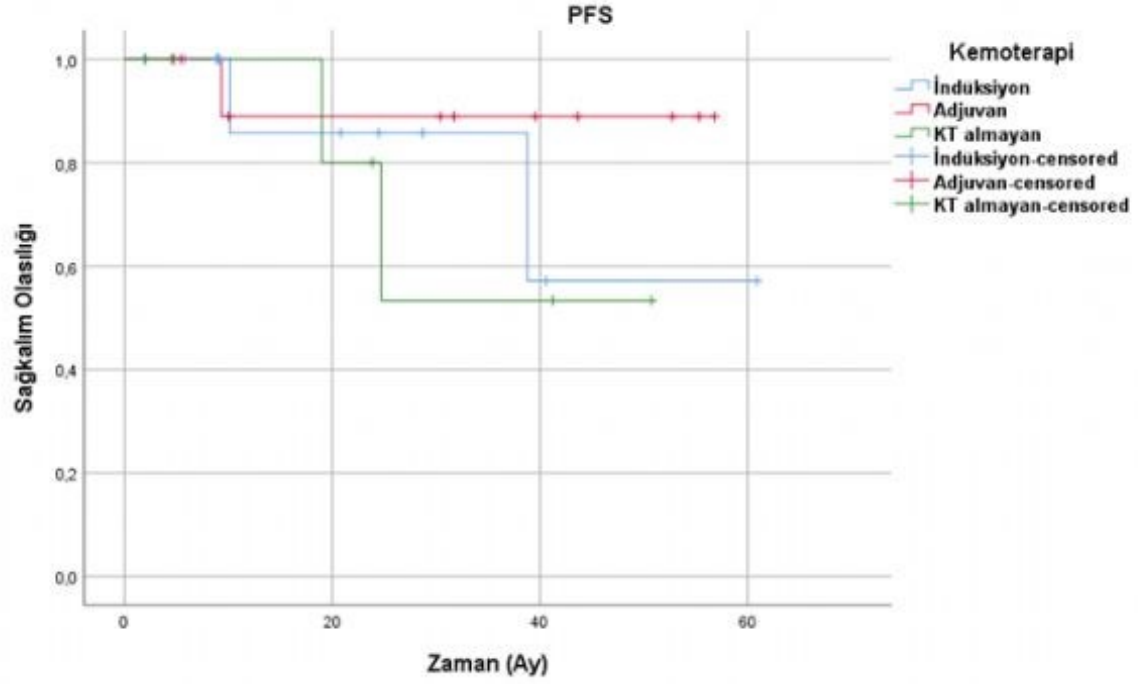
Gereç-Yöntem: 2019-2023 yılları arasında tanı alan, Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı'nda kemoradyoterapi (RT eşliğinde haftalık sisplatin) uygulanan NF tanılı hastaların verileri geriye dönük incelendi. Kemoterapi grupları progresyonsuz sağkalım (PFS) açısından karşılaştırıldı.

Bulgular: 30 hasta çalışmaya dahil edildi (Tablo 1). Hastaların %63,3'ü erkekti. Median tanı yaşı 46 (20-83) idi. Hastaların %60'ı Evre 3, %20'si Evre 4 hastalığa sahipti. Hastaların %23,3'ü (n=7); performans düşüklüğü, kormorbidite ya da KRT sırasındaki toksisite nedeniyle kemoterapi alamadı. Hastaların %76,7'sine kemoradyoterapi ile birlikte indüksiyon (%40) ya da adjuvan kemoterapi(%60) uygulandı. Bu hastaların %34,8'inde(n=8) sisplatin-gemsitabin(n=6 indüksiyon, n=2 adjuvan) uygulandı. Bütün çalışma grubunda, median PFS'ye ulaşılamadı. Median 27,3 (1,9-60,8) aylık takipte, PFS oranları indüksiyon kemoterapisi alan, adjuvan kemoterapi alan ve kemoterapi almayan gruplarda sırasıyla %83.3, %90.9 ve %71.4 idi (p=0.52)(Resim 1). Cis-5FU, Cis-Gem ve DCF gruplarında median takip süresinde PFS oranları sırası ile %100, %87,5 ve %60 idi (p=0.16). Kemoterapi grupları (indüksiyon, adjuvan ve almayan); yaş, cinsiyet, sigara öyküsü ve evre ile birlikte değerlendirildiğinde, indüksiyon ve adjuvan kemoterapi gruplarında kemoterapi almayan gruba göre PFS açısından anlamlı farklılık saptanmadı (Sırasıyla, adjusted HR: 0.01, %95 CI:0.00-4.49, p=0.15 ve adjusted HR: 0.00, %95 CI:0.00-12.38, p=0.14). Kemoterapi rejimleri (Cis-5FU, Cis-Gem ve DCF) arasında adjusted HR'de anlamlı farklılık saptanmadı.

Sonuç: Hasta sayısının azlığı ve takip süresinin kısalığı çalışmamızın kısıtlılıkları olmakla beraber, nümerik olarak kemoterapi almayan grupta PFS oranı daha düşüktür. Bu sonuç, lokal ileri NF'de sistemik tedavinin önemini vurgulamaktadır. DCF ile anlamlı farklılık saptanmamış olup, daha az toksik diğer iki rejim tercih edilebilir. Daha büyük örneklemli gerçek yaşam verileri aydınlatıcı olacaktır.

Anahtar Kelimeler: lokal ileri, nazofarenks kanseri, sistemik kemoterapi

Resim 1



Kemoterapi ve PFS

Tablo 1. Temel karakteristikler

Değişken	n=30
Cinsiyet, n (%)	
Erkek	19 (63,3)
Kadın	11 (36,7)
Tanı yaşı, median (min-max)	46 (20-83)
Sigara öyküsü, n (%)	
Var	14 (46,7)
Yok	16 (53,3)
Histoloji, n (%)	
Keratinize	3 (10)
Non-Keratinize	27 (90)
-Diferansiye	2
-Undiferansiye	11
-Bilinmiyor	14
T, n (%)	
1	8 (26,7)
2	8 (26,7)
3	9 (30)
4	5 (16,7)
N, n (%)	
0	3 (10)
	7 (23,3)

1	18 (60)
2	2 (6,7)
3	
Evre, n (%)	6(20)
2	18 (60)
3	6 (20)
4	
Kemoterapi (İndüksiyon ya da adjuvant), n (%)	23 (76,7)
Evet	7 (23,3)
Hayır	
İndüksiyon kemoterapisi, n (%)	12 (40)
Evet	18 (60)
Hayır	
Kemoterapi tipi, n (%)	10 (43,5)
Cis-5FU	8 (34,8)
Cis-Gem	5 (21,7)
DCF	