

[Abstract:0250][S-061]

Metastatik Pankreas Adenokanseri'nde Birinci Basamak Tedavide Gemsitabin ve Nab-Paklitaksel'in Etkinliđi

Halil İbrahim Ellez¹, Melis Kılınç², İlkey Tuğba Ünek¹

¹Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakóltesi, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, İzmir

²Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakóltesi, İç Hastalıkları Anabilim Dalı, İzmir

Amaç: Metastatik pankreas duktal adenokarsinomu (mPDA), ortalama genel sağkalımı 6 ay olan ölümcül bir hastalıktır. Metastatik pankreas kanserinin son derece ölümcül olması ve kemoterapotik ajanlara oldukça dirençli olması nedeni ile tedavi seçenekleri oldukça sınırlıdır. Preklinik çalışmalarda, albümine bağlı nanopartikül paklitakselin (nab-paklitaksel), pankreas kanserli fare modellemelerinde hem tek başına anti-tümör aktivitesi hem de gemsitabin ile kombine şekilde sinerjistik anti-tümör aktivitesi gösterilmiştir. Biz de çalışmamızda Gemitabin ile nab-paklitakselin birinci basamak tedavide etkinliğini ve bunu etkileyen faktörleri görmek istedik.

Gereç-Yöntem: Çalışmaya 01.01.2016-31.12.2023 tarihleri arası Dokuz Eylül Üniversitesi Hastanesi Tıbbi Onkoloji Polikliniđi'nde takip edilen metastatik pankreas adenokarsinom tanılı hastalarda birinci basamak tedavide gemsitabin ve nab-paklitaksel rejiminin alan hastalar incelendi. Bu hastaların geriye dönük demografik, biyokimyasal, patolojik, radyolojik verileri incelenip hastaların genel sağkalımları, ilk progresyonsuz sağ kalımları hesaplandı.

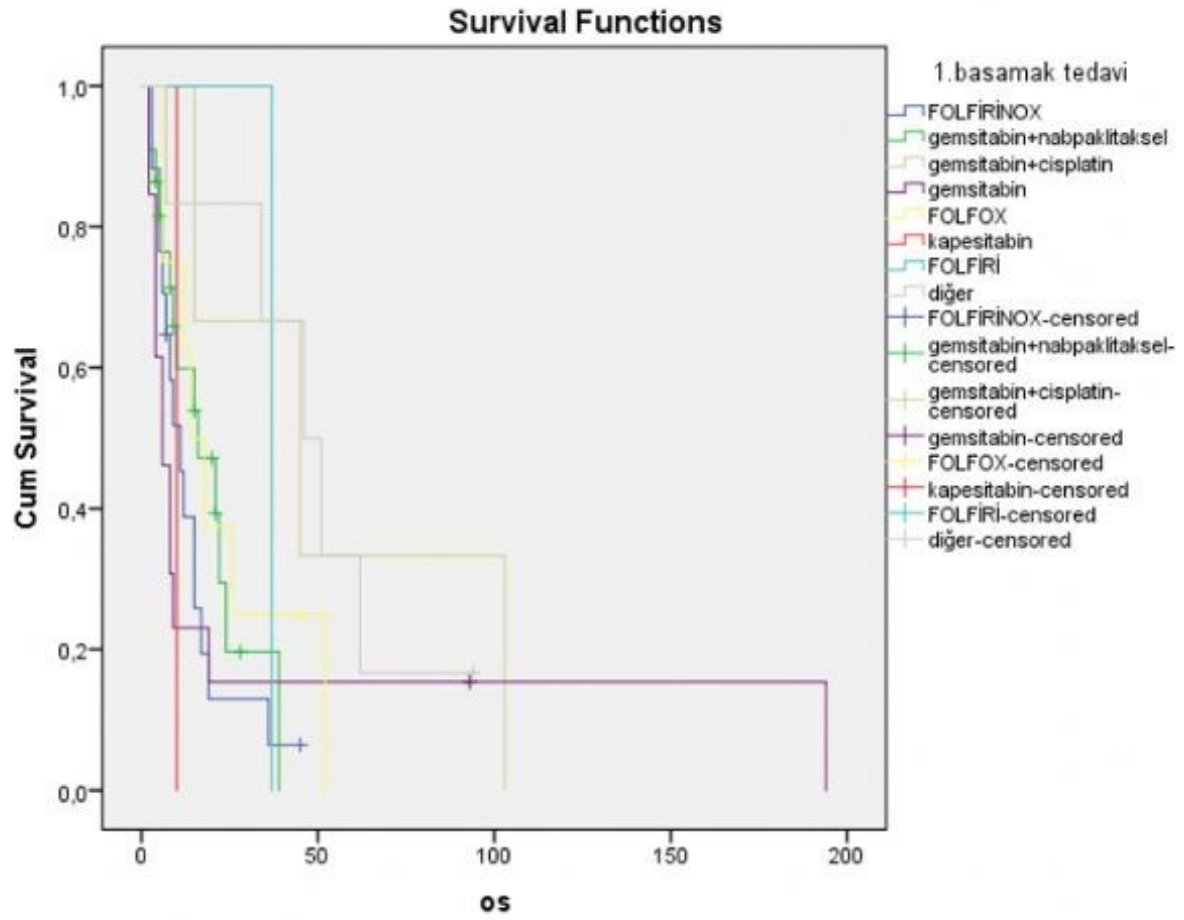
Bulgular: Toplam 102 hasta çalışmaya dahil edildi. 102 hastadan 40 (%39.2) kadın, 62'si (%60.8) erkekti. Tüm hastaların median overall survival(OS) 15 aydı. Gemitabin+nab-paklitaksel alan kolda median OS 16 ay olarak saptandı. En uzun sağkalım gemsitabin+sisplatin alan kolda(45 ay), en kısa sağkalım gemsitabin alan kolda(6 ay) olarak saptandı(p=0.362 CI:%95). Sağkalımı etkileyen faktörler arasında pankreas yerleşim yeri, cerrahi yapılması, CA19-9 düzeyi anlamlı olarak bulundu.

Pankreas kuyruk yerleşimli tümörler en kısa sağkalıma sahipti(5 ay, p= 0.090), Daha önce cerrahi yapılan tümörler yapılamayanlara göre daha uzun sağkalıma sahipti(19 ay v 5 ay, p< 0,001). CA19-9 düzeyi 1063 ve üzeri olan hastalar daha kısa sağkalıma sahipti(15 ay v 5 ay, p<0.001)

Sonuç: Gemitabin-nab paklitaksel alan hastaların %60 ECOG 2 ve üzerindeydi. Bu hastalarda daha çok 1. basamakta tercih edilmesi nedeni ile bu hastalarda mFOLFİRNOX'a göre daha çok sağ kalım avantajı sağlamış olabilir. En uzun sağkalım gemsitabin- sisplatinde idi ancak bu kolda sadece 2 hasta olması nedeni ile bu sonuç sağlıklı olarak değerlendirilemez. Daha önce cerrahi olmuş olması tümör lokalizasyonu ve CA19-9 düzeyi sağkalım süresini etkileyen faktörlerdendir.

Anahtar Kelimeler: pankreas kanseri, metastatik, gemsitabin, nab-paklitaksel

1. sıra tedavide tedavi protokolüne göre genel sağkalımlar



CEA değerine göre genel sağkalım eğrisi

