

[Abstract:0288][S-072]

Metastatik Kolorektal Kanserli Hastalarda, Anti-EGFR tedaviler sırasında gelişen Hipomagnezemi, bir prediktif değer olabilir mi?

Eda Eylemer Mocan¹, Efe Cem Erdat¹, Elif Sertesin², Güngör Utkan¹

¹Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Onkoloji Bilimdalı, Ankara

²Dr. Abdurrahman Yurtaslan Ankara Onkoloji Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Tıbbi Onkoloji Bilimdalı, Ankara

Amaç: Setuksimab ve panitimumab gibi anti_EGFR tedaviler KRAS wild tip metastatik kolorektal kanserli hastalarda tedavinin önemli bir basamağını oluşturmaktadır. Akneiform döküntüler, hipomagnezemi, hepatotoksisite önemli yan etkileridir. Akneiform döküntülerinin tedaviyi predikte ettiğine dair çeşitli çalışmalar mevcuttur. Biz de bu çalışmamız ile metastatik kolorektal kanserlerde Anti-EGFR'lerin yan etkisi olan hipomagnezeminin tedavi yanıtını predikte edebileceğini ve hipomagnezemide replasman önerisini tartışmaya sunmayı amaçladık.

Gereç-Yöntem: Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde 1989-2020 arasında tanı almış ve setuksimab-panitimumab ile tedavi edilmiş, metastatik kolorektal tanılı 67 hasta retrospektif tarandı.

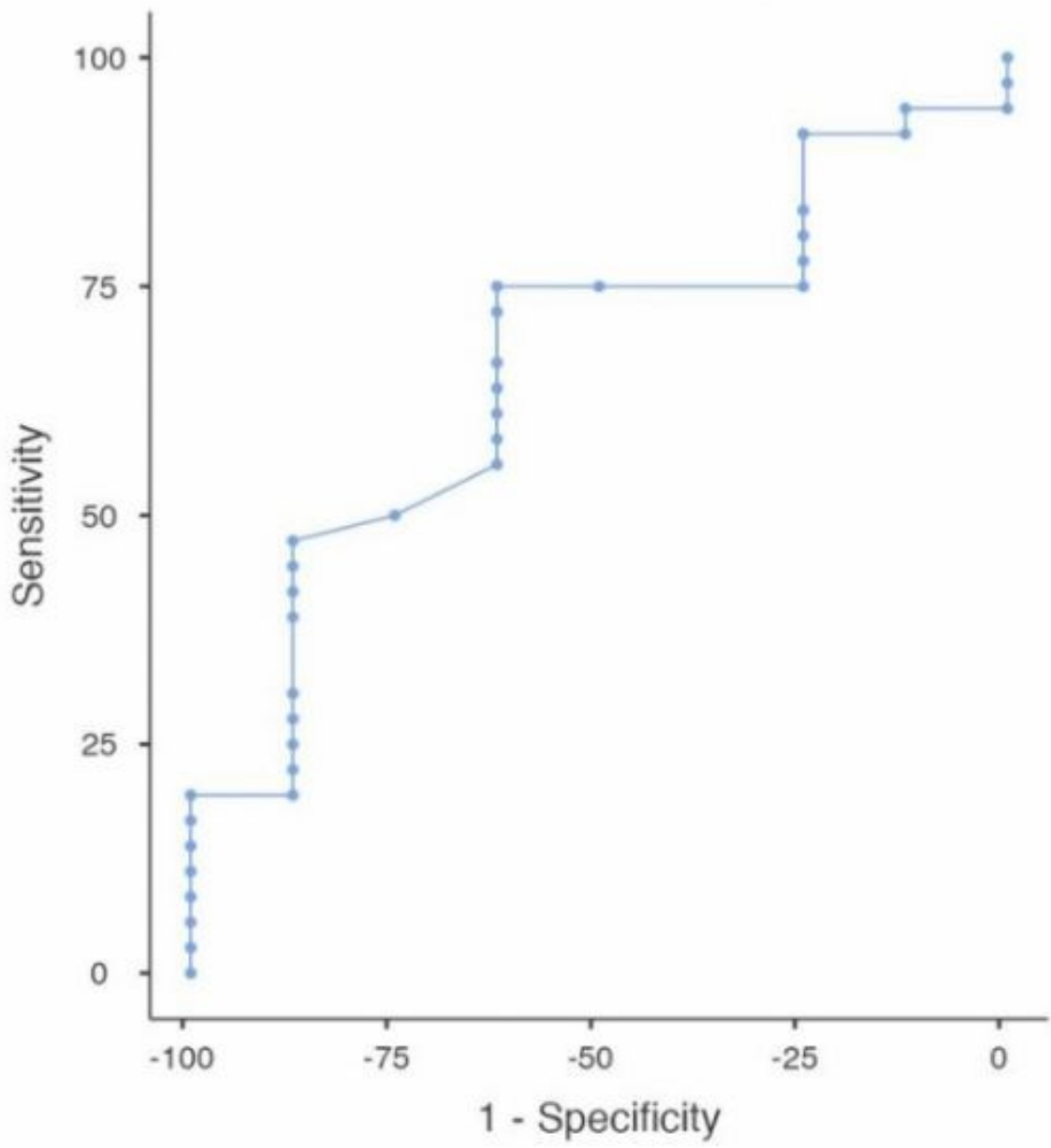
Tanımlayıcı analizler ortanca, ortalama ve kategorik değişkenlerdeki yüzdeler kullanılarak oluşturuldu. Kategorik değişkenlerin karşılaştırılması için ki-kare veya Fisher's exact testleri kullanıldı. Genel sağkalım (OS) tanı aldığı zaman ile son kontrol tarihi ya da ex olduğu tarih arasında zaman olarak tanımlandı. Sağkalım grafikleri, univariable değerlendirmeler; Kaplan-Meier, log-rank test ve cox's analizleri kullanılarak oluşturuldu. Magnezyum cut off değerleri ROC analizleri ile belirlendi.

Bulgular: Hastaların median yaşı 56 idi, 50'si erkek 17'si kadındı. Primer tümör lokalizasyonu 29 hastada sol kolonda, 25 hastada rektumda ve 13 hastada da sağ kolondaydı. En sık olarak 52 hastada karaciğer metastazları görüldü. Hastaların 61'i setuksimab, 6'sı panitimumab aldı. (tablo-1). Anti-EGFR ler çoğunlukla 1.basamakta iken verildi. Genellikle FOLFIRI ve FOLFOX tedavileri ile kombine olarak verildi. ROC analizlerinde Anti-EGFR tedavi başlangıcında 64 hastanın magnezyum değerlerinin ortalaması 1.99, 4. haftadaki 44 hastanın 1.98 bulundu. Cut off değerleri <1.91- >=1.91 olarak alındı. Cox regresyon analizinde magnezyum >=1.91 olan hastalarda ortanca sağkalım 29 ay, <1.91 olanlarda 34 ay daha saptandı HR:1.68 (%95 CI 0.71-4.01, p:0.23). Hasta sayısının az olması nedeniyle istatistiksel anlama ulaşamadı (şekil1,2).

Sonuç: 67 hasta içeren çalışmamızda anti-EGFR tedavi alanlarda Hipomagnezemi gelişmesi sağkalıma 5 aylık katkı sağladı. Mevcut katkı hasta sayısının az olması nedeniyle istatistiksel anlama ulaşamadı. Ancak mevcut beş aylık fark ve güven aralığının genişliği, hasta sayısı arttıkça istatistiksel anlama ulaşabileceği konusunda öngördürücü olmuştur. Hasta sayısı artırılarak çalışmaya devam edilecektir.

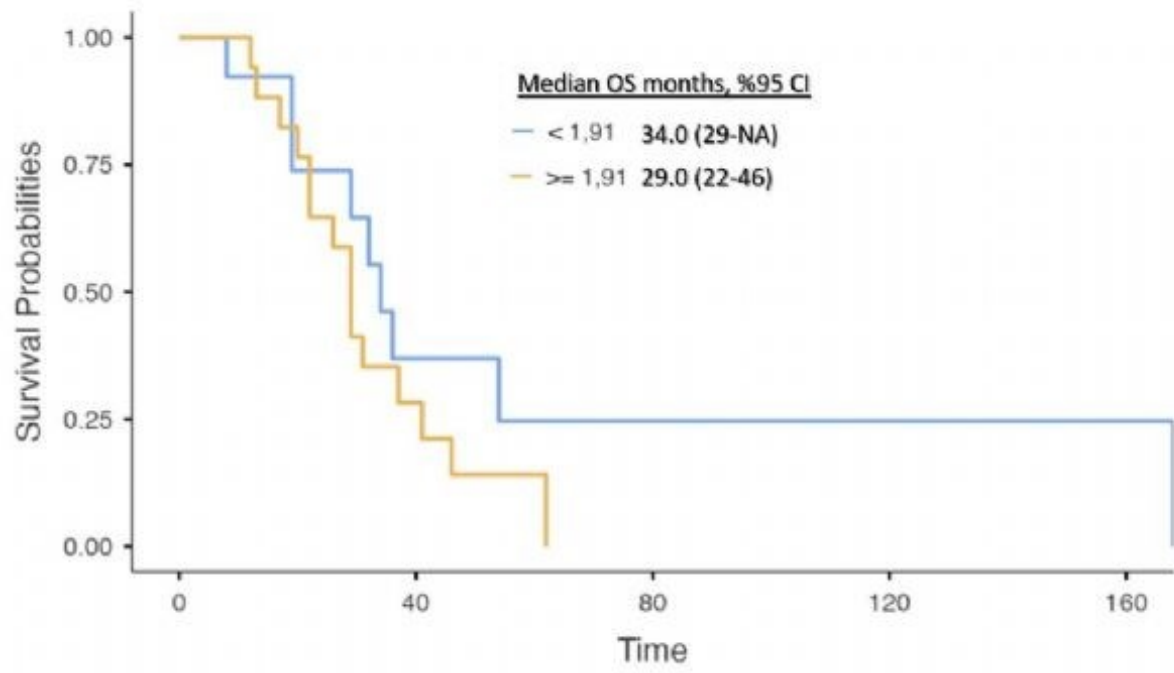
Anahtar Kelimeler: metastatik kolorektal kanser, anti-EGFR, setuksimab, hipomagnezemi

şekil-1



4. aydaki Mg değerlerinin ROC analizi

şekil-2



tablo 1

	Tüm hastalar	
	n=67	(%)
Yaş, yıl, median (IQR)	56 (48.5-65)	
Cinsiyet		
Erkek	50	(74.6)
Kadın	17	(25.4)
Primer tumor yerleşimi		
Rektum	25	(37.4)
Sol kolon	29	(43.2)
Sağ kolon	13	(19.4)
Karaciğer metastazı		
Evet	52	(77.7)
Hayır	15	(22.3)
Akciğer metastazı		
Evet	26	(38.9)
Hayır	41	(61.1)
Kemik metastazı		
Evet	8	(12.0)
Hayır	59	(88.0)
Lenf nodu metastazı		
Evet	23	(34.3)
Hayır	44	(65.7)
Periton metastazı		
Evet	20	(29.9)
Hayır	47	(70.1)
Anti-EGFR tedaviler		
Setuksimab	61	(91.0)
Panitimumab	6	(9.0)
Anti-EGFR kaçınıcı basamak		
Birinci	53	(79.1)
İkinci	13	(19.4)
Dördüncü	1	(1.5)
Kombinasyon tedavisi		
FOLFIRI	30	(44.8)
FOLFOX	28	(41.8)
Irinotekan	5	(7.5)
XELOX	3	(4.4)
Kapesitabin	1	(1.5)