

[Abstract:0160][S-024]

Dabrafenib – Trametinib ile Tedavi Edilen BRAF Mutant İleri Evre Malign Melanom Hastalarının Gerçek Yaşam Verileri: Türk Onkoloji Grubu Çalışması

Eda Caliskan Yildirim¹, Şendağ Yaslıkaya², Murad Guliyev³, Arif Akyıldız⁴, Pervin Can Şancı⁵, Elif Serteser⁶, Erkan Özcan⁷, Nargiz Majidova⁸, Muzaffer Uğraklı⁹, Goncagül Akdağ Uçar¹⁰, Hüseyin Salih Semiz¹, Aziz Karaoğlu¹

¹Dokuz Eylül Üniversitesi Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, İzmir

²Çukurova Üniversitesi Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, Adana

³İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, İstanbul

⁴Hacettepe Üniversitesi Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, Ankara

⁵Kocaeli Üniversitesi Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, Kocaeli

⁶Dr. Abdurrahman Yurtaslan Ankara Onkoloji Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, Ankara

⁷Trakya Üniversitesi Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, Edirne

⁸Marmara Üniversitesi Pendik Eğitim ve Araştırma Hastanesi Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, İstanbul

⁹Necmettin Erbakan Üniversitesi Meram Tıp Fakültesi Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, Konya

¹⁰Kartal Dr. Lütfi Kırdar Şehir Hastanesi Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, İstanbul

Amaç: Bu çalışmada, Türkiye’de dabrafenib + trametinib (dab/tram) ile tedavi edilen BRAF mutant metastatik melanom hasta özelliklerinin, tedavi sıralamalarının ve klinik sonuçların incelenmesi amaçlandı.

Gereç-Yöntem: 17. TOG Çalıştay Melanom Çalışma Grubunda kabul edilen projeye Türkiye Geneline 24 merkez dahil edildi. Bu retrospektif kohort çalışmasında 2015-2023 yılları arasında ileri evre melanom tanısı ile dabrafenib- trametinib tedavisi alan hasta verileri anonimleştirilerek kullanıldı. Kutanöz olmayan melanom hastaları çalışma dışı bırakıldı. Hasta özellikleri ve tedavi sıralamaları tanımlayıcı olarak verildi. Gerçek yaşam progresyonsuz sağkalım(rwPFS), genel sağkalım(rwOS) ve sağkalıma etki eden faktörlerin analizi gerçekleştirildi.

Bulgular: Toplam 228 hasta dahil edildi (ortalama yaş: 55±13 yıl; %14’ü 70 yaş üzeri). V600E mutasyonu %85,8’de, V600K mutasyonu %13,8’de mevcuttu. Dabrafenib-trametinib kombinasyonu vakaların %80’inde 1. sıra tedavi olarak uygulandı, %14,5’i 2. sıra tedavi ve sonrasını aldı, %6,1’i hiç hedefli tedavi almadı. Median takip süresi 36 aydı. Median OS 23 aydı, 5 yıllık sağkalım oranı %21’di. Hastaların %50’sinde 3 veya daha fazla metastatik bölge, %25,9’unda beyin metastazı ve %32,7’sinde LDH seviyeleri normalin üzerindeydi. Cox regresyon modelinde, beyin metastazı (HR: 2,01, CI:1,29-3,13, p=0,002) ve yükseltilmiş LDH seviyeleri (HR: 1,63 CI:1,05-2,54, p=0,029) genel sağkalımı etkileyen bağımsız faktörler olarak bulundu. De novo metastaz, mutasyon tipi, yaş, cinsiyet ve tedavi dizisi genel sağkalım üzerinde anlamlı bir etkiye sahip değildi. Hastaların %45’i 2. sıra tedavi aldı, ancak sadece %14’ü 3. sıra tedaviye geçebildi. Beyin metastazı olan hastalarda mOS 11 ay iken, beyin metastazı olmayanlarda mOS 30 aydı (p=0,000). Bu hastaların 2. sıra tedaviye ulaşma oranı tüm kohortla benzerdi.

Sonuç: IO-IO kombinasyon tedavisi, beyin metastazları veya yüksek tümör yükü gibi agresif seyir ile ilişkili durumlarda, özellikle BRAF mutant melanoma hastalarında da öncelik haline gelmiştir. Ancak, orta ve düşük gelirli ülkelerde, bu kombinasyon rejimlerine erişim mümkün değildir. Bu tür kombinasyon tedavilerine erişimdeki zorluklar, hasta yönetimi kararlarını yönlendirmede gerçek dünya verilerinin önemini vurgulamaktadır.

Anahtar Kelimeler: malign melanom, BRAF mutant, dabrafenib- trametinib