

[Abstract:0235][S-057]

Relaps/reftakter ekstragonadal germ hücreli tümörlü hastalarda uygulanan yüksek doz kemoterapi ve otolog kök hücre nakil tedavisinin klinik ve sağkalım ilişkili özelliklerinin retrospektif analizi

Çağlar Köseoğlu, Musa Barış Aykan, İsmail Ertürk, Nuri Karadurmuş
Gülhane Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Tıbbi Onkoloji Kliniği

Amaç:

Relaps/reftakter ekstragonadal germ hücreli tümörlerin prognozu kötü seyirlidir. Kemoterapiye refrakter seyirde ikinci hat ve sonrasında kullanılan kemoterapi protokolleri ile anlamlı yanıt ve sağkalım sağlanamayabilir. Bu hasta grubunda testiküler germ hücreli tümörler gibi yüksek doz kemoterapi ve otolog kök hücre nakil tedavisinin etkinliği geniş katımlı randomize çalışmalarla gösterilmemiştir. Bu anlamda gerçek yaşam deneyiminden elde edilen verilerin klinik yönetime katkı sunabileceği değerlendirilebilir.

Gereç-Yöntem:

Bu retrospektif kesitsel çalışmada, relaps veya refrakter ekstragonadal germ hücreli tümör nedeniyle takip edilen hastaların karakteristik klinik özellikleri, aldıkları sistemik tedaviler, otolog kök hücre nakil tedavisine yanıtları ve sağkalım özellikleri retrospektif olarak kaydedildi.

Bulgular:

Otuz hasta dahil edilmiştir. Tüm grupta median yaş (IQR) 29.5 (16.75) olarak saptanmıştır. Hastaların yarısı otuz yaşın altındadır. Tüm hastaların %60'ında primer tümör alanı retroperiton olarak belirlenmiştir. Hastaların %90'ında non-seminom histoloji saptanmıştır. En sık visseral organ metastazı %63.3 oranında akciğer olarak belirlenmiştir. Hastaların %36.7'si platin refrakter olarak değerlendirilmiştir. Yüksek doz kemoterapi ve otolog kök hücre nakli %76.7 hastada üçüncü hatta uygulanmıştır. Tüm hastalarda median engraftman günü 12.gün olarak belirlenmiştir. Yüksek doz kemoterapi sonrası grade 4 nötropeni ve grade 4 trombositopeni hastaların hepsinde görülmüştür. Transplantasyon sonrası ilk 100 günde ölüm 3 hastada görülmüştür. Tedavi sonrası %63.3 hastada progresyon gözlenmiştir. Tüm gruptaki median (IQR) progresyonsuz sağkalım 4.23 (9.11) ay olarak saptanmıştır. Tüm gruptaki median (IQR) genel sağkalım 10.5 (16.95) ay olarak saptanmıştır.

Sonuç:

Relaps/reftakter ekstragonadal germ hücreli tümörü olan hastalarda yüksek doz kemoterapi ve otolog kök hücre nakil tedavisi sonrası myelotoksisite baskın olarak görülse de transplantasyon ilişkili mortalite oranı görece düşüktür. Bu tedavi yaklaşımı ile anlamlı bir sağkalım sağlanabilir.

Anahtar Kelimeler: ekstragonadal germ hücreli tümör, yüksek doz kemoterapi