

[Abstract:0398][S-105]

Platin Duyarlı Rekürren Ovaryan Kanserinde Lipozomal Doksorubisin mi ? Gemsitabin mi ?

Ertuğrul Bayram, Şendağ Yaslıkaya, Yasemin Aydınalp Camadan, Mehmet Mutlu Kızı, Sedat Biter, Zeliha Yıldızkandemir, Oğuz Kara
Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, Adana

Amaç: Platin duyarlı rekürren ovaryan kanserinde 2 basamak sonrası standart bir tedavi yaklaşımı yoktur. Üçüncü basamak tedavide Gemsitabin ve Lipozomal doksorubisin tedavileri kullanılmaktadır. Biz de çalışmamızda retrospektif olarak üçüncü basamak tedavide kullanılan bu ajanlarının etkinliklerinin ve güvenilirliklerini karşılaştırmayı amaçladık.

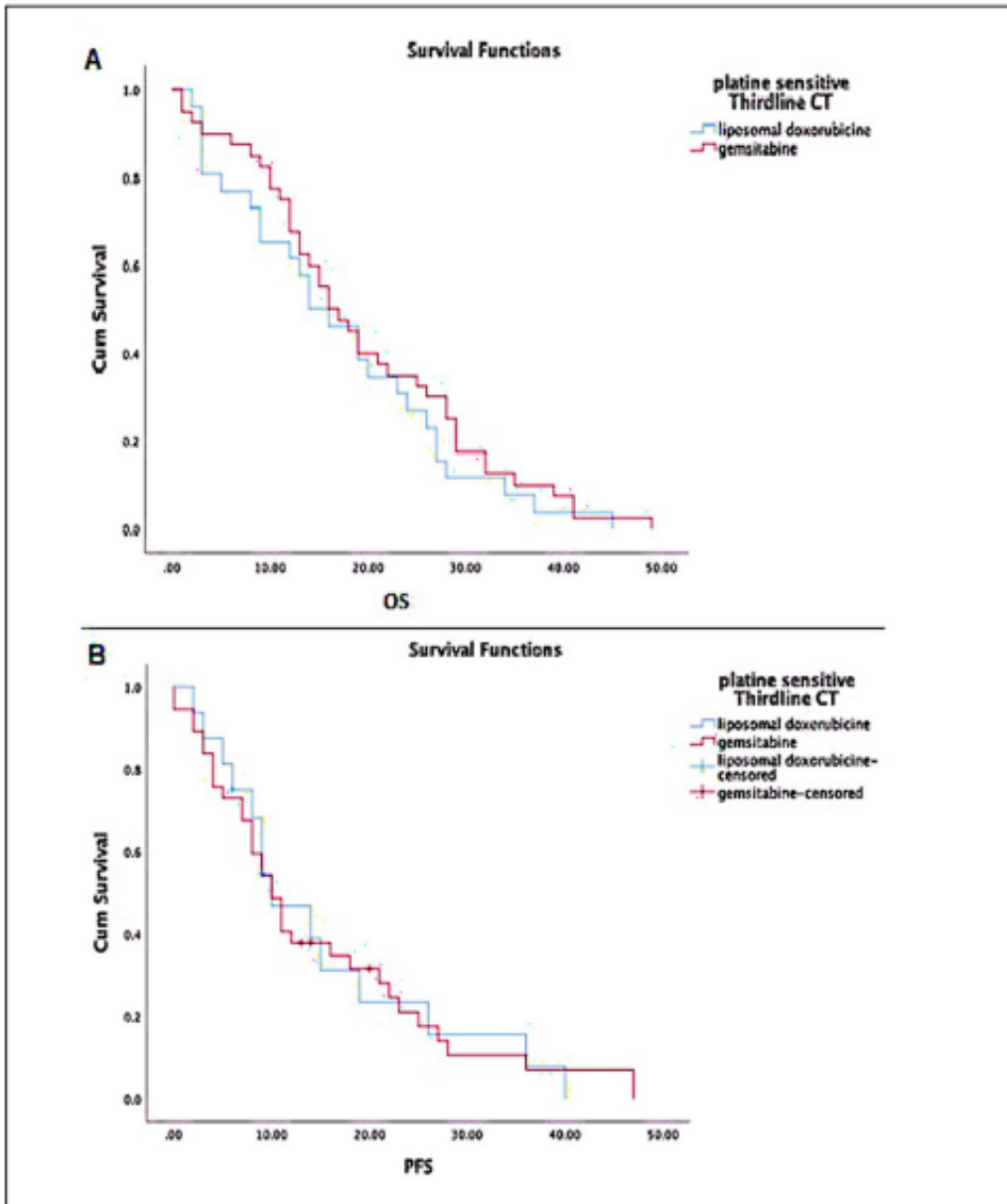
Yöntem: Çalışmaya 2013-2021 yılları arasında kliniğimizde daha önce paklitaksel ve karboplatin tedavisi almış sonrasında nüks etmiş üçüncü basamakta Gemsitabin ve Lipozomal doksorubisin almış platine duyarlı epitelyal ovaryan kanser hastaları dahil edildi. Gemsitabin alan 45 hasta ile üçüncü basamak tedavi olarak Lipozomal doksorubisin alan 48 hasta, klinikopatolojik özellikler, biyobelirteçler ve kanser antijeni (CA) 125 düzeylerine, tedavi yanıt durumlarına göre ve yan etki durumlarına göre karşılaştırıldı. Birincil sonlanım noktası hastalıksız sağ kalım iken ikincil sonlanım noktası genel sağ kalım olarak belirlendi. Yaşam kalitesi, tolere edilebilirlik ve yan etki değerlendirilmesi ek hedeflerdi.

Bulgular: Çalışmaya 93 hasta dahil edildi ve ortalama yaş 54.4 olarak saptandı. Lipozomal Doksorubisin alan 34 hasta ve gemsitabin alan 32 hasta postmenopozaldi. Bildirilen genel sağkalım süreleri Gemsitabin için 19.45 ay ve Lipozomal doksorubisin için 17 aydı. Ancak aralarında istatistiksel olarak anlamlı bir fark bulunamadı. ($p=0,398$). Ortalama sağkalım süreleri ise Lipozomal doksorubisin için 15,24 ay ve gemsitabin 14,74 aydı ve aradaki fark istatistiksel olarak anlamlı değildi. Lipozomal doksorubisin ve gemsitabin grupları arasında ortalama CA 125 seviyeleri sırasıyla 54,4U/ml ve 54,7 U/ml aralarında istatistiksel bir fark yoktu. Postop CA 125 değerlerinde de tedavi sonrası anlamlı bir fark saptanmadı. ($p=0,37$). Grade 2/3 yan etkiler ve hematolojik toksisiteler benzer sıklıkta idi. Her iki grupta da en sık gözlenen yan etkiler anemi, nötropeni, halsizlik ve bulantı kusmaydı ve benzer sıklıkta idi. Trombositopeni ise belirgin olarak gemsitabin alan grupta daha fazlaydı.

Sonuç: Çalışmamızda rekürren platin duyarlı ovaryan kanserinde üçüncü basamak tedavide lipozomal doksorubisin ve gemsitabin benzer etkinlik ve yan etkiye sahiptir. Sağ kalımı evre, debulking rezeksiyon tipi belirlemektedir.

Anahtar Kelimeler: epitelyal ovaryan kanser, platin duyarlı, lipozomal doksorubisin, gemsitabin

resim 1



Ortalama ve genel sağ kalım. PFS VE OS.