

[Abstract:0208][EP-066]

Hepatoselüler Kanserli Hastalarda Lokorejyonel Tedaviler ve Sorafenib Kombinasyonunun Etkinlik ve Güvenilirliği: Tek Merkez Deneyimi

Harun Muğlu¹, Erdem Sünger¹, Jamshid Hamdard¹, Mehmet Haluk Yücel¹, Maral Martin Mıldanoğlu¹, Ebru Delipoyraz Engin¹, Ebru Karcı¹, Tansel Çakır³, Ömer Fatih Ölmez¹, Ahmet Bilici¹, Cengiz Erol², Özcan Yıldız¹

¹Medipol Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, İstanbul

²Medipol Üniversitesi Tıp Fakültesi, Radyoloji Ana Bilim Dalı, İstanbul

³Medipol Üniversitesi Tıp Fakültesi, Nükleer Tıp Ana Bilim Dalı, İstanbul

Amaç: Hepatoselüler Karsinom (HCC) dünyada en sık görülen 5. kanserdir. Hastaların çoğu unrezektabl evrede tanı almaktadır. LRT tedavisi sonrası gelişen iskemi ve tümör mikroçevresinde meydana gelen değişiklikler nedeniyle VEGF vb. moleküllerin arttığı bazı çalışmalarda gösterilmiştir. Preklinik modellerde, LRT ile anti-anjiyojenik ajanların kombinasyonunun tümör hacminde ve damar yoğunluğunda azalma, tek başına LRT tedavisine kıyasla sağkalımları uzattığı gözlemlenmiştir. Çalışmamızda, merkezimizde takip ve tedavi edilen HCC tanılı hastalardaki LRT ve sorafenib tedavisinin kombine kullanımda progresyonsuz sağkalım (PSK) ve genel sağkalım (GSK) üzerine olan etkilerinin analiz edilmesi amaçlanmıştır.

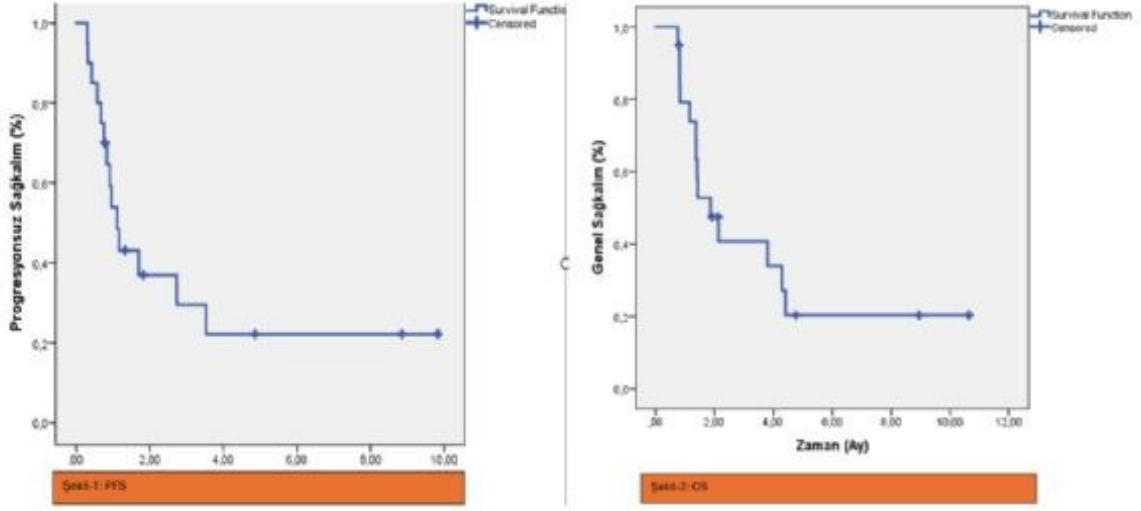
Gereç-Yöntem: 2018-2023 yılları arası İstanbul Medipol Üniversite Hastanesi tıbbi onkoloji bölümünde opere edilemeyen HCC tanılı 20 hasta çalışmaya dahil edildi. Hastalarda LRT ve sorafenib tedavilerinin kombinasyonunun etkinliği ve sağkalımlar üzerine etkinliği değerlendirildi.

Bulgular: Hastaların demografik özellikleri tablo 1 de gösterilmiştir. LRT ve sorafenib sonrası yanıtla bakıldığında; Objektif yanıt oranı (ORR) %90 iken, hastalık kontrol oranı (DCR) %95 idi. Tedavi ile AFP düşüşü istatistiksel olarak anlamlı idi ($p=0.002$) (Tablo 2). Ortanca PSK süresi 11,1 ay (%95 CI 7.7-14.5) ve ortanca GSK 18.6 aydı (%95 CI 9.2-28.1). (Şekil-1 ve2). Tek değişkenli analizde, PSK için, MVI varlığı ($p=0.04$), lenf nodu (LN) varlığı ($p=0.01$), BCLC evresi ($p=0.013$), tümör çapı ($p=0.033$), ECOG PS ($p=0.012$), ve tedavi sonrası AFP düşüşü anlamlı prognostik faktörlerdi. Diğer taraftan, GSK için, LN varlığı ($p=0.028$), ECOG PS ($p=0.003$), ve tedavi sonrası AFP ($p=0.012$) tek değişkenli analizde anlamlı prognostik faktörler olarak saptandı. Ortanca sorafenib kullanım süresi: 7.6 aydı (4-35.6) (Tablo 3).

Sonuç: BCLC evre B ve C HCC hastaları günümüzde TAKE, TARE veya kombine kullanımı (TAKE+TARE) ile tedavi edilmektedir. Bulgularımız literatürdeki faz II çalışma sonuçlarını destekler nitelikte olup uyumlu idi. HCC tanılı hastalarda LRT'lere sorafenib'in eklenmesinin yararlı olabileceğini düşünmekteyiz. Bu tarz hastalar multidisipliner tümör konseylerinde tartışılmalı ve kombinasyon tedavilerinin potansiyel etkisi göz önünde bulundurulmalıdır. Bu konuda daha fazla hasta içeren faz-III klinik çalışmalara ihtiyaç vardır.

Anahtar Kelimeler: HCC, Sorafenib, TAKE, TARE

şekil 1 ve 2



Tablo-1

Tablo-1 Hasta Özellikleri	
Hasta sayısı(n)	20
Cinsiyet(%)	Kadın (%25), Erkek (%75)
HBV, HCV,Dİğer(%)	HBV veya HCV pozitifliği (%85)
Yaş(medyan,n)	59
ECOG-PS(0-1, %)	ECOG PS:0 (%70) ECOG PS:1 (%30)
Child-Pugh Sınıflaması	Child A (%70) Child B (%30)
BCLC Evresi(%)	Evre A (%5) Evre B (%65) Evre C (%25) Evre D (%5)
LN tutulumu(%)	%45
Majör Vasküler İnvazyon	%60
Minör Vasküler İnvazyon(%)	%65
Tümör Çapı(cm)	≤ 5 cm (%5) 5-10 cm (%70) ≥ 10 cm (%25)
TAKE(%)	%5
TARE(%)	%65
Kombine(%)	%30
LRTx Sayısı(ortalama)	2 (aralık 1-5)
Karaciğer Nakli(%)	%30

tablo-2 ve 3

Tablo-2 Yanıt Oranları	
Objektif Yanıt Oranı (ORR, %)	%90
Tam Yanıt (CR, %)	%25
Parsiyel Yanıt (PR, %)	%65
Stabil Hastalık (SD, %)	%5
Progresif Hastalık (PD, %)	%5
Hastalık Kontrol Oranı (DCR, %)	%95
Tedavi Öncesi AFP (ortalama, IU/L)	585 (aralık: 2-105840)
Tedavi Sonrası AFP (ortalama, IU/L)	24 (aralık: 2-69000)

Tablo-3 Sorafenib İlişkili Yan Etkiler	
Tüm Yan Etkiler (%)	%60
Dermatolojik Yan Etkiler (Grade, %)	Grade 1: %16.7
	Grade 2: %7.5
	Grade 3: %8.3
Gastrointestinal Yan Etkiler (Grade, %)	Grade 1: %66.7
	Grade 2: %33.3
Yan Etki Nedeniyle Tedavi Kesilmesi (%)	%10
Ortanca sorafenib süresi (ay)	7.6 (aralık: 4-35.6)