

Meme kanserinde trastuzumab emtansine kullanımı: Tek merkez deneyimi

Mehmet Berk Özüncü, Hatime Arzu Yaşar, Elif Berna Köksoy, Hakan Akbulut
Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, Ankara

İnsan epidermal büyüme faktörü reseptörü 2 (HER2) pozitif meme kanseri, tüm meme kanserlerinin %20'sini oluşturmaktadır. HER2 pozitif meme kanseri, agresif tümör davranışı ile ilişkilidir. Trastuzumab emtansine (T-DM1), HER2 pozitif meme kanserinde hedefe yönelik bir tedavi seçeneklerinden biridir. HER2 pozitif meme kanserinde metastatik evrede kurtarma tedavisinde, erken evrede adjuvan tedavide kullanılmaktadır.

Amaç: Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı'nda HER2 pozitif meme kanseri tedavisinde T-DM1 kullanım deneyimini paylaşmayı amaçladık.

Yöntem: Kliniğimiz tarafından meme kanseri tanısı ile takip edilen ve T-DM1 verilen hastalar, retrospektif olarak tarandı. Hastaların temel demografik özellikleri ve tanı anındaki klinik durumları; verilen tedaviler, tedavi yanıtları, takip süreleri değerlendirildi.

Bulgular: Çalışmaya toplam 25 hasta alınmıştır. Hasta özellikleri Tablo-1'de gösterilmiştir. Hastaların tamamı kadındır. Ortanca tanı yaşı 54'tür. Hastaların %40'ı metastatik evrede (evre IV) tanı almıştır. Tanıda 7 (%28) hasta, premenopozal durumdadır. Takip süresince 8 (%32) hastada hormon reseptörü (HR) negatiftir. Takip süresince 14 hastada santral sinir sistemi metastazı, 23 hastada visseral metastaz, 15 hastada kemik metastazı gelişmiştir. T-DM1 tedavisi, hastaların tamamında metastatik evrede uygulanmıştır. Tedavi bilgileri Tablo-2'de gösterilmiştir. Metastatik hastalıkta birinci basamakta T-DM1 alan hasta bulunmamaktadır. T-DM1 verilen hastaların %84'ünde parsiyel yanıt (PR), %4'ünde tam yanıt (CR) alınmıştır. Ortanca yanıt süresi 7 (0-34) ay, ortanca takip süresi 64 (11-263) aydır. Takip süresi boyunca 6 (%24) hasta, ilerleyici hastalık nedeniyle kaybedilmiştir. Ortanca progresyonsuz sağ kalım (PFS) 18 (12-43) aydır. 1 yıllık PFS %66,2 (%95 CI, %49,6-%88,3), 3 yıllık PFS %30,7 (%95 CI, %16,0-59,0) olarak hesaplanmıştır.

Sonuç: Bu çalışmada, merkezimizde HER2 pozitif meme kanseri tedavisinde T-DM1 kullanım deneyimimizi paylaştık. Gerçek yaşam verilerimiz, T-DM1 ile yapılan klinik çalışmaları desteklemektedir. Hasta sayımızın artması ve adjuvan tedavi tecrübemizin oluşması, T-DM1 hakkındaki klinik deneyimimize katkı sağlayacaktır.

Anahtar Kelimeler: meme kanseri, trastuzumab emtansine

Tablo-1: Hasta Özellikleri

Kadın – n (%)	25 (100)
Yaş – median (min-max)	54 (29-72)
Tanı – n (%)	
I	3 (12)
II	7 (28)
III	5 (20)
IV	10 (40)
Histoloji – n (%)	
İnvaziv duktal karsinom	16 (64)
İnvaziv lobüler karsinom	1 (4)
Grade – n (%)	
2	8 (32)
3	10 (40)

Menopoz durumu – n (%)	
Premenopozal	7 (28)
Postmenopozal	18 (72)
Ki67 – median (min-max)	48,5 (30-80)
Tanı anındaki hormon reseptörleri – n (%)	
ER pozitif	17 (68)
PR pozitif	12 (48)
HR negatif	8 (32)
Metastatik bölge – n (%)	
SSS	14 (56)
Kemik	23 (92)
Visseral	15 (60)

Kısaltmalar: min (minimum), max (maksimum), ER (östrojen reseptörü), PR (progesteron reseptörü), HR (hormon reseptörü), SSS (santral sinir sistemi)

Tablo-2: Tedavi Bilgileri

Tedavi uygulama basamağı – n (%)	
İkinci sıra	13 (52)
Üçüncü sıra	11 (44)
Dördüncü sıra	1 (4)
Uygulanan T-DM1 sayısı – median (min-max)	14 (2-48)
Yanıt – n (%)	
ORR (PR+CR)	22 (88)
PR	21 (84)
CR	1 (4)
PD	3 (12)
Yanıt süresi (ay) – median (min-max)	7 (0-34)
Takip süresi (ay) – median (min-max)	64 (11-263)
Ölüm – n (%)	6 (24)
Birinci sıra – n	
TCH	6
AC-TH	5
THP	4
TCHP	3
TH	3
FEC-THP	2
FEC-TH	1
AC-THP	1
İkinci sıra – n	
Gemcitabin-sisplatin-trastuzumab	4
THP	2
TCHP	2

Lapatinib-kapesitabin	1
Vinorelbin-trastuzumab	1
TCH	1
TH	1
Üçüncü sıra – n	
Vinorelbin-trastuzumab	1

Kısaltmalar: min (minimum), max (maximum), TCH (dozetaksel-karboplatin-trastuzumab), AC-TH (doksorubisin-siklofosfamid-paklitaksel-trastuzumab), THP (dozetaksel-trastuzumab-pertuzumab), TCHP (dozetaksel-karboplatin-trastuzumab-pertuzumab), TH (paklitaksel-trastuzumab), FEC-THP (florourasil-epirubisin-siklofosfamid-dozetaksel-trastuzumab-pertuzumab), AC-THP (doksorubisin-siklofosfamid-dozetaksel-trastuzumab-pertuzumab)