

Abstract:9

SB-06

GASTROİNTESTİNAL KANSERLERDE 5-FU BOLUSUNUN ÇIKARILMASININ ETKİNLİK VE GÜVENLİK ÜZERİNE ETKİSİ: BİR META-ANALİZ

Yusuf İlhan¹, Onur Yazdan Balçık², Elif Şahin³, Ayşegül Merç Çetinkaya⁴, Elvina Almuradova⁵, Murat Bardakçı⁶, Çiğdem Dinçkal⁷, Murat Karateke⁸, Kadriye Bir Yücel⁹, Arif Hakan Önder¹⁰, Yakup Ergün¹¹

¹Antalya Şehir Hastanesi, Tıbbi Onkoloji Kliniği, Antalya

²Alanya Alaaddin Keykubat Üniversitesi, Tıbbi Onkoloji Kliniği, Antalya

³Kocaeli Şehir Hastanesi, Tıbbi Onkoloji Kliniği, Kocaeli

⁴Uşak Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Tıbbi Onkoloji Kliniği, Uşak

⁵Can Hastanesi, Tıbbi Onkoloji Kliniği, İzmir

⁶Diyarbakır Gazi Yaşargil Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Tıbbi Onkoloji Kliniği, Diyarbakır

⁷Kars Harakani Devlet Hastanesi, Tıbbi Onkoloji Kliniği, Kars

⁸Manisa Şehir Hastanesi, Tıbbi Onkoloji Kliniği, Manisa

⁹Etilik Şehir Hastanesi, Tıbbi Onkoloji Kliniği, Ankara

¹⁰Antalya Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Tıbbi Onkoloji Kliniği, Antalya

¹¹Bower Hastanesi, Tıbbi Onkoloji Kliniği, Diyarbakır

Amaç: Gastrointestinal kanserlerde yaygın olarak kullanılan 5-Fluorourasilin (5-FU) çıkarılmasının etkinlik ve toksisite üzerindeki etkileri değerlendirilen bir meta-analiz sunulmaktadır. Bu çalışma bu konuda yapılmış bilginin dahilinde olan ilk meta-analizdir.

Yöntem: PubMed, Cochrane, EMBASE gibi veritabanları ve ASCO ve ESMO kongrelerinde sunulmuş abstractlar taranarak, 5-FU bolus ve infüzyon kombinasyonları ile tek başına infüzyon rejimlerini karşılaştıran çalışmalar dahil edildi. Temel demografik özellikler, toksisite, progresyonsuz sağkalım (PFS) ve genel sağkalım (OS) verileri ayrıntılı olarak analiz edilmiştir.

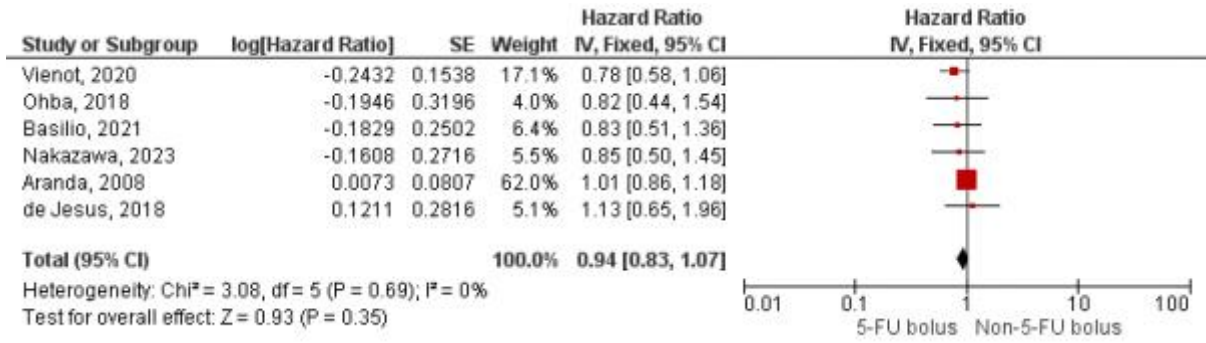
Bulgular: Toplamda 12,698 hasta içeren yedi çalışmadan elde edilen verilerle yapılan meta-analizde, 5-FU bolus ve Non-5-FU bolus grupları arasında hem PFS (HR: 0.94, 95% CI: 0.83–1.07; I²: %0; Z test p =0.35) hem de OS (HR: 0.96, 95% CI: 0.89–1.03; I²: %0; Z test p =0.27) açısından anlamlı fark saptanmamıştır (sırasıyla figür-1 ve figür-2). Genel olarak grade 3-4 toksisite oranları (OR: 1.38, 95% CI: 0.82–2.30; I²: %0, Z-test p =0.22) ve grade 5 toksisite oranları (OR: 4.6, 95% CI: 0.51–41.31; I²: %0, Z-test p =0.17) benzerdi. Herhangi bir grade nötropeni 5-FU bolus grubunda daha sık gözlemlenmiştir (OR: 0.55, 95% CI: 0.36–0.86; I²: %69, Z-test p =0.009) (Figür-3). 5-FU bolus grubunda grade 3-4 nötropeni riski anlamlı şekilde daha

yüksek bulunmuştur (OR: 0.46, 95% CI: 0.37–0.57; I^2 : %11, Z-test $p < 0.00001$). Ayrıca, herhangi bir trombositopeni riski 5-FU bolus grubunda anlamlı derecede yüksek bulunmuş (OR: 0.53, 95% CI: 0.35–0.80; I^2 : %47, Z-test $p = 0.003$) ancak grade 3-4 trombositopeni açısından fark saptanmamıştır (OR: 0.29, 95% CI: 0.05–1.77; I^2 : %85, Z-test $p = 0.18$). Anemi, febril nötropeni, ishal, bulantı ve periferik nöropati açısından anlamlı bir fark bulunmamıştır.

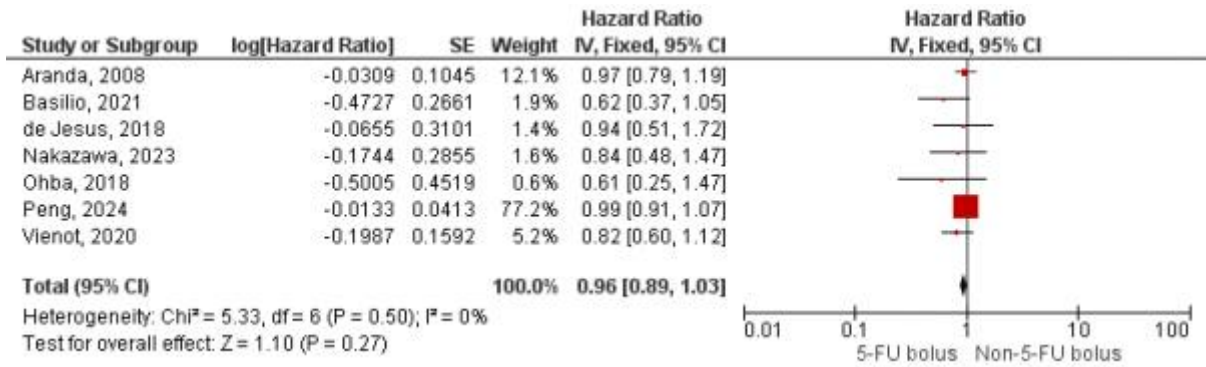
Sonuç: Bu meta-analiz, gastrointestinal kanserlerde 5-FU bolusunun tedavi protokollerinden çıkarılmasının, tedavi etkinliğini olumsuz etkilemeden, nötropeni ve trombositopeni gibi hematolojik toksisite riski azaltılabileceğini göstermektedir. Bu bulgular, toksisite riski yüksek hastalarda 5-FU bolusunun güvenle çıkarılabileceğini konusunda klinisyenlere cesaret vermektedir.

Anahtar Kelimeler : 5-Fluorourasil bolus, Gastrointestinal Kanserler, Kemoterapi, Meta-Analiz, Toksisite

Resim Açıklaması: Fig.1. Progresyonsuz sağkalım için orman grafiği



Resim Açıklaması: Fig.2. Genel sağkalım için orman grafiği



Resim Açıklaması: Fig.3. Herhangi bir grade nötropeni için orman grafiği

