

Abstract:82

SB-22

METASTATİK RENAL KARSİNOMDA NİVOLUMAB ALANLARDA GLASGOW PROGNOSTİK SKORUN SAĞKALIM ÜZERİNDEKİ ROLÜ: TEK MERKEZ DENEYİMİ

Ali Fuat Gürbüz¹, Melek Karakurt Eryılmaz¹, Oğuzhan Yıldız¹, Talat Aykut¹, Bahattin Engin Kaya¹, Ömer Genç¹, Murat Araz¹, Mehmet Artaç¹
¹Necmettin Erbakan Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, Konya

Amaç:

Renal hücreli karsinom (RCC), renal korteksten köken alır ve primer renal neoplazmların %80-85'ini oluşturur (1). Glasgow Prognostik Skoru (GPS), sistemik inflamasyon ve beslenme durumunun prognozunu değerlendirmek amacıyla kullanılan bir skorelama sistemidir ve yaygın olarak kanser hastalarında sağkalım tahmini için kullanılır. Bu çalışmada, metastatik RCC’de nivolumab tedavisine yanıtın öngörülmesinde GPS’nun rolünü değerlendirmeyi amaçladık.

Yöntem:

2004-2024 yılları arasında kliniğimizde mRCC tanısıyla Nivolumab alan hastaların dosyaları retrospektif olarak incelendi. Nivolumab öncesi hastalar GPS 0, 1, 2 olacak şekilde üç grupta değerlendirildi. Hastaların sağkalım sonuçları karşılaştırıldı.

Bulgular:

Çalışmaya nivolumab kullanan 80 mRCC hastası dahil edildi. Hastaların 21’i (%26,2) kadın, 59(73,8%) erkekti. 6 hasta birinci basamakta, 42 hasta (%52,5) ikinci basamakta, 23 hasta (%28,7) üçüncü basamakta, 7 hasta 4.basamakta, 2 hasta 5.basamakta nivolumab almıştı. International Metastatic Renal Cell Carcinoma Database Consortium (IMDC) risk grubuna göre, GPS 0 olan 19 hastanın 9’u iyi risk, 7’si orta risk ve 3’ü kötü risk grubundaydı. GPS 1 olan 47 hastanın 18’i iyi risk, 18’i orta risk ve 11’i kötü risk grubundaydı. GPS 2 olan 14 hastanın 5’i orta risk 9’u ise kötü risk grubundaydı. (Şekil 1) GPS 0 olanlarda median progresyonsuz sağ kalım (mPFS) 31.3 ay, GPS 1 olanlarda mPFS 6.8 ay, GPS 2 olanlarda mPFS 4.4 ay olarak belirlendi. (p: 0,001) (Şekil 2) GPS 0 olanlarda median sağ kalım (mOS) 125 ay, GPS 1 olanlarda mOS 37 ay, GPS 2 olanlarda mOS 19 ay olarak belirlendi. (p: 0,002) (Şekil 3)

Sonuç:

Bu çalışma, GPS'nun mRCC hastalarında mPFS ve mOS açısından önemli bir prognostik belirteç olduğunu göstermektedir. GPS 0 olan hastalarda sağkalım

sürelerinin anlamlı şekilde daha uzun olduğu, GPS 1 ve GPS 2 olan hastalarda ise bu sürelerin kademeli olarak azaldığı gözlemlenmiştir. Bu sonuçlar, GPS'nin klinik uygulamada Nivolumab tedavisi alacak mRCC hastalarında prognozun belirlenmesinde kullanılabilir. Bununla birlikte, daha büyük hasta gruplarında prospektif çalışmalarla desteklenmelidir.

Kaynakça:

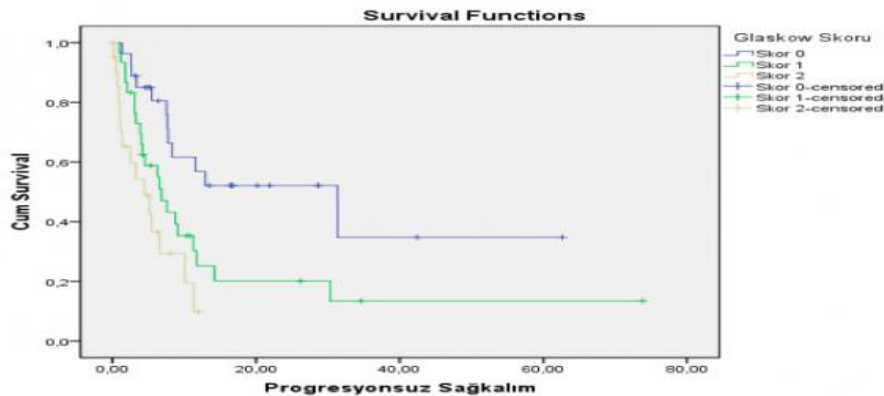
1. Atkins, Michael B. “Renal hücreli karsinom tedavisine genel bakış.” Güncel literatür taraması: Ekim (2012).
2. Nozoe, Tadahiro, et al. “Glasgow Prognostik Skoru (GPS) kolorektal karsinomlu hastaların prognozunu belirlemek için yararlı bir gösterge olabilir.” Uluslararası cerrahi 99.5 (2014): 512-517.

Anahtar Kelimeler: nivolumab, metastatik renal hücreli karsinom, glasgow prognostik skor

Resim Açıklaması: Şekil 1: IMDC-GPS hasta dağılımı

IMDC	Glasgow prognostik İndeks			Total
	0	1	2	
İyi risk	9	7	3	19
Orta risk	18	18	11	47
Kötü risk	0	5	9	14
Total	27	30	23	80

Resim Açıklaması: Şekil 2: Nivolumab-GPS median progresyonsuz sağkalım



Resim Açıklaması: Şekil 3: Nivolumab-GPS median sağkalım

