

Abstract:187

SB-27

**İNERABL/METASTATİK MESANE KANSERİ 1.BASAMAK
TEDAVİSİNDE GEMSİTABİN-SİSPLATİN İLE GEMSİTABİN-
KARBOPLATİN KARŞILAŞTIRMAS**

Aysel Aliyeva¹, Bülent Yıldız¹

¹Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Tıbbi Onkoloji BD.

Amaç: Mesane kanseri, dünya genelinde en sık görülen on kanserden biridir ve metastatik hastalarda prognoz kötüdür. Platin bazlı kemoterapi, inoperabl/metastatik mesane kanseri tedavisinde standarttır. Ancak sisplatin, nefrotoksisite ve nörotoksisite gibi yan etkileri nedeniyle bazı hastalar için uygun değildir. Bu çalışmada, gemsitabin-sisplatin (GC) ve gemsitabin-karboplatin (GCa) kombinasyonlarının etkinlik ve yan etki profillerinin gerçek yaşam verileriyle karşılaştırılması amaçlanmıştır.

Yöntem: Bu retrospektif çalışmaya, 2010-2023 yılları arasında Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Tıbbi Onkoloji polikliniğinde inoperabl/metastatik mesane kanseri tanısı almış ve 1. basamak tedavi olarak GC veya GCa rejimi uygulanmış toplam 79 hasta dahil edilmiştir. Hastaların demografik özellikleri, progresyonsuz sağkalım (PS), genel sağkalım (GS) ve kemoterapi ilişkili yan etkileri karşılaştırılmıştır. Sağkalım analizleri Kaplan-Meier yöntemiyle hesaplanmış, gruplar arasındaki farklar Log-Rank testi ile değerlendirilmiş, bağımsız prognostik faktörler için Cox regresyon analizi kullanılmıştır.

Bulgular: Hastaların %91,1'i erkek, %8,9'u kadındı. GC protokolü %43 (n=34), GCa protokolü %57 (n=45) hastaya uygulandı. GS, GC protokolü için $17,34 \pm 2,15$ ay, GCa protokolü için $19,46 \pm 5,61$ ay olup istatistiksel fark saptanmadı ($p=0,090$). PS, GC için $3,26 \pm 0,29$ ay, GCa için $3,06 \pm 0,29$ ay olup anlamlı fark bulunmadı ($p=0,851$). Yan etkiler açısından GC grubu, GCa grubuna kıyasla daha yüksek nefrotoksisite (%26,5 ve %15,6; $p=0,048$) ve nörotoksisite (%23,8 ve %9,2; $p=0,021$) gösterdi. Multivariate analizde karaciğer metastazı olmaması ($p=0,032$), ECOG 0-1 performans skoru ($p=0,041$) ve ≥ 6 kemoterapi kürü alması ($p=0,019$) GS üzerine etkili bağımsız birer faktör olarak değerlendirildi.

Sonuç: Gemsitabin-sisplatin ve gemsitabin-karboplatin kombinasyonları arasında sağkalım açısından anlamlı bir fark saptanmamış olup, GCa daha iyi tolere edilebilir bir yan etki profili sunmuştur. sisplatin kullanamayan hastalar için gemsitabin-karboplatin uygun bir alternatif olabilir.

Kaynakça:

1. Observatory GC. Vol. 428, Global Cancer Observatory. 2020. Globocan, 2020.
2. https://hsgm.saglik.gov.tr/depo/birimler/kanser-db/Dokumanlar/Istatistikler/Kanser_Rapor_2018.pdf
3. A du Bois, HJ Lück, W Meier, etal: A randomized clinical trial of cisplatin/paclitaxel versus carboplatin/paclitaxel as first-line treatment of ovarian cancer J Natl Cancer Inst 95: 1320– 1329,2003
4. RF Ozols, BN Bundy, BE Greer, etal: Phase III trial of carboplatin and paclitaxel compared with cisplatin and paclitaxel in patients with optimally resected stage III ovarian cancer: A Gynecologic Oncology Group study J Clin Oncol 21: 3194– 3200,2003
5. J Lokich, N Anderson: Carboplatin versus cisplatin in solid tumors: An analysis of the literature Ann Oncol 9: 13– 21,1998
6. Carboplatin-based versus cisplatin-based chemotherapy in the treatment of surgically incurable advanced bladder carcinoma. J Bellmunt 1, A Ribas, N Eres, J Albanell, C Almanza, B Bermejo, L A Solé, J Baselga PMID: 9366300
7. Dogliotti L, Carteni G, Siena S et all. Gemcitabine plus cisplatin versus gemcitabine plus carboplatin as first-line chemotherapy in advanced transitional cell carcinoma of the urothelium: results of a randomized phase 2 trial.Eur Urol 2007;52(1):134-41.

Anahtar Kelimeler: mesane kanseri, gemsitabin, sisplatin, karboplatin, sağkalım, yan etkiler