

**METASTATİK KHD AK HASTALARINDA NİVOLUMAB TEDAVİSİ
ALTINDA PALYATİF RADYOTERAPİNİN ABSCOPAL ETKİSİ: TEK
MERKEZ DENEYİMİ**

Ahmet Oruç¹, Melek Karakurt Eryılmaz¹, Murat Araz¹, Mehmet Artaç¹

¹Necmettin Erbakan Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıbbi Onkoloji Kliniği, Konya

Amaç: Metastatik küçük hücre dışı akciğer kanseri (mKHD AK) hastalarında nivolumab tedavisi altında hastalık kontrolü ya da semptomatik tedavi amacıyla verilen radyoterapinin (RT) progresyonsuz sağkalım (PFS) ve genel sağkalımı (OS) etkileyip etkilemediğini tespit etmeyi amaçladık.

Materyal-metod: Kliniğimizde mKHD AK tanısı ile takip edilen 2. basamak ve sonrasında nivolumab alan 132 hasta çalışmaya dahil edildi. Hasta dosyaları retrospektif olarak incelendi. Nivolumab başlangıcından sonra palyatif amaçlı radyoterapi verilen ya da tedavi boyunca radyoterapi almayan hastalar iki grup olacak şekilde değerlendirildi. Demografik, klinik ve patolojik özellikler gruplar arası incelendi. Palyatif RT alan grupta RT için lokasyon, fraksiyon ve doz miktarı belirlendi.

Bulgular: Hastaların tanı yaşı 62,1±8,5 olup 122 si (%92,4) erkek, 10 u (%7,6) kadın idi. KHD AK alt tipler incelendiğinde; adenokarsinomanın 60 (%45,5) hastada, squamöz hücreli karsinomanın 57 hastada (%43,2) ve khd ak, NOS patolojisinin 15 hastada (%11,3) olduğu görüldü. De novo metastatik hasta sayısı 74 (%56,1) idi. Hastaların nivolumab aldığı basamaklar incelendiğinde 122 (%92,4) hastanın ikinci basamakta ve 10 (%7,6) hastanın ≥3 basamakta tedavi aldığı görüldü. Nivolumab tedavisi alırken 42 hastanın (%31,8) smoker olduğu, 69 (%52,3) hastanın exsmoker olduğu ve 10 (%7,6) hastanın ise hiç sigara maruziyetinin olmadığı tespit edildi.

Nivolumab tedavisi seyri boyunca 39 hasta palyatif RT aldı. 16 (%41) hasta beyine RT, 13 (%33,3) hasta kemik metastazına yönelik RT, 8 (%20,5) hasta lenf nodlarına yönelik RT, 2 (%5,1) hasta primer kitle dışında akciğer nodülüne RT ve 1 (%2,5) hasta sürrenal metastaza yönelik RT aldı.

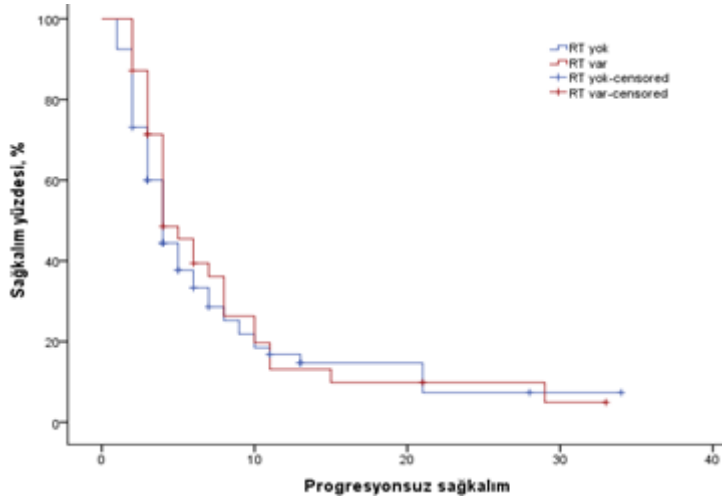
Median takip süresi 18 aydı. Nivolumab tedavisi boyunca palyatif RT alan hastalarda mPFS 8,1 ay, RT almayan hastalarda mPFS 7,8 aydı (p:0,489). Nivolumab ile genel sağkalım palyatif RT alan hastalarda mOS 10,1 ay, RT almayanlarda mOS 10,3 aydı (p:0,813).

Sonuç: Nivolumab ile tedavi edilen mKHD AK tanılı hastalarda RT nin PFS ve OS yi olumsuz etkilemediğini istatistiksel olarak anlamlı olmasa da numerik olarak PFS nin daha iyi olduğunu tespit ettik. Özellikle oligoprogresyonda RT

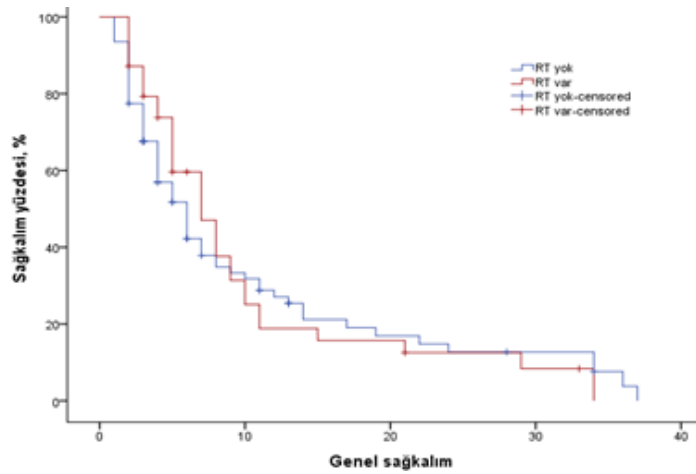
ile lokal hastalık kontrolünün sağlanması ve nivolumab ile tedaviye devam edilmesinin hastalık seyrini olumsuz etkilemediğini göstermiş olduk.

Anahtar Kelimeler: Carcinoma, Non-Small-Cell Lung, Nivolumab, Radiotherapy, Mean Survival Time, Progression-Free Survival

Resim Açıklaması: Progresyonsuz sağkalım



Resim Açıklaması: Genel sağkalım



Tablolar

Genel Bilgiler

	RT uygulananlar hastalar n:39	RT uygulanmayan hastalar n:93	p değeri
Yaş ort±SD	60,6±11,7	64,9±7,3	0,273
De novo metastatik hasta sayısı, n (%)	19 (%48,7)	55 (%59,1)	0,362
Cinsiyet (E/K), n	37/2	85/8	0,743
Adenokarsinoma, n (%)	14 (%35)	46 (%49,5)	0,153
Squamöz hücreli karsinoma, n (%)	19 (%48,7)	38(%40,9)	0,406
KHDAK, nos, n (%)	6 (%15,4)	9 (%9,7)	0,521
2.basamakta nivolumab, n (%)	37 (%94,9)	85 (%91,4)	0,743
3 ve üzeri basamakta nivolumab, n (%)	2 (%5,1)	8 (%8,6)	0,491
Smoker, n (%)	14 (%35,9)	28 (%30,1)	0,632
Exsmoker, n (%)	21 (%53,8)	48 (%51,6)	0,968
Yan etki gelişen hasta sayısı, n (%)	4 (%10,3)	15 (%16,1)	0,381
Exitus, n (%)	24 (%61,5)	58 (%62,4)	0,929