

**MALİGN PLEVRAL MEZOTELYOMA'DA BİRİNCİ BASAMAK
PLATİN + PEMETREKSED SONRASI İDAME PEMETREKSED
TEDAVİ ETKİNLİĞİ**

Okan Aydın¹, Zehra Sucuoğlu İşleyen¹, Mert Erciyestepe¹

¹Prof. Dr. Cemil Taşcıoğlu Şehir Hastanesi, Tıbbi Onkoloji Kliniği

GİRİŞ ve AMAÇ: Malign plevral mezotelyoma (MPM) nadir görülen agresif seyirli bir tümördür, bilinen en önemli risk faktörü asbest maruziyetidir. Medyan sağkalım 6 ila 18 ay arasındadır ve yeni tedavi yaklaşımlarına rağmen sağkalımda önemli bir iyileşme sağlanamamıştır. Platin + Pemetreksed tedavisi MPM'de hala en etkili tedavi seçeneklerinden biridir.

Çalışmamızda metastatik MPM'de standart 1. basamak tedavi olan Platin + Pemetreksed ile yanıt alınan hastalarda idame Pemetreksed tedavisinin etkinliğini araştırmayı amaçladık.

GEREÇ ve YÖNTEM: Çalışmamız tek merkezli retrospektif bir çalışmadır. Ocak 2014 ile Aralık 2024 tarihleri arasında kliniğimize başvuran MPM tanılı 65 hastanın elektronik ve yazılı kayıtları incelendi. Hastaların klinikopatolojik ve demografik verileri kaydedildi. Birinci basamak tedavi olarak Platin + Pemetreksed alan ve bu tedavi ile tam ya da kısmi yanıt elde edilen veya stabil seyreden 40 hasta, 'idame Pemetreksed alanlar' ve 'idame Pemetreksed almayanlar' olarak iki gruba ayrıldı. Bu iki grup, klinik özellikler, genel sağkalım (OS) ve progresyonsuz sağkalım (PFS) açısından karşılaştırıldı.

İstatistiksel analizler SPSS 26.0 programı ile yapıldı ve $p < 0,05$ istatistiksel olarak anlamlı kabul edildi.

BULGULAR: Çalışmaya toplam 65 hasta dahil edilmiştir. Hastaların demografik ve klinik özellikleri Tablo 1'de verilmiştir. Hastaların medyan takip süresi 12,2 ay (0,9-88), ortalama tanı yaşı 61,5'tir. Hastaların %70'i erkektir ve her 5 hastadan 4'ü epiteloid histolojidedir. 20 hastada cerrahi yapılmıştır ve bu hastaların yaklaşık yarısı adjuvan tedavi almıştır. Metastatik/unrezektabl dönemde 55 hasta birinci basamak tedavide Platin + Pemetreksed almıştır. Platin + Pemetreksed ile 40 hastada tam veya parsiyel yanıt elde edilmiş veya stabil hastalık saptanmıştır. Bu hastaların 22'si idame Pemetreksed almış, 18'i almamıştır. Takipte vefat eden hasta sayısı 54'tür (%83).

Platin + Pemetreksed sonrası idame Pemetreksed alan 22 hasta ile idame Pemetreksed almayan 18 hastanın klinik özelliklerinin karşılaştırılması Tablo 2'de gösterilmiştir. İki grup arasında klinik özellikler açısından anlamlı istatistiksel fark saptanmamıştır.

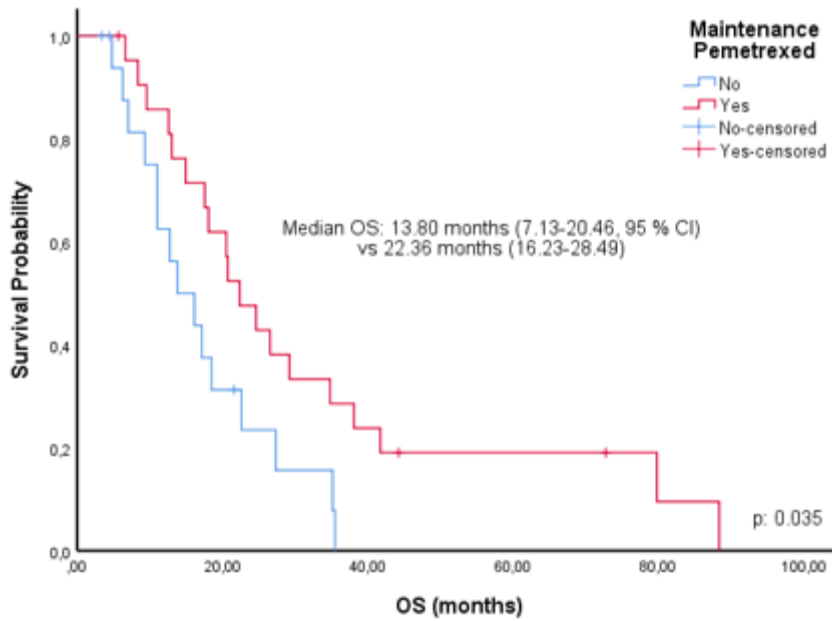
İdame Pemetreksed alan hasta grubunda medyan PFS 13,2 ay, almayan hasta grubunda medyan PFS 8,7 ay saptanmıştır ve istatistiksel olarak anlamlıdır ($p=0,02$) (Şekil 1).

İdame Pemetreksed alan hasta grubunda medyan OS 22,3 ay, almayan hasta grubunda medyan OS 13,8 ay saptanmıştır ve istatistiksel olarak anlamlıdır ($p=0,03$) (Şekil 2).

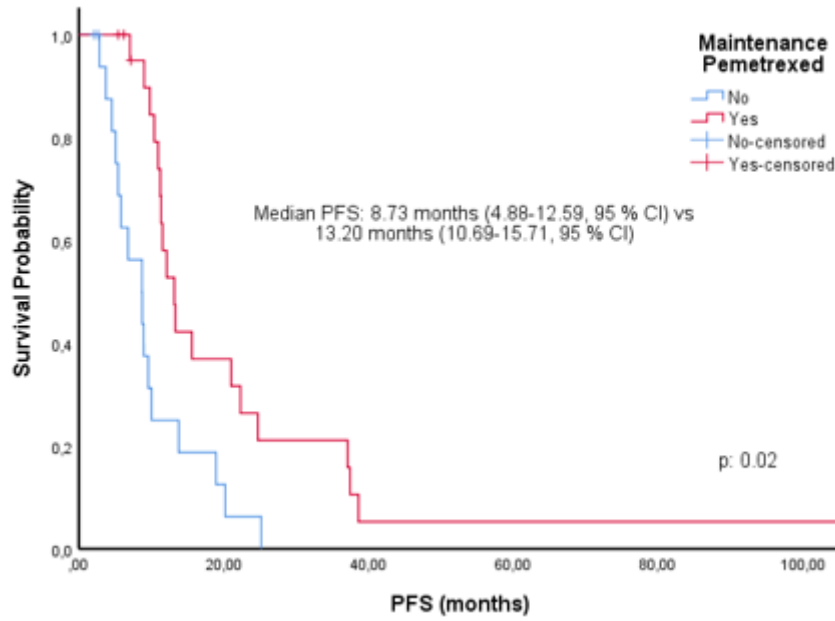
SONUÇ: Çalışmamızda malign plevral mezotelyomada birinci basamak standart tedavi sonrası idame Pemetreksed tedavisinin OS ve PFS'yi anlamlı derecede artırdığını saptadık. Literatürde idame Pemetreksed etkinliği ile ilgili çelişkili sonuçlar bulunmaktadır. Daha fazla sayıda hasta ile yapılan randomize prospektif çalışmalara ihtiyaç vardır.

Anahtar Kelimeler: malign plevral mezotelyoma, pemetreksed, platin

Resim Açıklaması: Şekil 2: İdame Pemetreksed alan ve almayan hastalarda OS'ye ilişkin Kaplan-Meier eğrisi



Resim Açıklaması: Şekil 1: İdame Pemetreksed alan ve almayan hastalarda PFS'ye ilişkin Kaplan-Meier eğrisi



Tablolar

Tablo 1: Hastaların demografik ve klinik özellikleri

		n=65	%
Tanı yaşı (ortalama $\pm$ SD)		61.58 ($\pm$ 11.28)	
Cinsiyet	Kadın	19	29,2
	Erkek	46	70,8
Histolojik alt tip	Epiteloid	53	81,5
	Sarkomatoid	3	4,6
	Bifazik	9	13,8
Cerrahi	Unrezektabl	45	69,2
	Ekstraplevral pnömonektomi (EPP)	4	6,2
	Plörektomi ve dekortikasyon (P/D)	16	24,6

Adjuvan Tedavi	Evet	9	45
	Hayır	11	55
Birinci basamak tedavi	Sisplatin + Pemetreksed	42	64,6
	Karboplatin + Pemetreksed	13	20
	Nivolumab + İpilimumab	3	4,6
	Gemsitabin	2	3,1
	Tedavi almadan ex	2	3,1
	Adjuvan tedavi sonrası takip	3	4,6
Birinci basamak tedavi yanıtı (n=60)	Tam yanıt	1	1,7
	Parsiyel yanıt	37	61,7
	Stabil hastalık	4	6,6
	Progresif hastalık	9	15
	Tedavi değerlendirilmesi yapılamadan ex	9	15
İdame Pemetreksed (n=40)	Evet	22	55
	Hayır	18	45

Tablo 2: İdame Pemetreksed alan ve almayan hastaların klinik özelliklerinin karşılaştırılması

		İdame Pemetreksed Alanlar, n=22 (%)	İdame Pemetreksed Almayanlar, n=18 (%)	Total, n=40 (%)	p
Tanı yaşı (ortalama $\pm$ SD)		60.25 ($\pm$ 9.97)	62.31 ($\pm$ 11.14)	61.18 $\pm$ 10.43	0.541
Cinsiyet	Kadın	7 (31,8)	6 (33,3)	13 (32,5)	0,919

	Erkek	15 (68,2)	12 (66,7)	27 (67,5)	
Histolojik alt tip	Epiteloid	18 (81,8)	16 (88,9)	34 (85)	0,420
	Sarkomatoid	2 (9,1)	0	2 (5)	
	Bifazik	2 (9,1)	2 (11,1)	4 (10)	
Cerrahi	Unrezektabl	15 (68,2)	14 (77,8)	29 (72,5)	0,324
	Ekstraplevral pnömonektomi (EPP)	0	1 (5,6)	1 (2,5)	
	Plörektomi ve dekortikasyon (P/D)	7 (31,8)	3 (16,7)	10 (25)	
Adjuvan Tedavi	Evet	4 (57,1)	0	4 (36,4)	0,580
	Hayır	3 (42,9)	4 (100)	7 (63,6)	
Birinci basamak tedavi	Sisplatin + Pemetreksed	17 (77,3)	13 (72,2)	30 (75)	0,714
	Karboplatin + Pemetreksed	5 (13,6)	5 (27,8)	10 (25)	
Birinci Basamak tedavi yanıtı	Tam yanıt	1 (4,5)	0	1 (2,5)	0,311
	Parsiyel yanıt	20 (91)	15 (83,3)	15 (83,3)	
	Stabil hastalık	1 (4,5)	3 (16,7)	4 (10)	