

Abstract:73

SB-73

RİBOSİKLİB DOZ AZALTIMININ SAĞKALIMA ETKİSİ: TEK MERKEZ DENEYİMİ

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

¹Necmettin Erbakan Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Onkoloji Kliniği, Konya

Amaç: Hormon reseptörü (HR) pozitif HER2 (human epidermal growth factor receptor 2) negatif metastatik meme kanserinde, birinci basamak tedavide letrozol ya da fulvestrantla birlikte ribosiklib kullanan hastalarda ribosiklib doz azaltımının sağkalıma etkisini araştırmak.

Materyal-metod: Kliniğimizde takip edilen birinci basamakta ribosiklib başlanan 112 metastatik HR+ ve HER2 negatif metastatik meme kanseri tanılı hastaların dosyası retrospektif olarak incelendi. Doz azaltımı yapılan ve yapılmayan hasta grupları ikiye ayrılarak; hastaların demografik, klinik ve patolojik özellikleri ile sağkalım farkları ortaya konuldu.

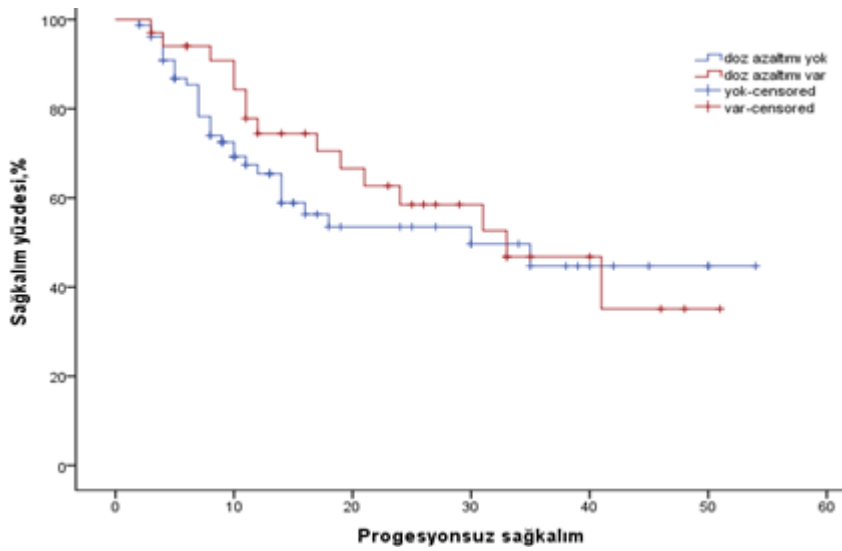
Bulgular: 34 hastada çeşitli nedenlerden dolayı bir basamak doz azaltımı yapıldığı görüldü. En sık neden nötropeni (%41,2) iken ikinci ek sık neden trombositopeni (%17,6) idi. Tanı yaşı ($57,94 \pm 16,1$) ve yaş ortalamasının ($62,86 \pm 15,6$) doz azaltımı yapılan grupta daha fazla olduğu ve sırasıyla p değerlerinin gruplar arası anlamlı olduğu ($p:0,041$; $p:0,016$) görüldü. Doz azaltılan grupta de novo metastatik hastalık yüzdesinin (%52,9) daha yüksek olduğu tespit edildi. Letrozol ve fulvestrant ile kombinasyon oranları açısından gruplar arası fark yoktu. Patolojik alt tipler ve patolojik özellikler gruplar arası benzerken doz azaltımı yapılan grupta daha düşük oranda (%64,7) hastanın hayatta olduğu görüldü.

Median takip süresi 19 ay olup doz azaltımı yapılan grupta PFS 31,9 ay iken doz azaltımı yapılmayan grupta 31,2 aydı ($p:0,481$). OS sonuçları henüz maturite oluşmadığından değerlendirilmedi.

Sonuç: Metastatik HR+ ve HER2 negatif meme karsinomu olan hastalarda yan etkiler nedeniyle doz azaltımının mPFS'yi etkilemediği tespit edildi. Bu nedenle doz azaltımının hastalık seyrini olumsuz etkileyeceği endişesinden uzak kalınması gerektiği ve ribosiklib için güvenle doz azaltımının yapılacağı görüldü.

Anahtar Kelimeler: ribociclib, progression-free survival, drug tapering

Resim Açıklaması: pfs grafiği



Tablolar

Genel bilgiler

	Doz azaltımı yapılan hasta sayısı (n:34)	Doz azaltımı yapılmayan hasta sayısı (n:78)	p değeri
Tanı yaşı ort±SD	57,94±16,1	51,51±12,6	0,041
Yaş ort±SD	62,86±15,6	55,17±10,6	0,016
Postmenopozal hasta sayısı	20 (%58,8)	34 (%43,6)	0,138
De novo metastatik hasta sayısı	18 (%52,9)	32 (%41)	0,243
Kemik metastazı olan hasta sayısı	26 (%76,5)	59 (%75,6)	0,863
AC metastazı olan hasta sayısı	14 (%41,2)	30 (%38,5)	0,877
KC metastazı olan hasta sayısı	3 (%8,8)	4 (%5,1)	0,715

Ribosiklib+ Letrozol kullanan hasta sayısı	23 (%67,6)	52 (%66,7)	0,813
Exitus	12 (%35,3)	20 (%25,6)	0,346

Patolojik özellikler

	Doz azaltımı yapılan hasta sayısı (n:34)	Doz azaltımı yapılmayan hasta sayısı (n:78)	p değeri
İnvaziv duktal karsinom	29 (%85,3)	67 (%85,9)	0,979
İnvaziv lobular karsinom	4 (%11,8)	7 (%9)	0,684
Miks karsinom	1 (%2,9)	4 (%5,2)	0,587
Progesteron reseptör pozitifliği	28 (%82,4)	65 (%83,3)	0,813
Her2 low	15 (%44,1)	38 (%48,7)	0,564
Grade 1	2 (%5,9)	5 (%6,4)	0,887
Grade2	21 (%61,8)	34 (%43,6)	0,107
Grade3	3 (%8,8)	15 (%19,2)	0,152
Ki 67	20 (5-32,5)	20 (12,5-37,5)	0,221

Doz azaltım nedeni

	Doz azaltımı yapılan (n:34)
Nötropeni	14 (%41,2)
Trombositopeni	6 (%17,6)
Fatigue	4 (%11,8)
Qtc uzaması	3 (%8,8)
Hepatotoksisite	3 (%8,8)
İlaç ilişkili döküntü	2 (%5,9)

Akut böbrek hasarı	1 (%2,9)
Hipertansif atak	1 (%2,9)