

CDK 4/6 İNHİBİTÖRÜ İLE TEDAVİ EDİLEN HR+/HER2-METASTATİK MEME KANSERİNDE SERBEST T3/T4 ORANI İLE SAĞKALIM İLİŞKİSİ

Gözde Kavgacı¹,Taha Koray Şahin¹,Naciye Güdük²,Fırat Şirvan²,Deniz Can Güven¹,Sercan Aksoy¹

¹Hacettepe Üniversitesi Kanser Enstitüsü, Medikal Onkoloji Bilim Dalı, Ankara

²Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi, İç Hastalıkları Anabilim Dalı, Ankara

Amaç:

Serbest triiodotironin (sT3)/serbest tiroksin (sT4) oranı, tiroid hormonlarının periferik aktivitesini yansıtan bir parametredir. sT3/T4 oranının prognostik rolü kolorektal kanser, ürotelyal kanser, renal karsinom ve lenfoma gibi malignitelerde gösterilmiş olsa da, metastatik meme kanserindeki prognostik değeri tanımlanmamıştır. Çalışmamızda, CDK4/6 inhibitörleri ile tedavi edilen hormon reseptör pozitif/HER2 negatif metastatik meme kanseri hastalarında sT3/T4 oranının progresyonsuz sağkalım (PFS) ve genel sağkalım (OS) ile ilişkisini değerlendirmeyi amaçladık.

Gereç-Yöntem:

Hacettepe Üniversitesi Hastanesi'nde takip edilen ve CDK4/6 inhibitörleri ile tedavi edilen 162 metastatik meme kanseri hastasının verileri retrospektif olarak değerlendirildi. Hastalar, tedavi öncesi sT3/T4 oranına göre düşük ve yüksek sT3/T4 oranı olmak üzere iki gruba ayrıldı.

Bulgular:

Çalışmaya toplam 162 hormon reseptör pozitif/HER2 negatif metastatik meme kanseri hastası dahil edildi. Düşük ve Yüksek sT3/T4 Oranı Grupları arasında yaş, cinsiyet, tümör derecesi, histopatolojik tür, menopoz durumu, metastaz bölgeleri, CDK4/6 inhibitörlerinden önce uygulanan tedavi basamak sayısı, kullanılan CDK4/6 inhibitörü türü ve endokrin tedavi kombinasyonu açısından anlamlı bir fark bulunmadı. Tüm hastaların %29.2'si (n=47) CDK4/6 inhibitörü tedavisinden önce iki veya daha fazla basamak tedavi aldı. Yüksek sT3/T4 oranı, düşük sT3/T4 oranına kıyasla anlamlı olarak daha uzun PFS (medyan, 9.7 vs. 6.9 ay; HR: 0.68; %95 GA: 0.47–0.97; p=0.035) ve OS ile ilişkilendirildi (medyan, NR vs. NR ay; HR: 0.30; %95 GA: 0.15–0.60; p<0.001) (Figür 1).

Sonuç: sT3/T4 oranının yüksek olması, CDK4/6 inhibitörleri ile tedavi edilen hormon reseptör pozitif/HER2 negatif metastatik meme kanseri hastalarında daha uzun PFS ve OS ile ilişkilidir ve sT3/T4 oranı potansiyel bir prognostik belirteç olarak değerlendirilebilir.

Anahtar Kelimeler: Meme kanseri, CDK 4/6 inhibitörleri, sT3/T4 oranı, sağkalım

Resim Açıklaması: Figür 1

