

METASTATİK MEME KANSERİNDE 1.BASAMAK TEDAVİDE CDK 4/6 İNHİBİTÖRÜ ALAN HASTALARDA VKİ'NİN PROGRESYONSUZ SAĞ KALIMA ETKİSİ

Duygu Özaşkın¹, Merve Kuday Özkan¹, Meltem Baykara¹

¹Afyonkarahisar Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, Afyon, Türkiye

Giriş: Obezite; beden kitle indeksinin 30 kg/m² veya daha fazla olması şeklinde tanımlanmakta olup dünyanın en büyük sağlık sorunlarından biridir.¹ Obezite oranlarının artmasıyla birlikte meme kanseri insidansı da yaklaşık yılda %0,5 artmaktadır. Obezite ve meme kanseri arasında güçlü bir bağlantı vardır. Çelişkili çalışma sonuçları nedeniyle metastatik HR-pozitif, ERBB2-negatif meme kanserinde vücut kitle indeksi (VKİ) ile prognoz arasındaki ilişki belirsizliğini korumaktadır.² Bu çelişkili sonuçlar nedeniyle çalışmamızda ET (endokrin tedavisi) ile CDK 4/6 inhibitörü alan hastalarda VKİ'nin progresyonsuz sağkalım (PFS) üzerindeki etkisini araştırmayı amaçladık.

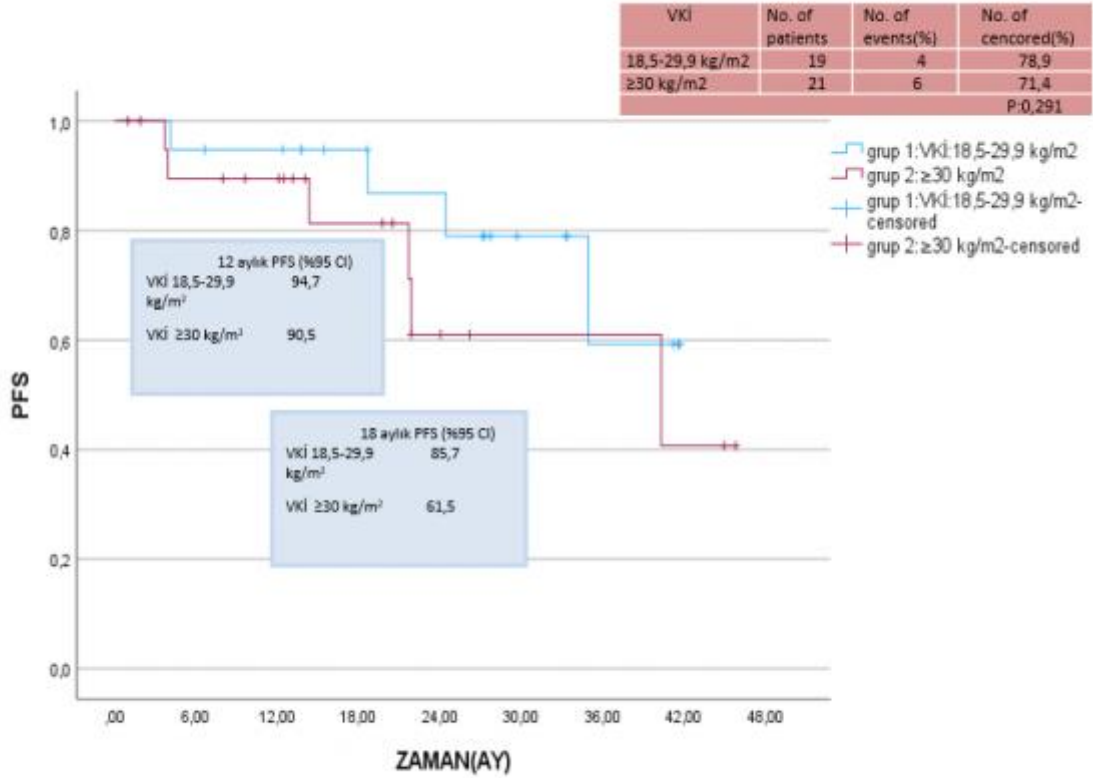
Yöntem: Çalışmamıza Ocak 2003 ile Kasım 2024 tarihleri arasında luminal tip meme kanseri tanısı alıp; metastatik birinci basamak tedavide CDK 4/6 inhibitörü tedavisi alan hastalar dahil edildi. Triple negatif meme kanseri hastaları, ERBB2 pozitif meme kanseri hastaları, metastatik olmayan luminal tip meme kanseri hastaları ile metastatik birinci basamak tedavide CDK4/6 inhibitörü tedavisi almayan hastalar çalışma dışı bırakıldı. Çalışmaya uygun olan 42 hastanın verileri retrospektif olarak incelendi. Hastalar vücut kitle indekslerine göre iki gruba ayrıldı: grup 1: 18,5-29,9 kg/m², grup 2: ≥30 kg/m²'dir. PFS ve VKİ kategorilerinin karşılaştırmak için Kaplan-Meier eğrisi ve log-rank testi kullanılmıştır.

Bulgular: 42 kadın olgunun medyan yaşı 49 idi. 22 hasta (%52,4) postmenopozal dönemde tanı aldı. 21 hasta (%50) obez idi. Tanı anında evre-4 olan hasta sayısı 19 idi. (%45,2). Metastatik birinci basamak tedavide CDK4/6 inhibitörü olarak 8 hasta (%19) palbosiklib, 34 hasta (%81) ribosiklib kullandı. Hormonoterapi olarak 8 hasta (%19) fulvestrant, 34 hasta (%81) aromataz inhibitörü kullandı. CDK4/6 inhibitörü+ET ile en iyi tedavi yanıtları; 5 hastada (%11,9) CR, 20 hastada (%47,6) PR, 11 hastada (%26,2) SD, 4 hastada (%9,5) PD olup 2 hastanın henüz yanıt değerlendirmesi yapılmamıştı. Çalışmamızda metastatik birinci basamak tedavide ET ile CDK 4/6 inhibitörü alan hastalarda PFS için medyana ulaşamamış olup, obez ve obez olmayan hastalarda PFS için istatistiksel açıdan herhangi fark olmadığı görüldü. (p:0,291) Metastatik hastalık için medyan takip süresi 21,2 ay olarak hesaplandı. 12 aylık PFS obez olmayan grupta %94,7, obez olan grupta %90,5 olarak hesaplandı. 18 aylık PFS ise obez olmayan grupta

%85,7 ,obez olan grupta %61,5 olarak hesaplandı.Yüzdesel olarak obez olmayan hastalarda PFS açısından üstünlük olsa da; istatistiksel açıdan anlamlı fark bulunmadı.

Sonuç: Çalışmamızda metastatik birinci basamak tedavide ET ile CDK 4/6 inhibitörü alan hastalarda obez ya da obez olmayan bireyler arasında PFS için medyana ulaşılammış olup, yüzdesel açıdan fark olsa da istatistiksel açıdan herhangi fark olmadığı görüldü. (p:0,291) Çalışmamızın kısıtlılıkları retrospektif bir çalışma olması, hasta sayısının az olması,vücut kompozisyonunu değerlendirmek için VKİ'nin yetersiz olması ve ortalama takip süresinin PFS'yi hesaplamak için yeterli olmamasıdır.

Resim Açıklaması: CDK 4/6i+ET tedavisinin VKİ'ne göre PFS grafiği



Kaynakça:

- 1-World Health Organization. (2012). Obesity and overweight. Fact sheet N 311.
<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs311/en/>.
- 2-Zewenghiel, L., Lindman, H., & Valachis, A. (2018). Impact of body mass index on the efficacy of endocrine therapy in patients with metastatic breast cancer - A retrospective two-center cohort study. Breast (Edinburgh, Scotland), 40, 136–140. <https://doi.org/10.1016/j.breast.2018.05.005>

Anahtar Kelimeler: cdk4/6 inhibitörü, endokrin tedavi, meme kanseri, obezite, VKİ