S-129

PRİMER AKCİĞER KANSERİNDE LENFATİK İNVAZYONUN SAĞ KALIMA ETKİSİ; ERKEN EVREDE LENFATİK İNVAZYON VARLIĞI HANGİ HASTALARDA ÖNEMLİ?

Kadir Burak Özer[1], Ezgi Cesur[2], Suat Erus[1], Pınar Bulutay[4], Fatih Selçukbiricik[3], Serhan Tanju[1], Şükrü Dilege[1]

[1]Koç Üniversitesi Tıp Fakültesi, Göğüs Cerrahisi Anabilim Dalı, İstanbul
[2]VKV Amerikan Hastanesi Göğüs Cerrahisi Kliniği, İstanbul
[3]Koç Üniversitesi Tıp Fakültesi, Medikal Onkoloji Bilim Dalı, İstanbul
[4]Koç Üniversitesi Tıp Fakültesi, Patoloji Anabilim Dalı, İstanbul

Amaç: Son zamanlarda yapılan çalışmalarda tümörün agresifliği ve davranışındaki farklılıkların prognoz tayininde daha fazla rol oynadığı gösterildi. Lenfatik invazyonun tümör agresifliğini yansıttığı ve meme, kolon gibi kanserlerde tümör metastazının ilk adımında önemli bir rol oynadığı düşünülmektedir. KHDAK'de ise lenfatik invazyonun hasta prognozu ve tedavi planlamasındaki yeri halen daha tartışmalıdır. Bu çalışmamızda primer akciğer kanseri nedeniyle opere edilen olguların tümör çaplarını, evrelerini, tümör tiplerini, lenf nodu durumlarını lenfatik invazyonlarına göre karşılaştırıp bunların sağ kalım sonuçlarını sunmayı amaçladık.

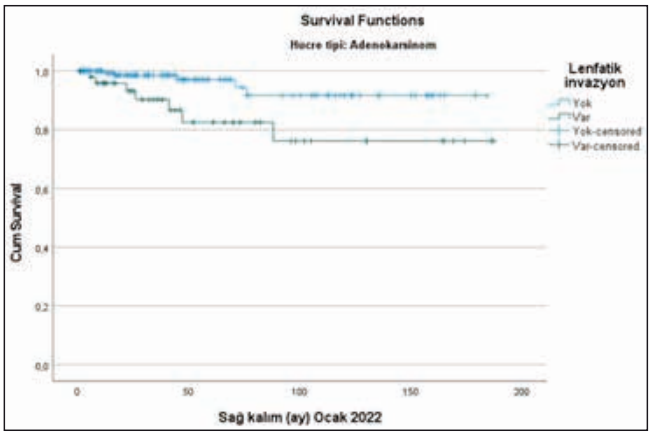
Gereç-Yöntem: 2004 – 2021 yılları arasında primer akciğer kanseri nedeniyle anatomik rezeksiyon uygulanmış 919 olgu çalışmaya dahil edildi.Lenfatik invazyon varlığına göre; tümör tipi, baskın tip, nodal durum, tümör evresi ve sağ kalım açısından değerlendirme yapıldı. Adjuvan tedavi gereksinimi olmayan 330 olguluk subgrup, lenfatik invazyonlarına göre sağ kalım sonuçları ile değerlendirildi.

Bulgular: Primer akciğer kanseri nedeniyle anatomik rezeksiyon yapılan 919 olgunun 388'inde lenfatik invazyon saptandı. Genel sağ kalım değerlerinde lenfatik invazyon saptanmayan grupta anlamlı derecede fark gözlemlendi. (p<0.001) Lenfatik invazyonu olan grupta diğer tüm parametrelerden bağımsız olarak yapılan istatisiksel değerlendirmede tümör çapları, artan evreler ve nodal durum açısından anlamlı fark saptandı. (p<0,001) Adenokarsinom alt tiplendirmesinde asiner ve solid tip açısından diğer adenokarsinom tiplerine göre lenfatik invazyon görülme sıklığında anlamlı farklılık saptandı. (p<0,001)

Rezeksiyon sonrası adjuvan tedavi gereksinimi olmayan 330 olgu değerlendirildiğinde ise lenfatik invazyon olmayan olguların ortalama 20 ay fark ile istatistiksel olarak anlamlı bir biçimde sağ kalım farkı yarattığı saptandı (p<0,001). Aynı grupta adenokarsinomlu olgularda squamöz hücreli olgulara göre lenfatik invazyon görülme oranı istatistiksel olarak anlamlı olacak şekilde fazla görüldü (p<0,001).

Sonuç: Sonuç olarak; özellikle erken evre asiner ve solid tip baskın adenokarsinomlu olgularda saptanan lenfatik invazyon varlığında ciddi sağ kalım farkları nedeniyle adjuvan kemoterapi gibi ek tedavi seçenekler göz ardı edilmemelidir. Henüz evreleme sisteminde ya da kılavuzlarda lenfatik invazyon varlığı yer almasa da yakın zamanda değişecek tedavi modalitelerinin belirteçleri arasında olacağı kanaatindeyiz.

Anahtar kelimeler: akciğer kanseri, lenfatik invazyon, erken evre, adjuvan tedavi



Şekil 1. Lenfatik İnvazyon Sağkalım

S-130

YAYGIN EVRE KÜÇÜK HÜCRELİ AKCİĞER KANSERİ BİRİNCİ BASAMAK TEDAVİSİNDE KEMOTERAPİ İLE KOMBİNE ATEZOLİZUMAB GERÇEK HAYAT VERİSİ: TÜRK ONKOLOJİ GRUBU

Mustafa Gürbüz[1], Yasin Kutlu[2], Erman Akkuş[3], Elif Berna Köksoy[1], Naziyet Köse[4], Bala Başak Öven[5], Başak Oyan Uluç[6], Atike Gökçen Demiray[7], Dilek Erdem[8], Bilgin Demir[9], Nazım Serdar Turhal[10], Necdet Üskent[10], Sinem Akbaş[11], Fatih Selçukbiricik[11], Ali İnal[12], Ahmet Bilici[2], Ömer Fatih Ölmez[2], Devrim Çabuk[13], Çağlar Ünal[14], Mutlu Hızal[15], Mehmet Ali Nahit Şendur[15], Mustafa Korkmaz[16], Nuri Karadurmuş[17], İsmail Ertürk[17], Sema Sezgin Göksu[18], Ali Murat Tatlı[18], Deniz Can Güven[19], Saadettin Kılıçkap[20], Nail Paksoy[21], Adnan Aydıner[21], Havva Yeşil Çınkır[22], Özlem Özkul[23], Akın Öztürk[24], Sevinç Ballı[1], Yasemin Kemal[8], Atike Pınar Erdoğan[25], Özlem Er[26], Perran Fulden Yumuk[11], Ahmet Demirkazık[1]

[1]Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Onkoloji Bölümü, Ankara
[2]İstanbul Medipol Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Onkoloji Bölümü, İstanbul
[3]Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi, İç Hastalıkları Anabilim Bilim Dalı, Ankara
[4]Memorial Ankara Hastanesi, Tıbbi Onkoloji Bölümü, Ankara
[5]Göztepe Medical Park Hastanesi, Tıbbi Onkoloji Bölümü, İstanbul
[6]Acıbadem Altunizade Hastanesi, Tıbbi Onkoloji Bölümü, İstanbul
[7]Pamukkale Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Onkoloji Bölümü, Denizli
[8]Samsun Medical Park Hastanesi, Tıbbi Onkoloji Bölümü, Samsun
[9]Aydın Adnan Menderes Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Onkoloji Bölümü, Aydın
[10]Anadolu Sağlık Merkezi, Tıbbi Onkoloji Bölümü, Kocaeli
[11]Koç Üniversitesi Hastanesi, Tıbbi Onkoloji Bölümü, İstanbul
[12]Mersin Şehir Hastanesi, Tıbbi Onkoloji Bölümü, Mersin
[13]Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Onkoloji Bölümü, Kocaeli
[14]Gayrettepe Florence Nightingale Hastanesi, Tıbbi Onkoloji Bölümü, İstanbul
[15]Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Onkoloji Bölümü, Ankara
[16]Necmettin Erbakan Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Onkoloji Bölümü, Konya
[17]Gülhane Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Tıbbi Onkoloji Bölümü, Ankara
[18]Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Onkoloji Bölümü, Antalya
[19]Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Onkoloji Bölümü, Ankara
[20]İstinye Üniversitesi Tıp Fakültesi, Liv Ankara Hastanesi, Tıbbi Onkoloji Bölümü, Ankara
[21]İstanbul Üniversitesi Hastanesi, Tıbbi Onkoloji Bölümü, İstanbul
[22]Gaziantep Üniversitesi Hastanesi, Tıbbi Onkoloji Bölümü, Gaziantep
[23]Bağcılar Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Tıbbi Onkoloji Bölümü, İstanbul
[24]Süreyyapaşa Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi EAH, Tıbbi Onkoloji Bölümü, İstanbul
[25]Manisa Celal Bayar Üniversitesi Hastanesi, Tıbbi Onkoloji Bölümü, Manisa
[26]Maslak Acıbadem Hastanesi, Tıbbi Onkoloji Bölümü, İstanbul

Amaç: Yaygın evre küçük hücreli akciğer kanserinin (KHAK) birinci basamak tedavisinde, randomize kontrollü çalışmalarda atezolizumabın etkili ve güvenli olduğu gösterilmiştir. Bu çalışma ile yaygın evre KHAK'nin birinci basamak tedavisinde kemoterapi ile kombine atezolizumabın gerçek yaşam verileriyle etkinliğini ve güvenliğini araştırılması amaçlanmıştır.

Gereç ve Yöntem: Bu çalışma çok merkezli, retrospektif bir Türk Onkoloji Grubu çalışmasıdır. Çalışmaya Türkiye çapında 30 merkez dahil edilmiştir. Yaygın evre KHAK'nin birinci basamak tedavisinde kemoterapi ile kombine atezolizumabı alan hastaların özellikleri, tedavi ve yanıt oranları, progresyonsuz sağkalım (PS) ve genel sağkalım (GS) sonuçları sunulmuştur.

Bulgular: Çalışmaya 30 onkoloji merkezindeki toplam 213 hasta dahil edildi. Ortanca tanı yaşı 63 idi. Ortanca kemoterapi siklusu 5 (1-8) ve atezolizumab siklusu 7 (1-32) idi. Ortanca 11.9 aylık takipten sonra, medyan PS ve GS sırasıyla 6.8 ay (%95 GA: 5.7-7.8) ve 11.9 ay (%95 GA: 11-12.7) idi. Objektif yanıt oranı %61.9 idi. ECOG-PS (p=0,002) ve metastatik bölge sayısı (p=0,001) PS ile; sigara paket yılı (p=0,05), ECOG-PS (p=0,03) ve metastatik bölge sayısı (p=0,001) GS ile ilişkiliydi. Hematolojik yan etkiler yaygındı ancak toksisiteler yönetilebilirdi.

Sonuç: Bu gerçek yaşam verileri, yaygın evre KHAK'nın birinci basamak tedavisinde kemoterapi ile kombinasyon halinde atezolizumabın etkililiğini ve güvenliğini doğrulamaktadır.

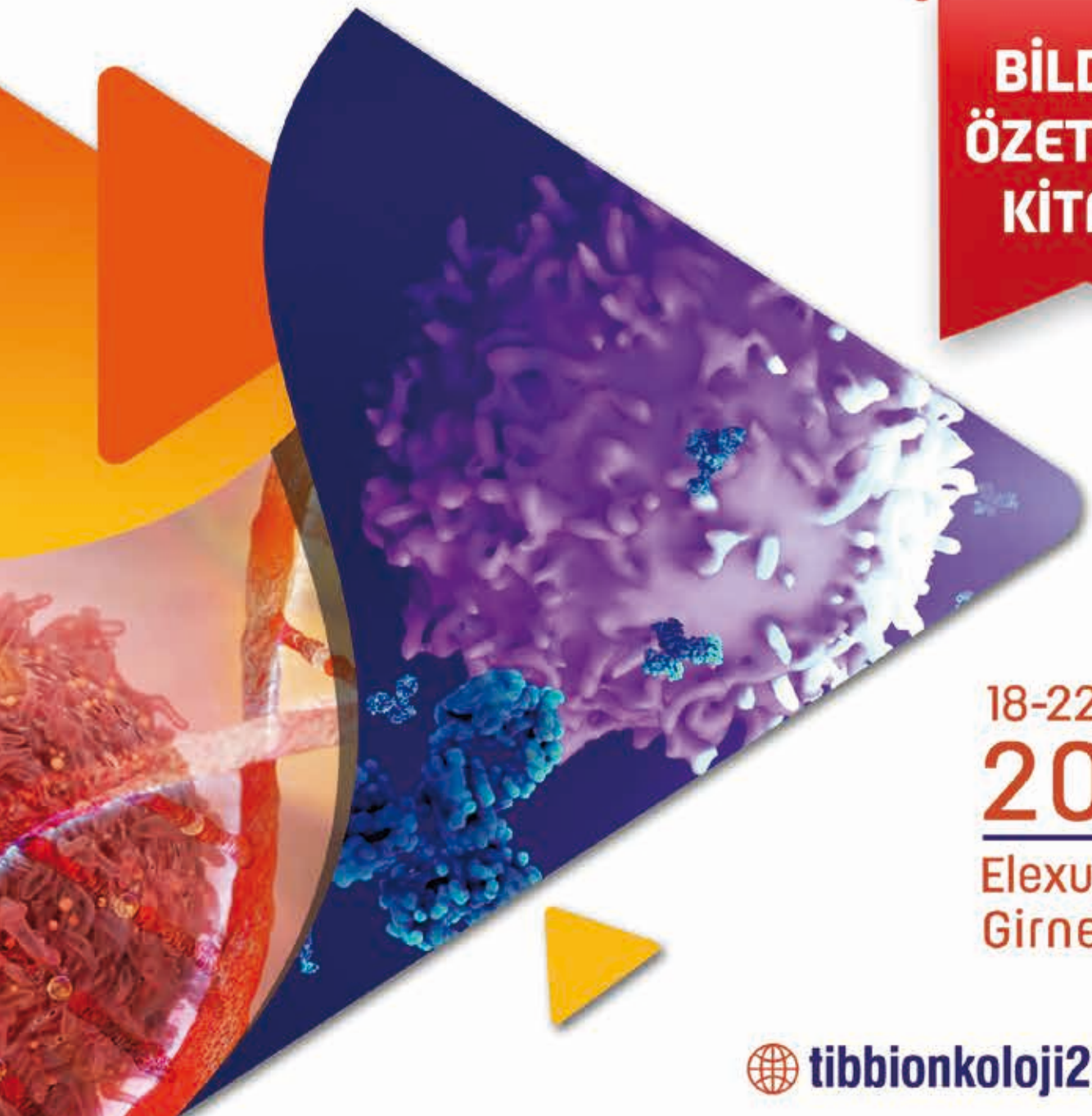
Anahtar kelimeler: Atezolizumab, küçük hücreli akciğer kanseri, immünoterapi

TÜRK TIBBİ ONKOLOJİ DERNEĞİ

Hayat için bilimin izinde...

9. TÜRK TIBBİ ONKOLOJİ KONGRESİ

BİLDİRİ ÖZETLERİ KİTABI



18-22 Mayıs

2022

Elexus Hotel

Girne, KKTC

tibbionkoloji2022.org