

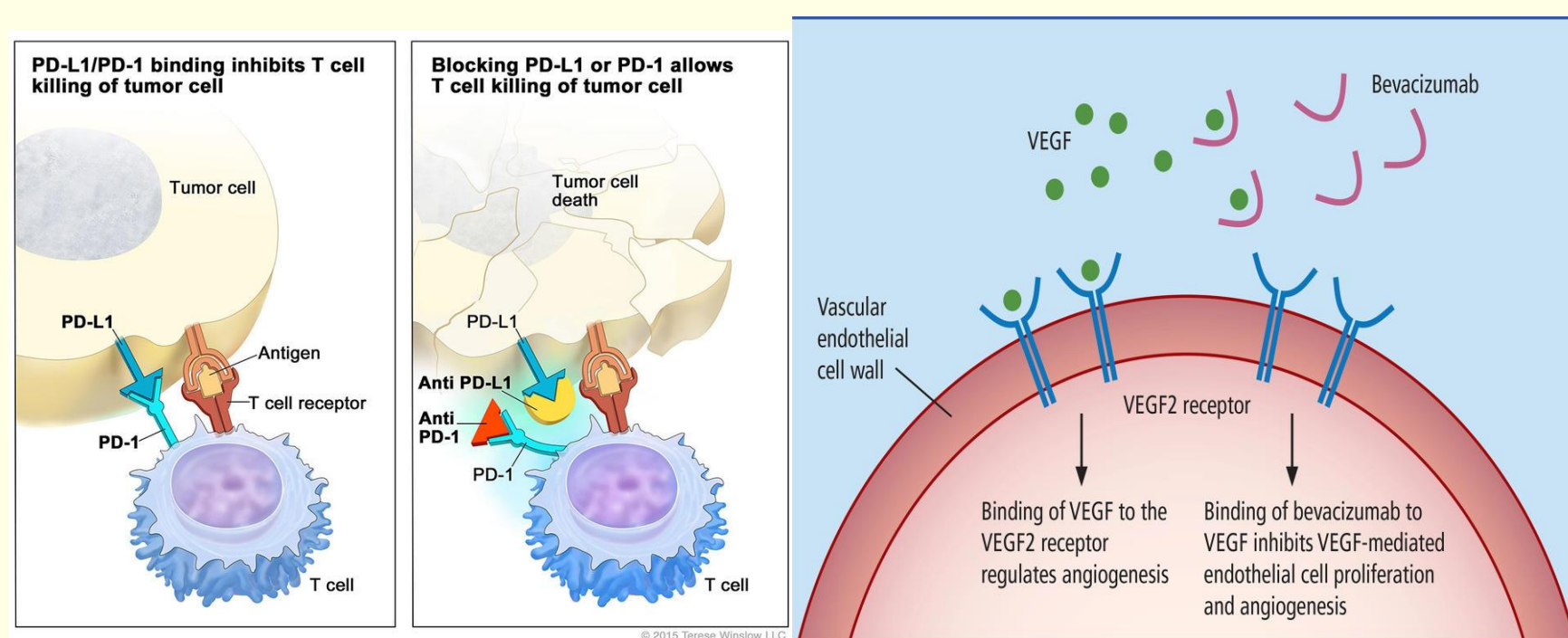
Επιλεξιμότητα θεραπείας συνδυασμού Atezolizumab/Bevacizumab σε κίρρωτικούς ασθενείς με ΗΚΚ προχωρημένου σταδίου (BCLC-C). Δεδομένα καθημερινής κλινικής πρακτικής ενός ηπατολογικού κέντρου.

Μεταξύ Ι.1, Σταθοπούλου Ι.1, Πάντζιος Σ.1, Βλάχου Σ.1, Πανταζής Α.1, Συρίχα Α.1, Παπαγεωργίου Ε.1, Μπάρλα Γ.1, Κουζανίδης Π.1, Ελευσινιώτης Ι.1

Α΄ Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, Ηπατογαστρεντερολογική μονάδα, Γ.Ο.Ν.Κ. "Οι Αγίοι Ανάργυροι"

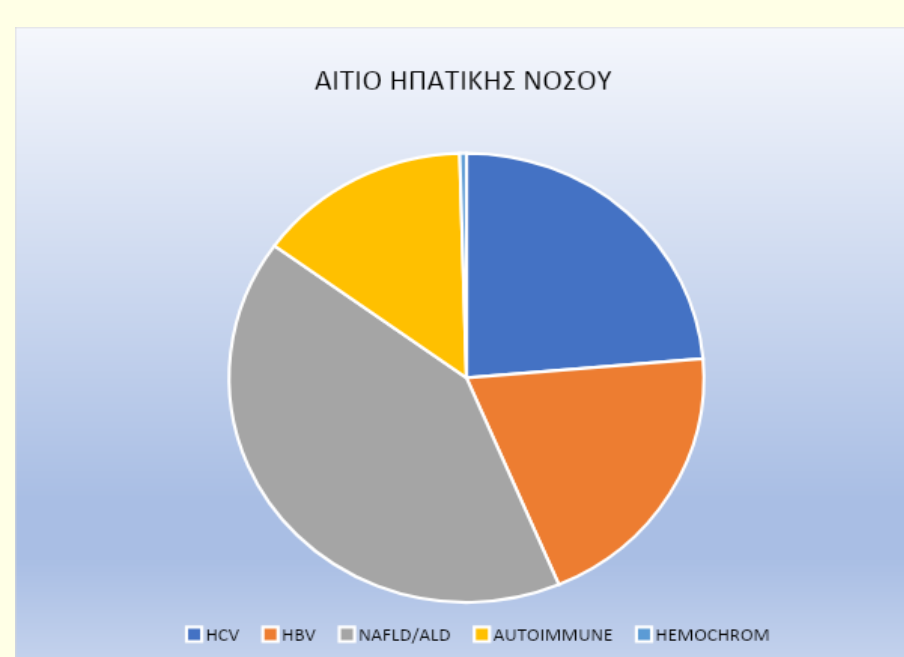
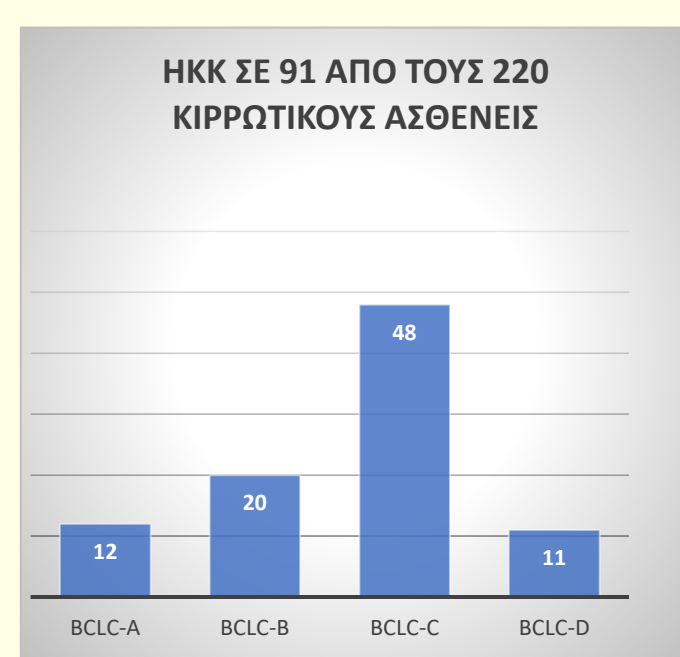
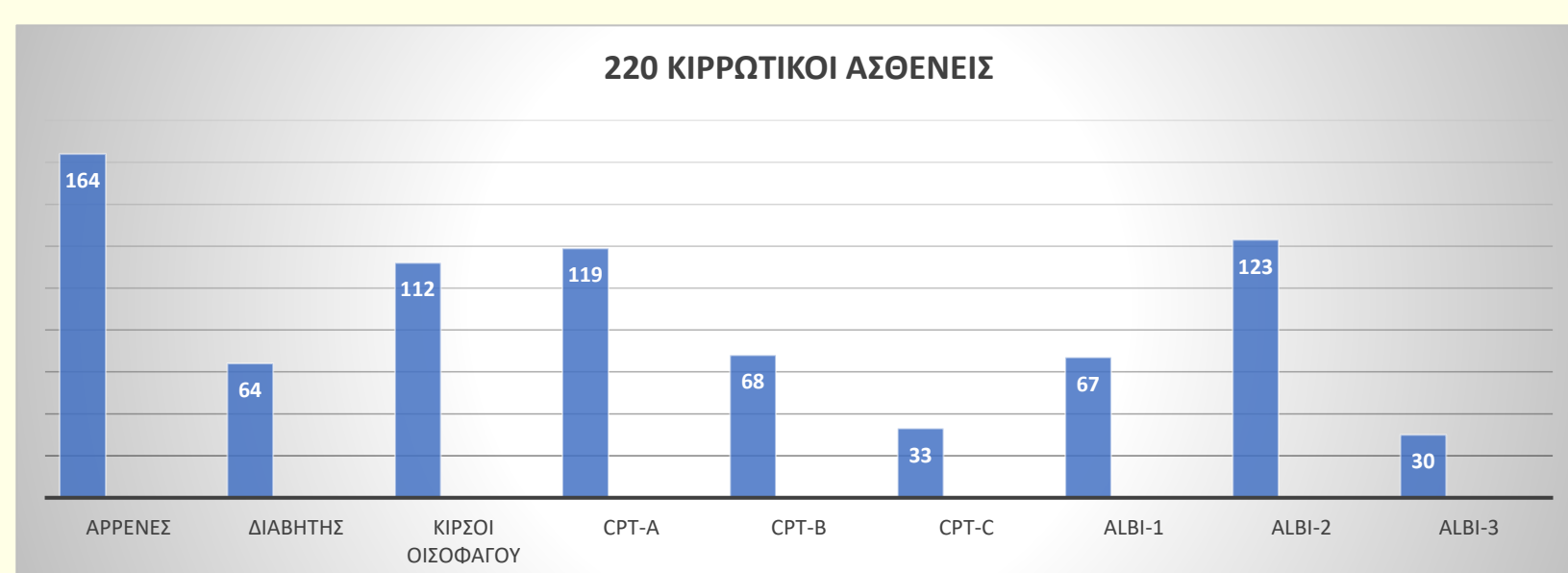
ΣΚΟΠΟΣ

Η μελέτη IM BRAVE 150 περιλάμβανε κυρίως ασθενείς με ηπατοκυτταρικό καρκίνωμα (ΗΚΚ) σταδίου BCLC-C και καλά διατηρημένη ηπατική λειτουργία (Child-Pugh, CPT-A, 99-100%). Επίσης ποσοστό της τάξης του 26% σε κάθε ομάδα παρέμβασης είχαν κίρρους οισοφάγου οι οποίοι αντιμετωπίστηκαν (11-14% ανά σκέλος) πριν την έναρξη της αγωγής και σχεδόν οι μισοί ασθενείς (278/500,55.6%) ήταν σταδίου ALBI-I και οι υπόλοιποι (222, 44.4%) ALBI-II. Σκοπός της μελέτης μας ήταν να αξιολογήσουμε με δεδομένα καθημερινής κλινικής πρακτικής το ποσοστό των κίρρωτικών ασθενών με ΗΚΚ που δυνητικά θα μπορούσαν να υποβληθούν σε θεραπεία με συνδυασμό Atezolizumab-Bevacizumab. Οι ασθενείς αυτής της κατηγορίας θα πρέπει να έχουν ικανοποιητική ηπατική λειτουργία (CPT-A) και να ανήκουν στην υποκατηγορία BCLC-C.



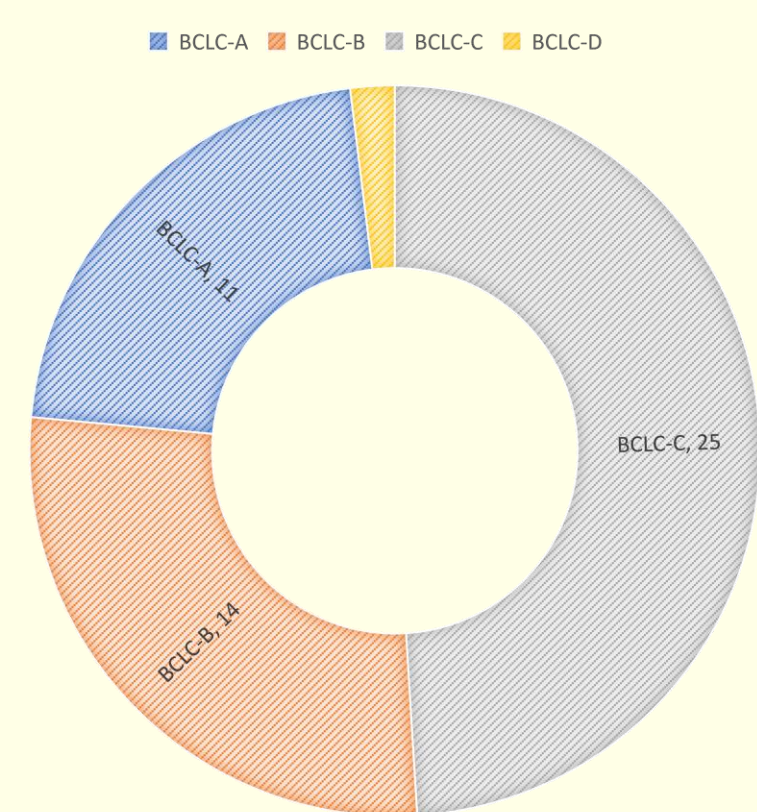
ΜΕΘΟΔΟΙ

Μελετήθηκαν 220 κίρρωτικοί ασθενείς που προσήλθαν στην Κλινική (164 άνδρες, 64 διαβητικοί, 112 με κίρρους οισοφάγου, 119 CPT-A / 68 CPT-B / 33 CPT-C, 67 ALBI-I / 123 ALBI-II / 30 ALBI-III) εκ των οποίων 91 (41.4%) είχαν και ΗΚΚ (12 σταδίου BCLC-A, 20 BCLC-B, 48 BCLC-C, 11 BCLC-D). Η αιτιολογία της χρόνιας ηπατικής νόσου ήταν : 52 HCV, 44 HBV, 91 NAFD/ALD, 32 αυτοάνοσα νοσήματα ήπατος, 1 αιμοχρωμάτωση).



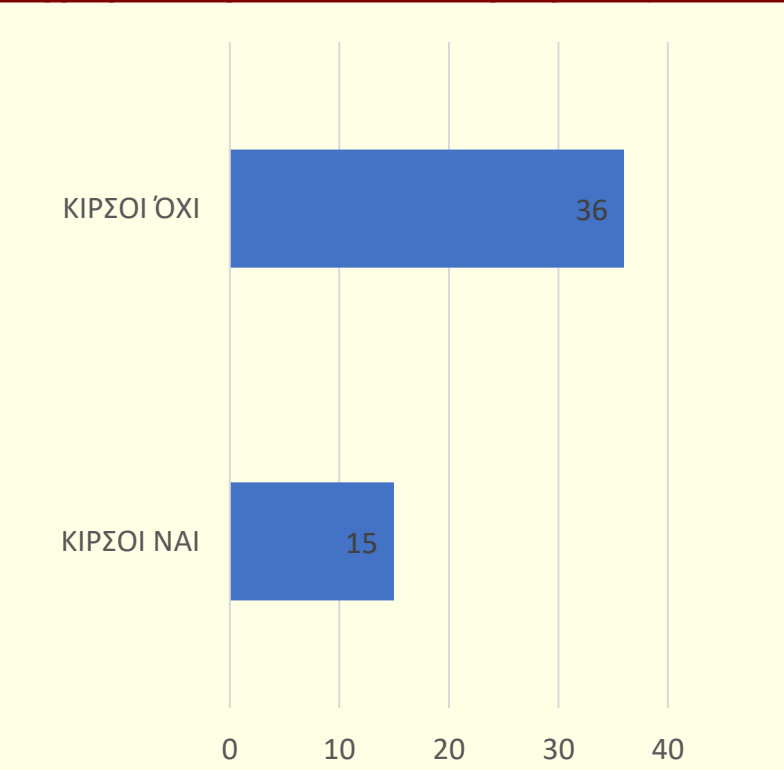
ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Ασθενείς με ΗΚΚ & CPT-A (N=51)



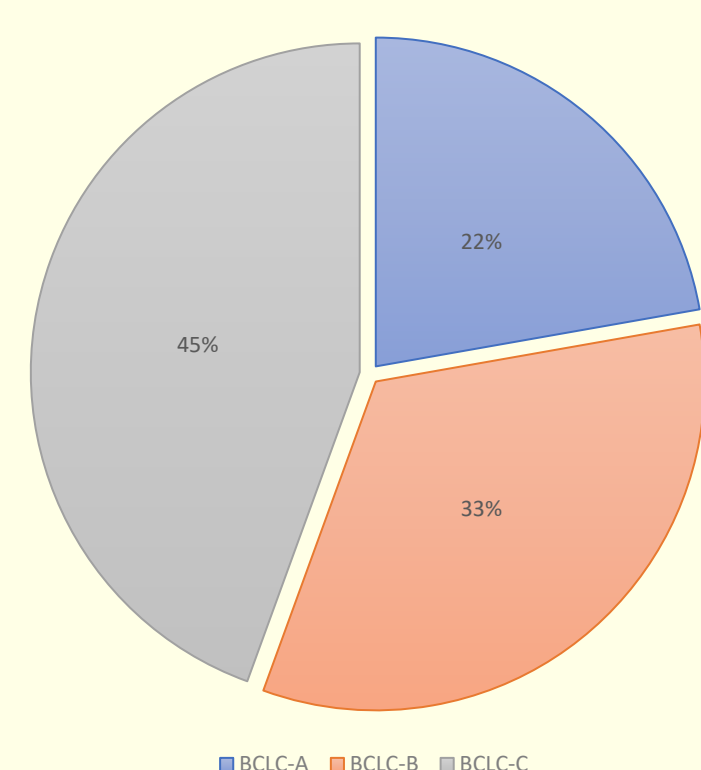
Σχήμα 1. Κατανομή σταδίου BCLC σε ασθενείς με CPT-A

Ασθενείς με ΗΚΚ και CPT-A, χωρίς κίρρους οισοφάγου (N=36)



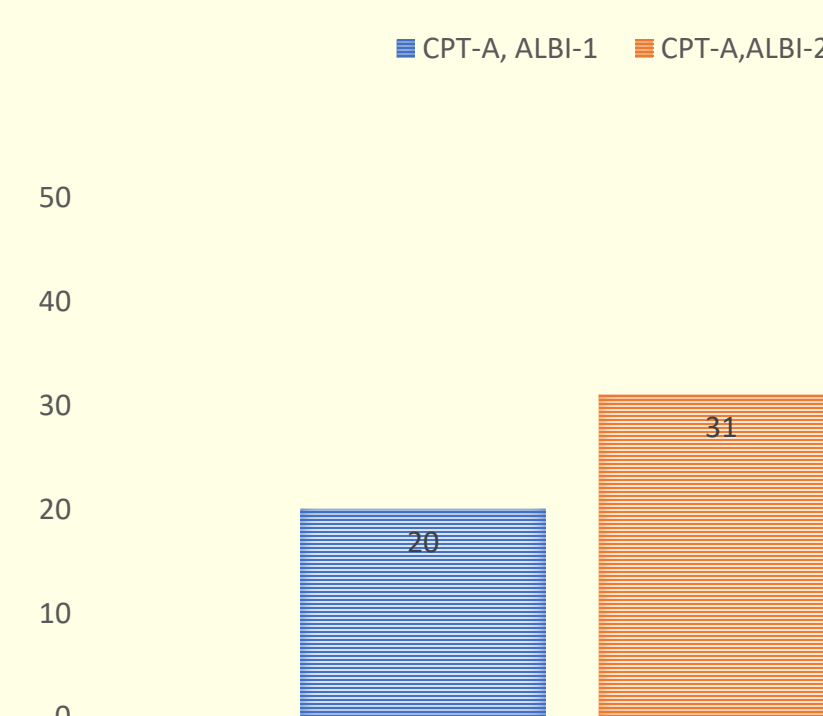
Σχήμα 2. Ασθενείς χωρίς κίρρους και CPT-A

Κατανομή σταδίου BCLC σε ασθενείς με ΗΚΚ και CPT-A, χωρίς κίρρους οισοφάγου



Σχήμα 3. BCLC/ CPT-A, χωρίς κίρρους και CPT-A

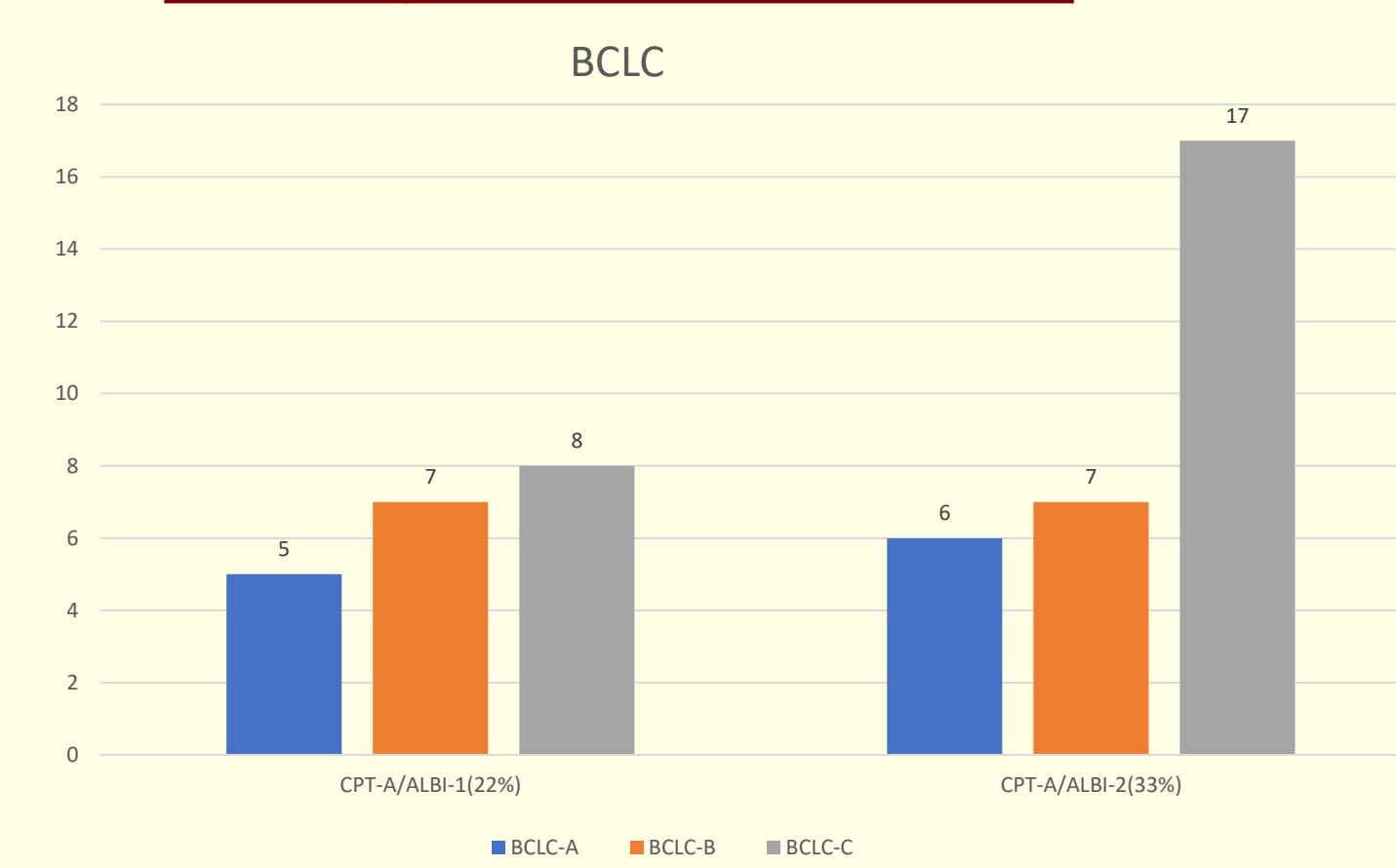
Κατανομή ALBI σε ασθενείς με ΗΚΚ σταδίου CPT-A



Σχήμα 4. ALBI σε ΗΚΚ, CPT-A

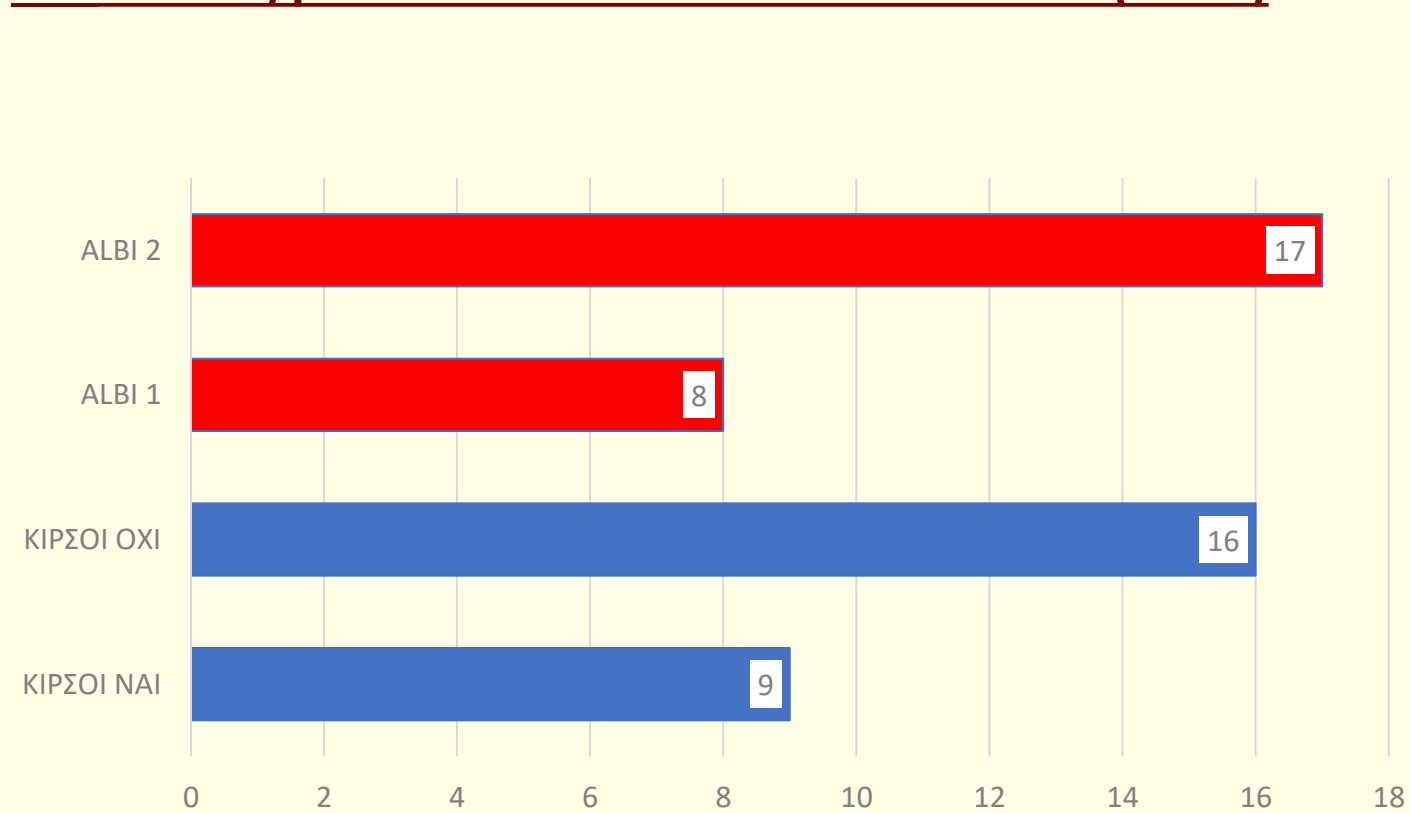
ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Ασθενείς με ΗΚΚ, CPT-A και ALBI 1 & 2



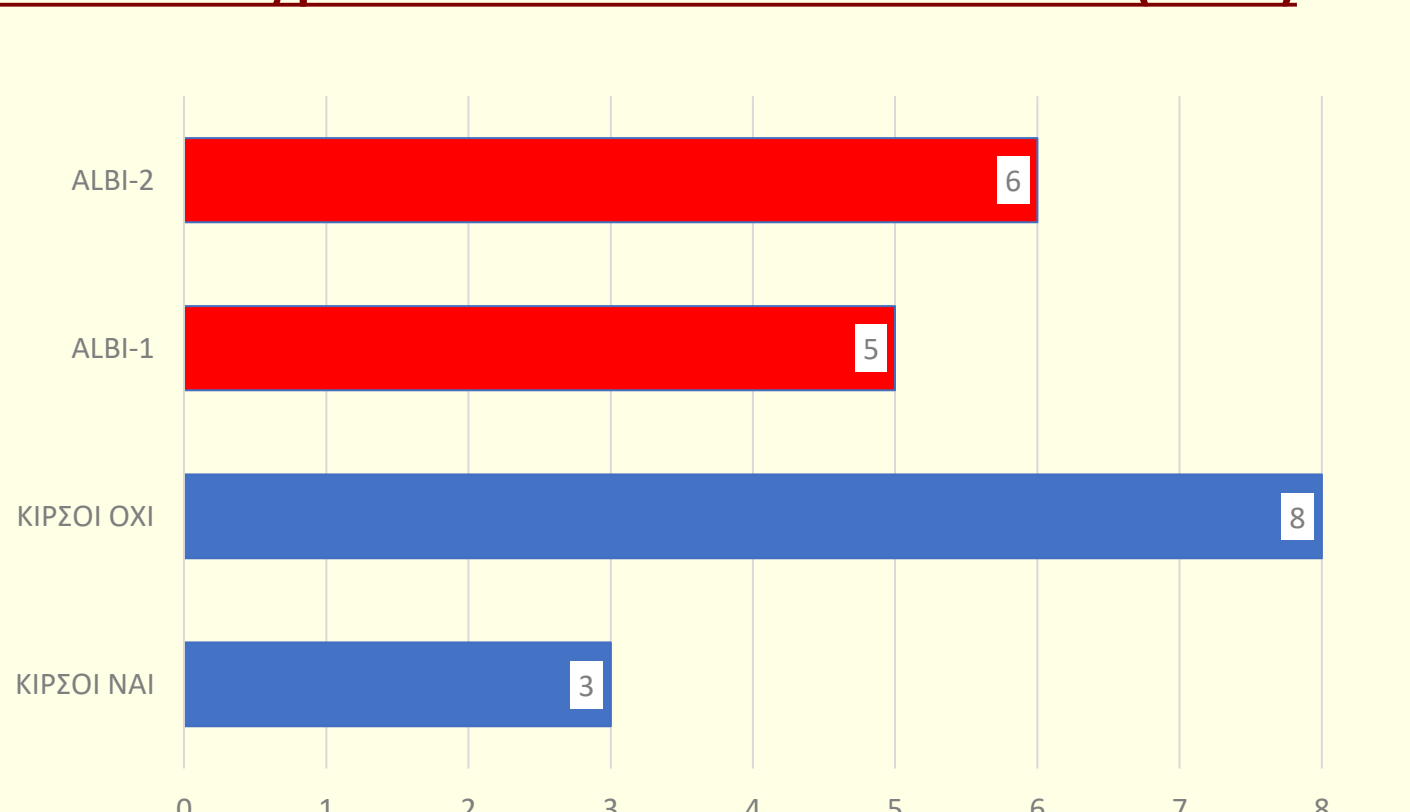
Σχήμα 5. Κατανομή BCLC για ασθενείς με ΗΚΚ και CPT-A με βάση το ALBI

Ασθενείς με ΗΚΚ σταδίου BCLC-C και CPT-A (N=25)



Σχήμα 6. BCLC-C, CPT-A

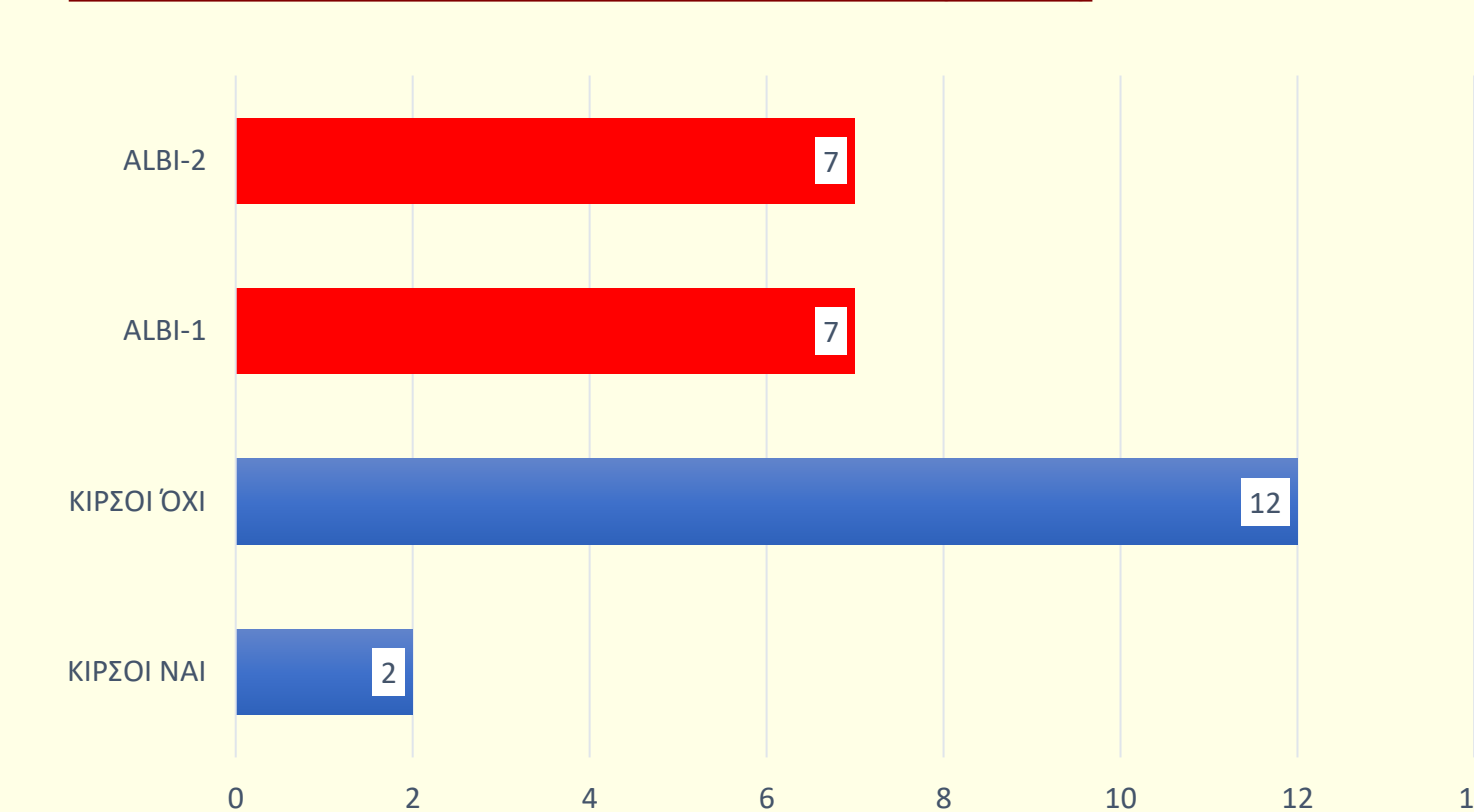
Ασθενείς με ΗΚΚ σταδίου BCLC-A και CPT-A (N=11)



Σχήμα 7. BCLC-A, CPT-A

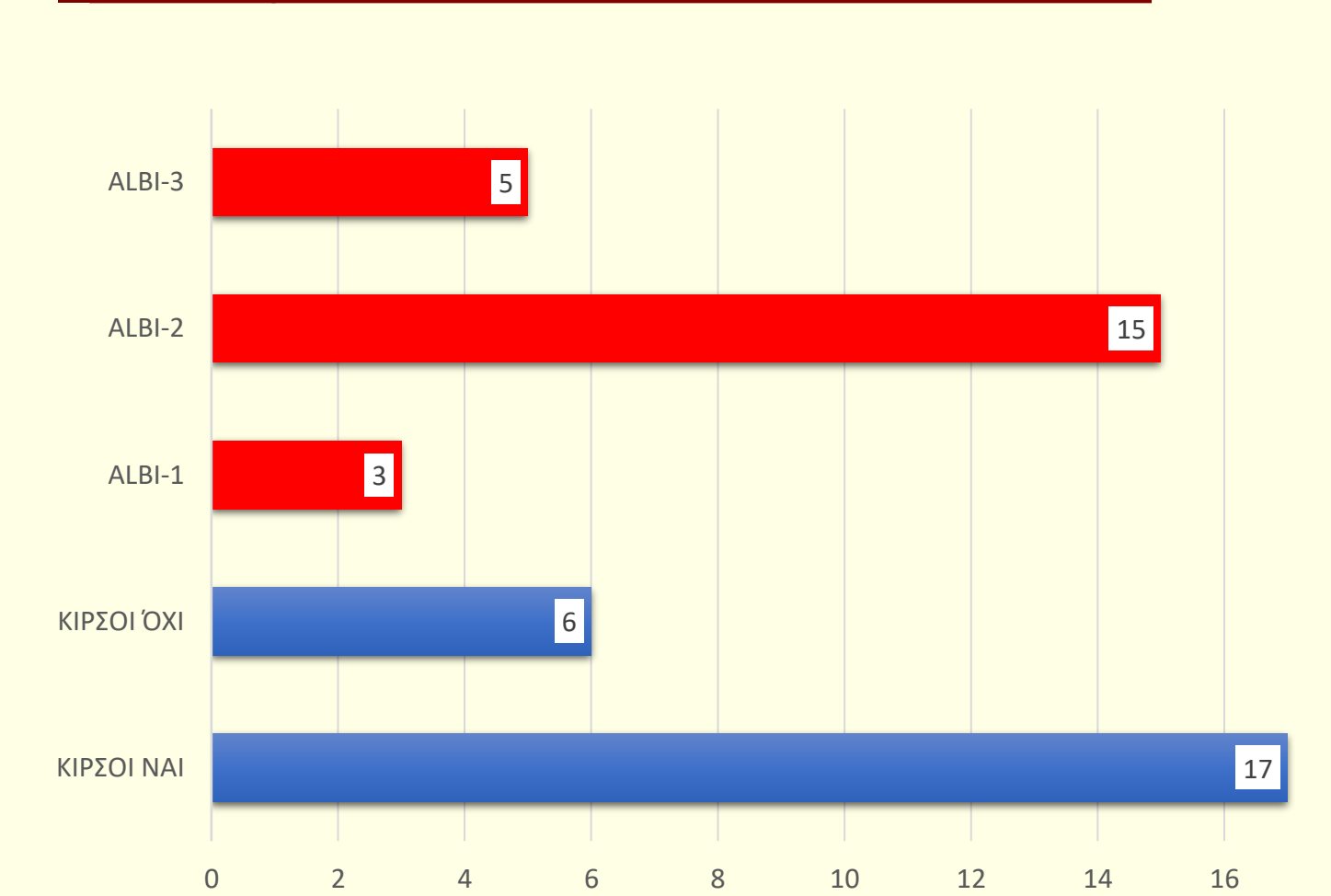
ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Ικανοποιητική ηπατική λειτουργία παρατηρήθηκε σε ασθενείς σταδίου BCLC-B και CPT-A (N=14)



Σχήμα 8. BCLC-B, CPT-A

Ασθενείς με ΗΚΚ σταδίου BCLC-C και CPT-B (N=23)



Σχήμα 9. BCLC-C, CPT-B

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Ικανοποιητική ηπατική λειτουργία (CPT-A) παρατηρείται περίπου στους μισούς (25/48, 52%) ασθενείς με ΗΚΚ σταδίου BCLC-C, τα 2/3 εκ των οποίων δεν εμφανίζουν κίρρους οισοφάγου (64%) και το 1/3 (32%) έχουν ALBI-I. Ασθενείς με ΗΚΚ σταδίου BCLC-C και CPT-B είναι ιδιαίτερα πιθανό να έχουν κίρρους οισοφάγου (74%).

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. Finn RS, Qin S, Ikeda M, Galle PR, Ducreux M, Kim TY, Kudo M, Breder V, Merle P, Kaseb AO, Li D, Verret W, Xu DZ, Hernandez S, Liu J, Huang C, Mulla S, Wang Y, Lim HY, Zhu AX, Cheng AL; IMbrave150 Investigators. Atezolizumab plus Bevacizumab in Unresectable Hepatocellular Carcinoma. N Engl J Med. 2020 May 14;382(20):1894-1905. doi: 10.1056/NEJMoa1915745. PMID: 32402160.

2. Cheng AL, Qin S, Ikeda M, Galle PR, Ducreux M, Kim TY, Lim HY, Kudo M, Breder V, Merle P, Kaseb AO, Li D, Verret W, Ma N, Nicholas A, Wang Y, Li L, Zhu AX, Finn RS. Updated efficacy and safety data from IMbrave150: Atezolizumab plus bevacizumab vs. sorafenib for unresectable hepatocellular carcinoma. J Hepatol. 2022 Apr;76(4):862-873. doi: 10.1016/j.jhep.2021.11.030. Epub 2021 Dec 11. PMID: 34902530.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ΙΩΑΝΝΑ ΜΕΤΑΞΑ
ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΗ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ,
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΗ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ-
ΗΠΑΤΟΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ, "ΓΟΝΚ" ΟΙ
ΑΓΙΟΙ ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ
metioanna@gmail.com
6970501941