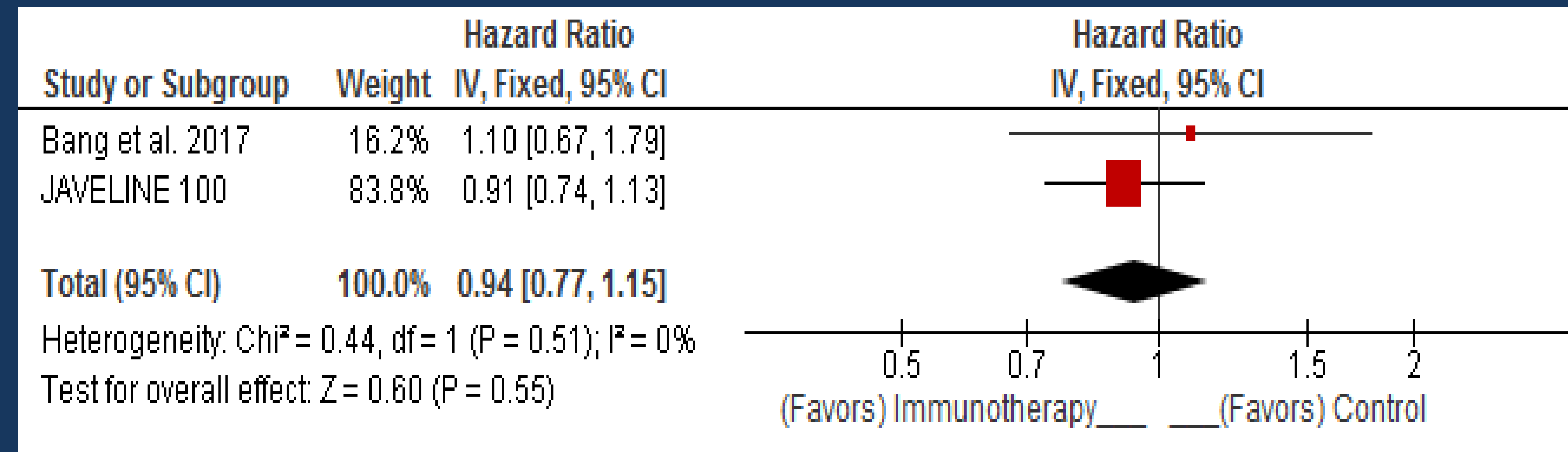


# Η ΑΝΟΣΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΩΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ ΣΤΑ ΚΑΡΚΙΝΩΜΑΤΑ ΤΟΥ ΑΝΩΤΕΡΟΥ ΠΕΠΤΙΚΟΥ: ΜΕΤΑ-ΑΝΑΛΥΣΗ

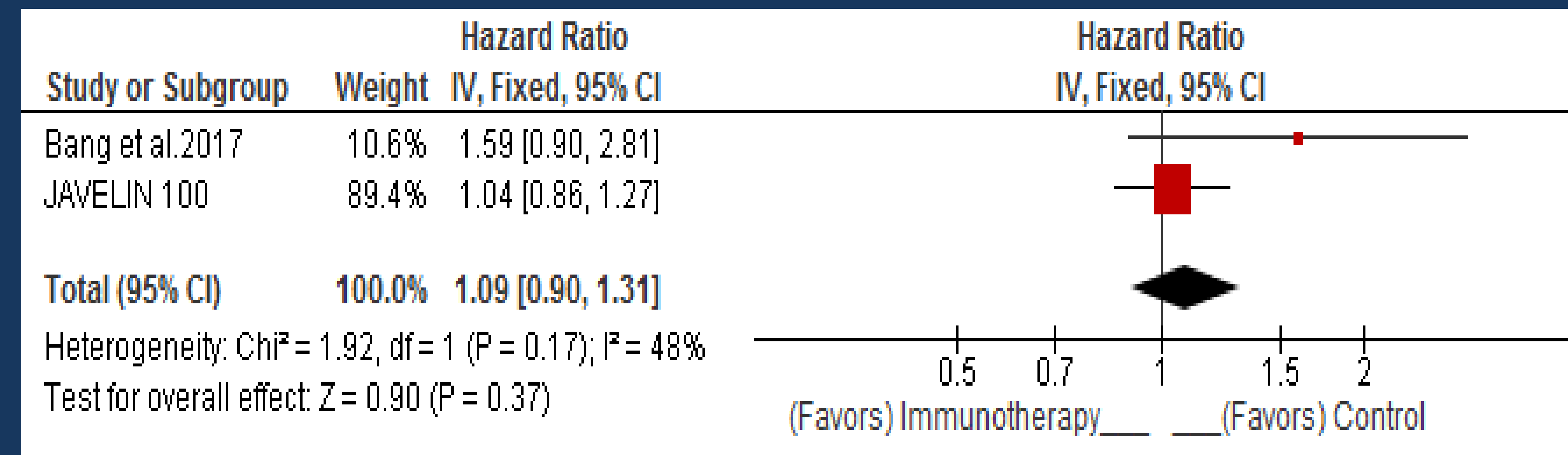
Γερμετάκη Θ.<sup>1</sup>, Ντέλλας Π.<sup>2,3</sup>, Γαζούλη Ι.<sup>2,3</sup>, Καμποσιώρας Κ.<sup>1</sup>, Δαδούλη Κ.<sup>4</sup>, Αμυλίδη Α.Λ.<sup>2,3</sup>, Ζαρκαβέλης Γ.<sup>2,3</sup>, Μαυροειδής Λ.<sup>2,3</sup>, Πετράκης Δ.<sup>2,3</sup>, Γκούρα Σ.<sup>2,3</sup>, Mauri D.<sup>2,3</sup>

1. Ογκολογική Κλινική, The Christie NHS Foundation Trust, Manchester, UK 2. Ογκολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων, Ιωάννινα 3. Εταιρεία Μελέτης Κλωνικής Ετερογένειας της Νεοπλασίας (ΕΜΕΚΕΝ) 4. Εργαστήριο Υγιεινής και Επιδημιολογίας, Ιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Λάρισα, Ελλάδα

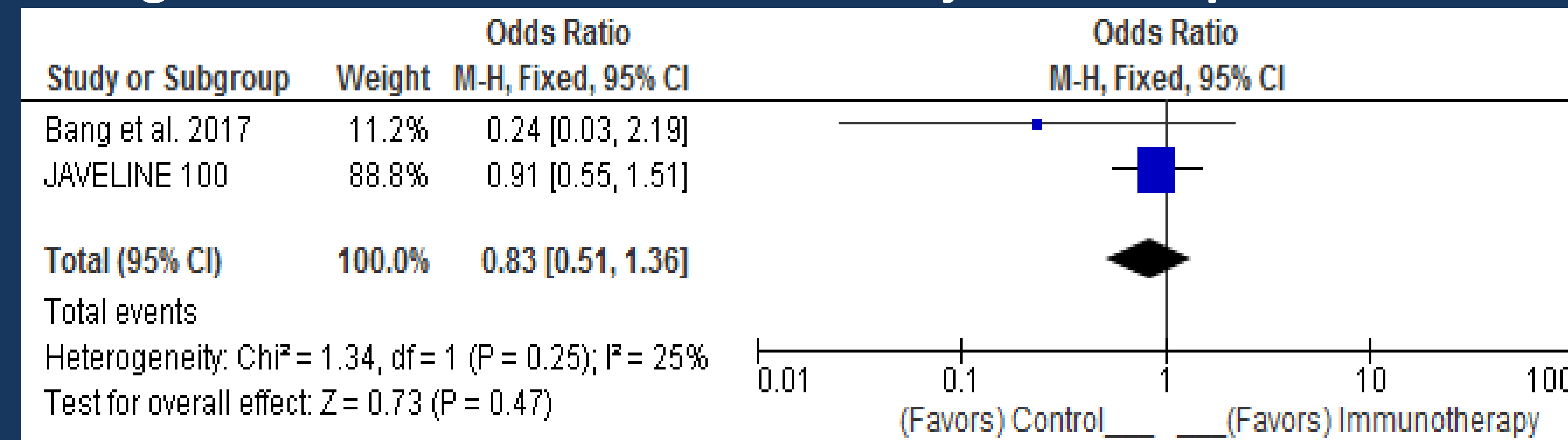
**Figure 1. Pooled Hazard Ratio for Overall Survival**



**Figure 2. Pooled Hazard Ratio for Progression Free Survival**



**Figure 3. Pooled Odds Ratio for Objective Response Rate**



## ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η χρήση των ανοσοθεραπευτικών μονοκλωνικών αντισωμάτων (immune checkpointinhibitors) στις κακοήθειες του ανώτερου πεπτικού αποτελεί ταχέως εξελισσόμενο πεδίο έρευνας. Η εφαρμογή τους ως θεραπεία συντήρησης σε ασθενείς με νεοπλασία του ανώτερου πεπτικού, κατόπιν ανταπόκρισης στην θεραπεία πρώτης γραμμής, έχει εξετασθεί σε τυχαιοποιημένες μελέτες κατά τα τελευταία έτη

## ΣΚΟΠΟΣ

Η συστηματική ανασκόπηση των δεδομένων από τυχαιοποιημένες μελέτες, επί της χορήγησης μονοκλωνικών αντισωμάτων με ανοσοθεραπευτική δράση στις προχωρημένες κακοήθειες του ανώτερου πεπτικού, ως θεραπεία συντήρησης

## ΜΕΘΟΔΟΣ

Μετα-ανάλυση των 2 τυχαιοποιημένων πολυκεντρικών, άνευ τυφλοποίησης μελετών NCT01585987 και JAVELIN Gastric 100 trial NCT02625610

## ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Η ανοσοθεραπεία συντήρησης δε φαίνεται να αυξάνει τη συνολική (fixed-effect model, HR=0.94, 95%CI 0.77- 1.15, p=0.55, χωρίς ετερογένεια I<sup>2</sup> = 0%) ούτε και την ελεύθερη πρόοδο νόσου επιβίωση των ασθενών (fixed-effectmodel, HR=1.09, 95%CI 0.90-1.31, p=0.37, χωρίς ετερογένεια, I<sup>2</sup> = 48%). Ενδεχομένως η χορήγηση της ανοσοθεραπείας επάγει λίγες επιπλέον ανταποκρίσεις, σε μη στατιστικά σημαντικό, ωστόσο βαθμό(OR=0.83, 95%CI 0.51- 1.36, p=0.47, χωρίς ετερογένεια I<sup>2</sup> = 25%)

## ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Δεν υπάρχουν αρκετές ενδείξεις για την ανοσοθεραπεία ως θεραπεία συντήρησης, σε ασθενείς με καρκινώματα του ανώτερου πεπτικού σε ύφεση, κατόπιν της θεραπείας πρώτης γραμμής. Η παρούσα στρατηγική χρήζει περαιτέρω διερεύνησης