

# ΠΛΑΚΩΔΗ ΚΑΙ ΑΔΕΝΙΚΑ ΚΑΡΚΙΝΩΜΑΤΑ ΤΟΥ ΑΝΩΤΕΡΟΥ ΠΕΠΤΙΚΟΥ- ΔΙΑΦΟΡΟΠΟΙΗΣΕΙΣ ΣΤΗΝ ΑΝΤΑΠΟΚΡΙΣΗ ΣΤΗΝ ΑΝΟΣΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΣΕ ΣΧΕΣΗΤΟΥ ΙΣΤΟΛΟΓΙΚΟΥ ΤΥΠΟΥ: ΜΕΤΑ-ΑΝΑΛΥΣΗ

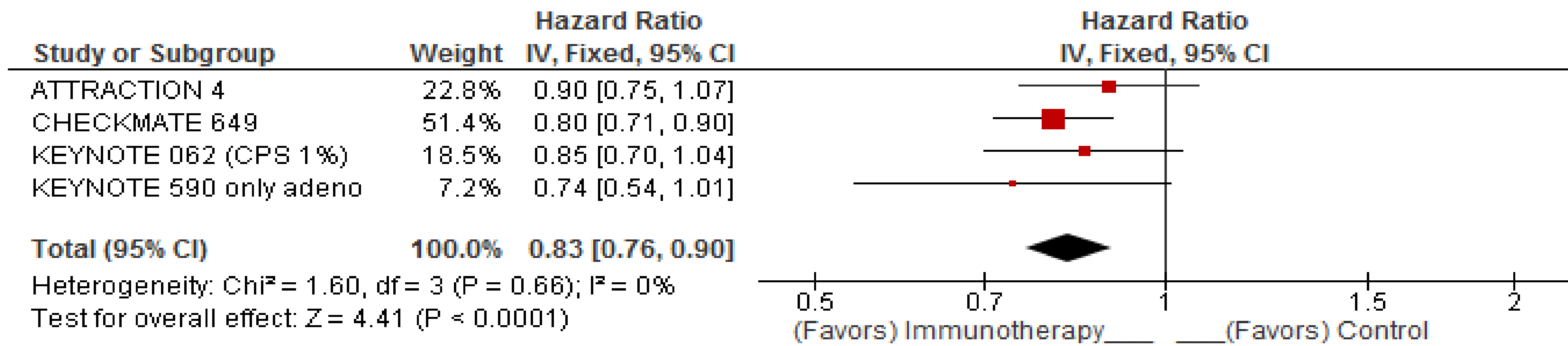
Κατερίνα Δαδούλη<sup>1</sup>, Καμποσιορας Κ<sup>2</sup>, Ντέλλας Π.<sup>3,4</sup>, Γαζούλη Ι.<sup>3,4</sup>, Γερμετάκη Θ.<sup>2</sup>, Αμυλίδη Α.Α.<sup>3,4</sup>, Τολια Μ.<sup>5</sup>, Μαυροειδής Λ.<sup>3,4</sup>, Mauri<sup>3,4</sup>

1. Εργαστήριο Υγιεινής και Επιδημιολογίας, Ιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Λάρισα, Ελλάδα  
 2. Ογκολογική Κλινική, The Christie NHS Foundation Trust, Manchester, UK  
 3. Ογκολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων, Ιωάννινα  
 4. Εταιρεία Μελέτης Κλωνικής Ετερογένειας της Νεοπλασίας (EMEKEN)  
 5. Κλινική Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας, Ιατρική Σχολή, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας, Βιόπολις, 41500 Λάρισα, Ελλάδα

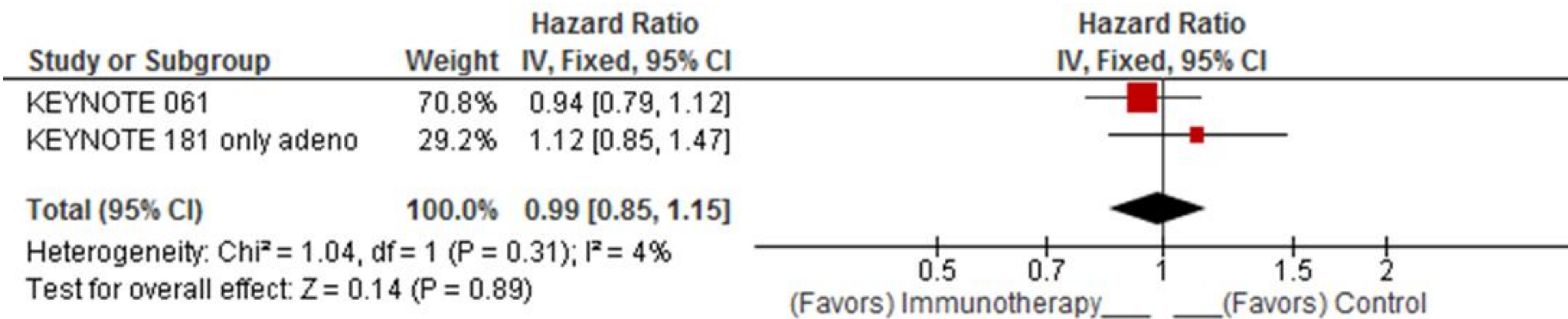
Η χρήση των ανοσοθεραπευτικών μονοκλωνικών αντισωμάτων (immune checkpoint inhibitors) στις κακοήθειες του ανώτερου πεπτικού αποτελεί ταχέως εξελισσόμενο πεδίο έρευνας. Οι σχετικές τυχαίοποιημένες μελέτες που έχουν πρόσφατα δημοσιευθεί, εξετάζουν την χορήγηση της ανοσοθεραπείας τόσο σε πλακώδη όσο και σε αδενικά καρκινώματα του ανώτερου πεπτικού.

**Σκοπός:** Η συστηματική ανασκόπηση των δεδομένων από τυχαίοποιημένες μελέτες, επί της χορήγησης μονοκλωνικών αντισωμάτων με ανοσοθεραπευτική δράση, στις προχωρημένες κακοήθειες του ανώτερου πεπτικού, και συσχέτιση των αποτελεσμάτων με την ιστολογική διαφοροποίηση, πλακώδη ή αδενική.

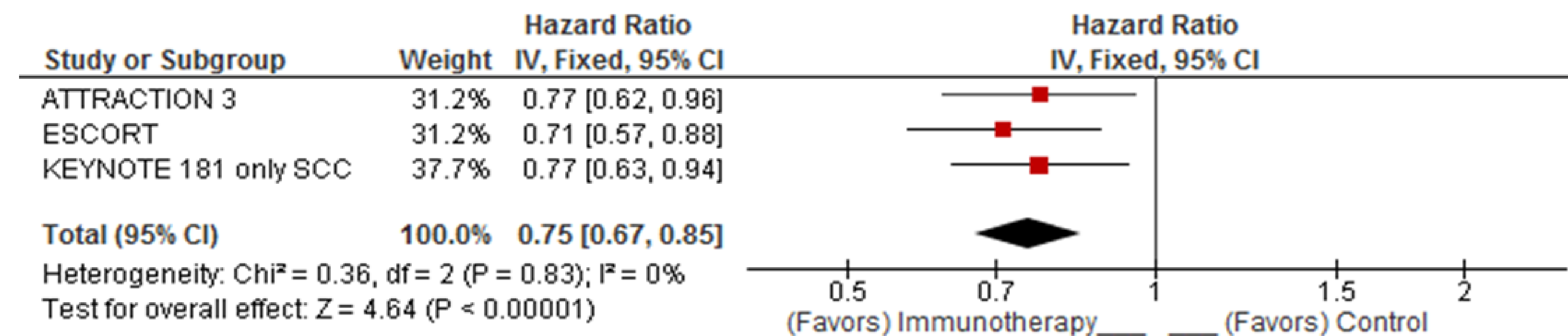
## 1<sup>st</sup> line: Pooled Hazard Ratio for Overall Survival only for Adenocarcinoma histology



## 2<sup>nd</sup> line: Pooled Hazard Ratio for Overall Survival only for Adenocarcinoma histology



## 2<sup>nd</sup> line: Pooled Hazard Ratio for Overall Survival only for Squamous-cell histology



**Αποτελέσματα:** Από τις μελέτες ATTRACTION-4, Checkmate 649, KEYNOTE-062, KEYNOTE-590, φαίνεται ότι οι ασθενείς με αδενοκαρκινώματα του ανώτερου πεπτικού επωφελούνται από την προσθήκη ανοσοθεραπείας με nivolumab και pembrolizumab στην χημειοθεραπεία πρώτης γραμμής, με παράταση της συνολικής τους επιβίωσης κατά 17% (HR 0.83 95% CI 0.76-0.90, χωρίς ετερογένεια I<sup>2</sup>=0%), και της ελεύθερης προόδου νόσου επιβίωσης κατά 24% (HR 0.76 95% CI 0.70-0.83, χωρίς ετερογένεια I<sup>2</sup>=18%). Αντίθετα, η ανοσοθεραπεία δε φαίνεται να υπερτερεί στη δεύτερη γραμμή σε σχέση με την καθιερωμένη χημειοθεραπεία των γαστροοισοφαγικών αδενοκαρκινωμάτων. Όσον αφορά τα πλακώδη καρκινώματα του ανώτερου πεπτικού, κατόπιν μετανάλυσης των μελετών ATTRACTION-3, ESCORT, KEYNOTE-181, διαπιστώσαμε ότι τα πλακώδη καρκινώματα του ανώτερου πεπτικού έχουν όφελος στη συνολική επιβίωση από την ανοσοθεραπεία δεύτερης γραμμής με nivolumab, camrelizumab και pembrolizumab, σε σύγκριση με την χημειοθεραπεία, (HR 0,75 95% CI 0.67-0,85, χωρίς ετερογένεια I<sup>2</sup>=0%).  
**Συμπεράσματα:** Τα ανωτέρω δεδομένα είναι ενδεικτικά της σημασίας της ιστολογικής διαφοροποίησης στην αναμενόμενη ανταπόκριση από την ανοσοθεραπεία, και αποτελούν ιδιαίτερα σημαντικό υπόβαθρο για μελλοντική έρευνα.