

Ο ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΟΣ ΑΛΓΟΡΙΘΜΟΣ ΤΟΥ ΕΓΧΕΙΡΗΣΙΜΟΥ ΜΗ-ΜΙΚΡΟΚΥΤΤΑΡΙΚΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΑ

Φωλήνας Κ.¹ ,Ράπτη Κ.¹ , Αλεβιζόπουλος Ν.² , Τέγος Θ.² ,Αποστολοπούλου Β.³ , Καλφούτζου Α.¹ , Κορόβηλα Α.¹ , Λαμπράκη Μ.¹ , Μπαγιώκου Ε.¹ , Μπαρτζή Δ.¹ , Ωραιόπουλος Β.² ,Ραμφίδης Β.¹

1.Ογκολογική Κλινική ,ΓΝΑ 251 ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΕΡΟΠΟΡΙΑΣ ,Αθήνα

2. Ογκολογική Κλινική ,ΓΝΑ «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ» ,Αθήνα

3.Μικροβιολογικό Τμήμα, Νοσοκομείο «Ν.Μ.Ι.Τ.Σ.» ,Αθήνα

ΕΙΣΑΓΩΓΗ:Ο καρκίνος του πνεύμονα είναι η δεύτερη νεοπλασία όσον αφορά τον επιπολασμό και η πρώτη σε θνητότητα και στα φύλα.Όσον αφορά την ιστολογία,κατά 85% αφορά σε μη μικροκυτταρικό καρκίνο του πνεύμονα.

ΣΚΟΠΟΣ:Τα τελευταία 10-15 χρόνια,στη στόχευση του καρκίνου γενικότερα, και του μη-μικροκυτταρικού καρκίνου ειδικότερα,έχει λάβει σημαντική θέση η ανοσοθεραπεία (είτε ως μονοθεραπεία είτε σε συνδυασμό με χημειοθεραπεία ή άλλους στοχευτικούς παράγοντες).Τα αποτελέσματα ,αυτής της πρακτικής,είναι η βελτίωση της ολικής επιβίωσης και της επιβίωσης ελεύθερης προόδου νόσου.

ΜΕΘΟΔΟΣ:Στα πλαίσια αυτά στο setting του εγχειρήσιμου ΜΜΚΠ,στο θεραπευτικό αλγόριθμο υπάρχει η χορήγηση νιβολουμάμπης σε συνδυασμό με χημειοθεραπεία(με βάση την πλατίνα) είτε προεγχειρητικά είτε περιεγχειρητικά ,σε ασθενείς με N+ νόσο ή T>4cm.Βάσει των εγκριτικών μελετών(Checkmate 816 και Checkmate 77t-όπως της μετανάλυσης που συνέκρινε τις δυο μελέτες),οι ασθενείς με PDL-1 >1% ή που έχουν εμφανίσει pCR έχουν λάβει το όφελος με την προεγχειρητική χορήγηση νιβολουμάμπης σε συνδυασμό με χημειοθεραπεία(με βάση την πλατίνα) και δεν χρήζουν χορήγησης νιβολουμάμπης μετεγχειρητικά ως μονοθεραπεία.Σε αντίθεση,οι ασθενείς με PDL-1 <1% ή που δεν έχουν εμφανίσει pCR δεν έχουν αποκομίσει το όφελος από τη χορήγηση νιβολουμάμπης σε συνδυασμό με χημειοθεραπεία(με βάση την πλατίνα) και χρήζουν χορήγησης νιβολουμάμπης μετεγχειρητικά ως μονοθεραπεία.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ:Επίσης στο ίδιο setting,βάσει της Keynote 671,είναι δυνατή η χορήγηση πεμπρολιζουμάμπης σε συνδυασμό με χημειοθεραπεία(με βάση την πλατίνα) ως περιεγχειρητική θεραπεία χωρίς να υπερτερεί κάποιος υποπληθυσμός σε σχέση με κάποιον άλλο (PDL-1,pCR κλπ) στην χορήγηση του εν λόγω συνδυασμού.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΙΚΑ:Οι ανωτέρω συνδυασμοί και τα αποτελέσματα από τις εγκριτικές μελέτες ,όχι μόνο παρέχουν και συνδυασμούς σε αυτό το setting για πρώτη φορά ,αλλά απαντούν και σε ερωτήματα όσον αφορά ποιες κατηγορίες ασθενών που θα ωφεληθούν,με πολύ ικανοποιητικά αποτελέσματα όσον αφορά την ελεύθερη προόδου νόσου επιβίωση.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ: 1. Perioperative systemic therapies for non-small-cell lung cancer: Recent advances and future perspectives Savvas Lampridis, Marco Scarci

2. Perioperative Therapy for Resectable Non–Small-Cell Lung Cancer: Weighing Options for the Present and Future Dipesh Uprety and Howard Jack West

ΟΡΓΑΝΩΣΗ:

ΕΟΠΕ

ΕΤΑΙΡΕΙΑ

ΟΓΚΟΛΟΓΩΝ

ΠΑΘΟΛΟΓΩΝ

ΕΛΛΑΔΑΣ

ΣΕ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ:

- Ελληνική Εταιρεία Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας
- Ελληνική Εταιρεία Χειρουργικής Ογκολογίας
- Ελληνική Εταιρεία Παθολογικής Ανατομικής
- Εθνικό Σύνδεσμο Νοσηλευτών Ελλάδας
- Τμήμα Νοσηλευτικής Ογκολογίας

ΕΛΛΗΝΙΚΟ

ΣΥΝΕΔΡΙΟ

ΚΛΙΝΙΚΗΣ

ΟΓΚΟΛΟΓΙΑΣ

31^ο

ΕΣΚΟ

40

ΕΟΠΕ

1985-2025

Φτιάξαμε χρόνο για αυτά που αξίζουν

9-12 Απριλίου 2025

Ξενοδοχείο Athenaeum Intercontinental • Αθήνα

www.esko2025.gr