



Η ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΜΑΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΤΗΣ ΑΝΟΣΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΠΕΡΑΝ ΤΩΝ 2 ΕΤΩΝ

Καλφούτζου Α.¹, Κολιντζίκης Β.¹, Τσουκαλάς Κ.¹, Γκοτζαμανίδου Μ.¹, Λαμπράκη Μ.Α¹, Λίτος Ι.¹, Κεντεποζίδης Ν. ³, Ράπτη Κλ.^{1,2}, Ραμφίδης Β.¹

1.Ογκολογική Κλινική 251 Γενικού Νοσοκομείου Αεροπορίας

2.University College London Hospital, UK

3.Νοσοκομείο Metropolitan General

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

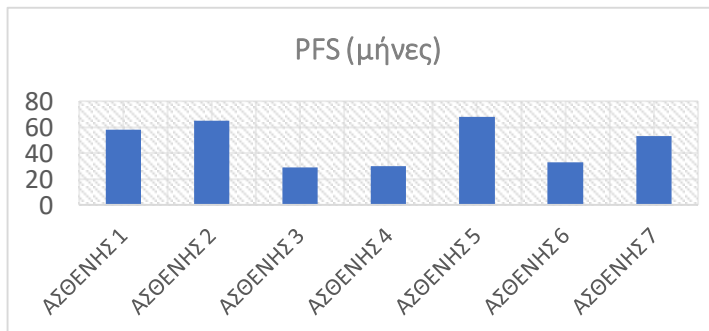
Τα έως σήμερα επιστημονικά δεδομένα υποστηρίζουν τη χορήγηση ανοσοθεραπείας για μέγιστο χρονικό διάστημα 2 ετών. Ωστόσο στην καθημερινή κλινική πράξη πολλά κέντρα επιλέγουν την παράταση της χορήγησης ανοσοθεραπείας πέραν της 2ετίας σε ασθενείς με κλινική και απεικονιστική ανταπόκριση.

ΣΚΟΠΟΣ

Η παρουσίαση της εμπειρίας της Ογκολογικής Κλινικής του 251 Γενικού Νοσοκομείου Αεροπορίας από τη χορήγηση της ανοσοθεραπείας πέραν των 2 ετών, η καταγραφή της ανταπόκρισης των ασθενών ως προς το είδος της (SD, PR, CR) αλλά και ως προς τη μέση επιβίωση ελεύθερη υποτροπής (mPFS).

ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΙ

Το χρονικό διάστημα 7/2016 έως 2/2022, μελετήθηκαν 7 ασθενείς με μέση ηλικία τα 71 έτη (55-85) και PS 0-2, οι οποίοι έλαβαν ανοσοθεραπεία με μονοκλωνικά αντισώματα κατά των PD-1/PD-L1 (Immune Checkpoint Inhibitors), για χρονικό διάστημα παρακολούθησης 68 μηνών. Η ανταπόκριση στη θεραπεία αξιολογήθηκε με βάση τα κριτήρια iRECIST, και οι ανεπιθύμητες ενέργειες με βάση τα κριτήρια CTCAEν5.0. Εκ των 7 ασθενών οι 6 (85,7%) διαγνώστηκαν με de novo μεταστατικό καρκίνωμα, ενώ σε 1 περίπτωση (14,2%) επρόκειτο για υποτροπή της νόσου. 4/7 διαγνώστηκαν με αδενοκαρκίνωμα πνεύμονα, 2/7 με πλακώδες καρκίνωμα πνεύμονα και 1/7 με πλακώδες καρκίνωμα κεφαλής και τραχήλου. Ένας ασθενής έλαβε ανοσοθεραπεία ως πρώτης γραμμής θεραπεία, ενώ οι λοιποί 6 έλαβαν ανοσοθεραπεία κατόπιν υποτροπής της νόσου υπό χημειοθεραπεία.



ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Πλήρης ανταπόκριση (complete response) παρατηρήθηκε σε 1 περίπτωση (14,2%). Μερική ανταπόκριση (partial response) παρατηρήθηκε σε 1 ασθενή (14,2%) και σταθερή νόσος (stable disease) σε 5 ασθενείς (71,4%). Η μέση επιβίωση χωρίς εξέλιξη της νόσου ήταν 48 μήνες (29-58 μήνες) και 5 ασθενείς συνεχίζουν να λαμβάνουν ανοσοθεραπεία με καλή ανοχή στη θεραπεία. Ανεπιθύμητες ενέργειες grade 3-4 με αποτέλεσμα την οριστική διακοπή της ανοσοθεραπείας παρατηρήθηκαν σε μία περίπτωση, με την εμφάνιση νευροπάθειας grade 3 (14,2%). Κυριότερες ανεπιθύμητες ενέργειες σχετιζόμενες με τη θεραπεία ήταν: αυτοάνοση θυρεοειδίτιδα-υποθυρεοειδισμός grade 1-2 (2/7), υπερθυρεοειδισμός (1/7), υποφυσίτιδα grade 1-2 (2/7), υπεργλυκαιμία grade 2 (1/7), κνησμώνες εξάνθημα grade 1-2 (2/7), αυτοάνοση νεφρίτιδα grade 2 (1/7), αρθρίτιδα grade 1 (1/7), διάρροια grade 1 (1/7), κόπωση grade 1-2 (2/7) και ασυμπτωματική αύξηση CPK grade 2 (1/7).

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Παρά την παράταση της χορήγησης της ανοσοθεραπείας, το προφίλ τοξικότητας παραμένει καλό και διατηρείται η κλινική και απεικονιστική ανταπόκριση σε ορισμένους ασθενείς με τοπικά προχωρημένο ή μεταστατικό καρκίνο.

CONTACT

Αρετή Καλφούτζου, MD, MSc
Email: oncology251@gmail.com
Τηλ: 210 746 4642

**ΓΡΑΦΗΜΑ 1 Διάστημα
Ελεύθερο Υποτροπής ανά
ασθενή (μήνες)**