KLINIČKI ISHODI BOLESNIKA S METASTATSKIM NESITNOSTANIČNIM RAKOM PLUĆA LIJEČENIH PEMBROLIZUMABOM- ISKUSTVO JEDNOG CENTRA

RADIĆ J.[1], Brčić H.[1], Murgić J.[1], Marić Brozić J.[1], Froebe A.[1]

[1] KBC Sestre milosrdnice, Zagreb, Croatia
Klinika za onkologiju i nuklearnu medicinu

Objective:

Rezultati 5- godišnjeg praćenja bolesnika uključenih u registracijske studije KEYNOTE-024, KEYNOTE-189 i KEYNOTE-407 potvrdili su superiornost pembrolizumaba u monoterapiji ili u kombinaciji s kemoterapijom baziranom na platini u odnosu na standardnu kemoterapiju u prvolinijskom liječenju nesitnostaničnog raka pluća (NSCLC) bez aktivirajućih mutacija. Sve je više dokaza iz stvarne kliničke prakse koji upućuju na učinkovitost imunoterapije u smislu postizanja dugotrajne kontrole bolesti. Cilj ovog rada je bio analizirati kliničke ishode u populaciji bolesnika s metastatskim NSCLC (s ekspresijom PD-L1 na tumorskim stanicama ≥50% i 1-49%) liječenih pembrolizumabom u tercijarnom centru.

Methods:

Retrospektivno je analizirana medicinska dokumentacija bolesnika s metastatskim NSCLC s ekspresijom PD-L1 1-100% koji su započeli terapiju pembrolizumabom u Klinici za onkologiju i nuklearnu medicinu Kliničkog bolničkog centra Sestre milosrdnice u razdoblju od ožujka 2018. godine do siječnja 2023. godine.

U analizu je uključeno 118 bolesnika (76 muškaraca i 42 žene), od kojih je 71 bolesnik primao pembrolizumab u monoterapiji, a 47 bolesnika u kombinaciji s kemoterapijom baziranom na platini. Preživljenje bez progresije bolesti (PFS) i ukupno preživljenje (OS) u obje skupine su izračunati Kaplan Meierovom metodom.

Result:

Nakon medijana praćenja od 31 mjesec, medijan PFS u skupini bolesnika liječenih pembrolizumabom u monoterapiji iznosi 17 mjeseci (95% CI 9-29 mjeseci), a medijan OS 26 mjeseci (95% CI 14-39 mjeseci). U skupini bolesnika liječenih pembrolizumabom u kombinaciji s kemoterapijom, nakon medijana praćenja od 17 mjeseci medijan PFS iznosi 13 mjeseci (95% CI 7-15 mjeseci), a medijan OS 18 mjeseci (95% CI 14-30 mjeseci). Ukupno 16 bolesnika je kompletiralo 2 godine liječenja, od čega je 11 bolesnika liječeno dulje od 2 godine (maksimalno trajanje terapije je bilo 45 mjeseci), a progresiju bolesti je doživjelo samo troje bolesnika.

Conclusion:

U stvarnoj kliničkoj praksi nastoji se maksimalno iskoristiti terapijski potencijal prvolinijske

imunoterapije dok god postoji klinička korist za bolesnika. Naša analiza potvrđuje učinkovitost pembrolizumaba u smislu postizanja dugotrajne kontrole bolesti, što je u skladu s literaturnim podacima.