

GROG GAZETE

Elektronik Literatür Haberciniz

MART AYI GÜNDEMİ

Eş zamanlı immünoterapi & RT kullanımında neler oluyor?

İmmünoterapi ve RT kombinasyonunda ideali arayan çalışmalar hız kesmeden devam ediyor. Son iki ayın güncellemeleri ile karşınızdayız!

-The European Lung Cancer Congress (ELCC 2024) Mart ayında Prag'da gerçekleşti ve **PASIFIC-2**'nin sonuçları sunuldu.

PASIFIC çalışması ile anrezektabl evre III KHDAK'de KRT sonrası 12 ay konsolidasyon amaçlı durvalumab ile OS ve PFS avantajı gösterilmişti. PASIFIC-2'de ise KRT ile eş zamanlı ve konsolidasyon amaçlı uygulanan durvalumabın katkısı sorgulandı ancak sonuçlar **negatif** bulundu.

-KEYNOTE 412: Lokal ileri evre baş boyun SCC tanımlı hastalarda KRT ile eş zamanlı pembrolizumabın katkısını araştıran çalışmanın sonuçları Lancet Oncology'de yayınlandı. Eş zamanlı pembrolizumab alan grupta placebo grubuna kıyasla olaysız sağkalımda iyileşme gösterilemedi. **JAVELIN** ve **GORTEC-2015-01** çalışmalarına benzer bir sonuç elde edilmiş oldu.

-ENGOT-cx11/GOG-3047/KEYNOTE A18: Lokal ileri evre serviks kanserinde pembrolizumabın (anti PD-1) KRT ile eş zamanlı ve konsolidasyon amaçlı kullanımıyla PFS'de anlamlı iyileşme gösterildi.

Hatırlatalım, daha önce **CALLA** çalışmasında durvalumab (anti PDL-1) ile negatif sonuçlar elde edilmişti. Bu çalışmanın pozitif sonuçları rutin pratiği değiştirecek gibi görünmekte!

Machiels et al, Lancet Oncol, 2024
Lorusso et al, Lancet Oncol, 2024

NİSAN AYI GÜNDEMİ

SENO MAC!

SLNB pozitif hastalarda aksilla diseksiyonuna ihtiyaç olmadığına bir kanıt daha!

SLNB pozitif hastalarda aksiller RT'nin ALND'ye kıyasla non-inferior olduğunu gösteren çalışmalara bir yenisi daha eklendi. **SENO MAC**'ta tüm hastaların klinik evrelemesinin **aksiller USG** ile yapıldığına, SLNB'de **ECE**'ye izin verildiğine ve sadece makrometastazların dahil edildiğine dikkat çekmek istiyoruz! Hemen hatırlatalım: **EORTC-AMAROS** ve **ACOSOG Z0011**'de evreleme **fizik muayene** ile yapılmıştı; **AMAROS**'ta ECE raporlanmamıştı ve **ACOSOG Z0011**'de ECE pozitif hastalar çalışma dışı bırakılmıştı!

Boniface et al, NEJM, 2024



SEISMIC yayınlandı! Mediasten evrelemesinde deprem etkisi

Prospektif tek kollu SEISMIC çalışması sistematik EBUS-TBNA ile evrelemenin rolünü lokal ileri evre KHDAK'de inceliyor.

Toplam 155 hastanın incelendiği çalışmada EBUS-TBNA ile PET/BT arasındaki uyumsuzluk oranının **%37** olduğu belirtilmiş!

Hastaların **%12**'sinde EBUS-TBNA ile hastalığın yaygınlığının PET/BT'ye göre daha fazla olduğu saptanırken, **%25**'inde ise daha sınırlı olduğu saptanmış. Çalışma ek olarak RT alanlarının belirlenmesinde kritik bir basamak olan mediastinel evrelemenin önemini de vurguluyor.

Moraes et al, IJRBP, 2024



Prostat kanserindeki yenilikleri sizler için kısaca özetledik!

-RT sonrası 6. ay PSA'nın prognostik etkisi IPD analizi: RT sonrası 6 ay içindeki PSA düzeylerinin; RT ± ADT ile tedavi edilen hastalarda prognostik etkisini değerlendiren bu çalışmada PSA düzeyi 0.1 ng/mL'nin altında olan hastalarda metastazsız sağkalım, prostat kanserine özgü sağkalım ve genel sağkalım oranları daha iyi bulundu.

-NRG-GU003: Prostatektomi sonrası hipofraksiyone (HYPORT) ve konvansiyonel (COPORT) RT'yi karşılaştıran bu çalışmada, HYPORT'un daha fazla gastrointestinal toksisiteye neden olduğu, ancak bu etkilerin RT tamamlandıktan altı ay sonra normale döndüğü bulundu. İki yıllık sonuçlarda, GÜS ve GİS toksisiteleri açısından fark görülmedi.

-RADICALS-RT uzun dönem sonuçları: Radikal prostatektomi sonrası RT'nin optimal zamanlamasının incelendiği RADICALS-RT çalışmasının uzun dönem sonuçları, erken adjuvan tedavinin, uzun dönem metastazsız sağkalım oranlarında belirgin bir fark yaratmazken GİS ve GÜS morbidite riskini arttırdığını göstermiştir. Bu sonuçlar erken kurtarma RT'sinin standart olarak kabul edilmesini desteklemektedir.

-Hormon duyarlı oligometastatik postat kanserinde RT, NETWORK meta-analizi: Düşük hacimli metastatik hormon-duyarlı prostat kanseri tedavisinde standart tedaviye, prostata yönelik RT'nin eklenmesinin sağkalım katkısı sağlayabileceği bilinmekteydi (HORRAD, STAMPEDE-H kolu, PEACE-1 sekonder analizi). Bu meta-analiz bir kez daha prostata yönelik RT'nin genel sağkalım üzerinde olumlu etkiler sağlayabileceğini gösterdi.

-İlimli hipofraksiyasyon rejimlerinin karşılaştırıldığı çalışmada (56Gy/4 hafta vs 67Gy / 5 hafta) her iki rejimin GİS toksisitesi açısından güvenli ve eşdeğer olduğu gösterildi.

Kwak et al, JCO, 2024; Buyyounouski et al, JAMA Oncol, 2024; Parker et al, Annals of Oncology, 2024; Roy et al, Eur Urol 2024; Fonteyne et al, Radiother and Oncol 2024

Peki... Kılavuzlar cephesinde hangi yenilikler var?

Gün geçmiyor ki yeni bir kılavuz yayınlanmasın! Son iki ayın yeniliklerini özetledik:

·ESTRO-SIOPE atipik teratoid/rabdoid tümör (ARTT) kılavuzu yayınlandı. Oldukça nadir görülen bu embriyonel tümörde; tanı, tedavi prensipleri, RT zamanlaması, doz ve hedef tedavi hacmi, tedavi teknikleri, planlama detayları, toksisiteler, KT etkileşimleri ve takip süreci önerileri bulunmakta.

·ISOO-MASCC-ASCO baş-boyun kanserli hastalarda osteoradyonekroz (ORN) önleme ve yönetimi kılavuzu çıktı! Kılavuz ORN'nin tanısı, derecelendirilmesi, önlenmesi ve yönetimi gibi konularda bilgiler sunmakta. Mandibula ortalama dozu 50 Gy ve üzeri olan hastaların ORN için yüksek risk taşıdığı unutulmamalı!

·ESTRO oligometastatik ve oligoprogresif RCC hastalarında SABR için Delphi konsensusu yayınlandı! EAU tarafından da desteklenen bu kılavuzda hasta seçimi, metastaz bölgesine göre RT dozları ve eş zamanlı tedavilerle ilgili öneriler bulunmakta.

Timmermann et al, Radiother and Oncol, 2024; Saunders et al, JCO, 2024; Marvosa et al, Lancet Oncol, 2024



Safra yolu kanserlerinde sağkalım avantajı mı?

Rezeke edilmiş ekstrahepatik biliyer kanserlerde adjuvan KRT'nin etkin olabileceği ile ilgili elimizdeki en güçlü kanıt prospektif faz II **SWOG S0809** çalışması idi. Geçtiğimiz ay yayınlanan NCDB analizinde SWOG alım kriterlerine uyan grupta (pT2-4, N0-1, M0, R0 ya da R1 rezeke) adjuvan KRT ile genel sağkalım avantajı gösterildi.

Bu çalışma ile SWOG'un **"literatürdeki en iyi"** sağkalım sonuçları büyük bir veri tabanında valide edilmiş oldu. Her ne kadar retrospektif bir çalışma olsa da, **konseyleerde** vurgulanması gerekiyor!

Dominguez et al, Ann Surg Oncol, 2024

DOSIS RT - Ağrılı vertebra metastazlarında doz intensifiye SBRT

Vertebra metastazlarında SBRT, konvansiyonel EBRT'den üstün müdür sorusu hala gizemini koruyor. **RTOG 0631 "Hayır değil!"** dese de Kanada grubu SBRT ile artmış LK oranları göstermişti. **DOSIS RT** ise Avrupa'da 15 merkezde yürütüldü ve doz intensifiye SBRT (40 Gy/5 frk) ile 6. ayda daha iyi ağrı skoru elde edildi. Ancak 6. aydaki tam yanıt skorlarının eşit olması oldukça dikkat çekici. Bu konu uzun süre gündemimizi meşgul edecek gibi!

Cuckenberger et al, Cancer, 2024

Rekürren endometrium kanserinde RT ile eşzamanlı sisplatinin katkısı ?

Nüks endometrium kanseri tedavisinde RT ile KRT'yi karşılaştıran **NRG/GOG 238 JCO'da** yayınlandı.

RT'ye eş zamanlı sisplatin eklenmesinin PFS katkısı gösterilemedi, aksine akut toksisitede artış tespit edildi.

Çalışmaya katılan hastaların çoğunluğunun grade 1-2, endometrioid histoloji ve vajen nüksüne sahip hastalar olduğuna dikkat edilmeli!



Klopp et al., JCO, 2024

Nodüler Lenfosit Predominant Hodgkin Lenfomada IPS skoru

NLPHL için **IPS skoru** yayınlandı. 45 yaş ve üzeri olmak, evre 3-4 hastalık, hemoglobinin 10.5 g/dL'den düşük olması ve dalak tutulumu kriterlerinden her biri 1 puan olarak değerlendirildi.

NLPHL-IPS skoru artışının daha kötü PFS, OS, lenfomaya bağlı ölüm ve daha kötü histolojiye dönüşümle ilişkili olduğu gösterildi.

Binkley et al., JCO, 2024

"Klinik Çalışma Güncellemeleri" Son iki ayda uzun dönem sonuçları yayınlanan çalışmalara göz atalım

-Bir KHAK klasiği: CONVERT

Sınırlı evre KHAK tanılı hastalarda yapılan çalışmanın uzun dönem (6,5 yıl) sonuçları kırmızı dergide yayınlandı.

Eş zamanlı sisplatin/etoposid ile uygulanan konvansiyonel RT'nin (66Gy/33fx-günde tek fraksiyon), hiperfraksiyone RT'den (45Gy/30fx-BID) üstün olmadığı gösterildi.

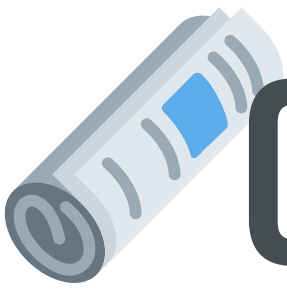
-Nazofarenks kanserinde daha az elektif lenf nodu ışınlaması

NO-1 nazofarenks kanseri tanılı hastalarda, **üst boyun ışınlaması (ÜBI)** (N1: Kontralateral, NO: Bilateral seviye IV ve VB'nin ışınlanmaması) ile tüm boyun ışınlamasını karşılaştıran bu non-inferiorite çalışmasının 5 yıllık sonuçlarında sağkalımlar her iki grupta yine benzer bulundu.

Karotis stenozu gibi yan etkiler ise ÜBI'da daha nadirdi.

RT sonrası dolaşımdaki lenfosit sayısı yüksek olan hastaların daha iyi OS ve DMFS'ye sahip olduğu saptandı ve bu oran ÜBI grubunda daha yüksekti.

Walls et al, IJROBP, 2024
Huang et al, JCO, 2024



GROG GAZETE

Elektronik Literatür Haberciniz



Editörden...

Sevgili GROG ailemiz, ESTRO 2024 3-7 Mayıs tarihleri arasında Glasgow'da gerçekleşti. Bu bilim şöleninde gözümüze takılan yenilikleri sizlerle kısaca paylaşmak istedik.

Keyifli okumalar ♥

Tuğçe

RADIOSA

İtalya'da yürütülen bu faz II prospektif çalışmada, oligorekürren prostat kanseri tanılı hastalar SBRT ve SBRT+kısa dönem ADT kollarına randomize edildi. SBRT+ADT kolunda daha iyi PFS saptandı.

OpRAH

Hindistan merkezli bu çalışmada baş-boyun kanseri tanılı hastalarda palyatif RT'de doz eskalasyonunun (30Gy/5 vs 20Gy/5) sağkalım katkısı gösterilemedi.

POPART

Prostat yatağına SBRT'yi (32.5 Gy/5 frk) inceleyen bu tek kollu prospektif çalışmada geç dönem grad 2 GİS ve GÜS toksisitesi izlenmedi!

PEACE V-STORM

Nodal oligorekürren prostat kanserinde pelvik RT ve LN'na SBRT'yi karşılaştıran çalışmanın toksisite sonuçları ESTRO 2022'de sunulmuştu.

Onkolojik sonuçların raporlandığı bu analizde pelvik RT ile 3 yıllık biyokimyasal rekürrensiz sağkalımda iyileşme izlendi.

ESTRO-EORTC Oligocare Erken QOL Sonuçları

Oligometastatik hastalıkta radikal RT'nin etkisini inceleyen prospektif gözlemsel bir çalışma olan ve EORTC E²-RADIatE platformunun içinde yer alan Oligocare'in erken dönem sonuçlarında SBRT sonrası 6. ayda hastaların QoL'de değişim izlenmedi.

PACE-C

Prostata yönelik SBRT ve ılımlı hipofraksiyonasyonu karşılaştıran PACE-C'nin akut toksisite sonuçlarında SBRT'nin daha fazla akut GİS toksisitesi ile ilişkili olduğu gösterildi.

ORATOR & ORATOR-2

Dr. Palma tarafından ORATOR final sonuçları ve ORATOR-2'nin sonuçları sunuldu. ORATOR'da 5 yıllık takipte TORS ve RT arasında yutma fonksiyonları açısından fark izlenmedi. ORATOR-2 sağ kalım sonuçlarında ise T1-2 hastalıkta primer RT'nin daha iyi OS ve PFS'ye sahip olduğu gösterildi.

DBCG-IMN2

Ulusal prospektif kohort çalışmasında 2007-2014 arası tedavi edilmiş 4541 hasta değerlendirildi ve mammaria interna ışınlamasının uzak metastazı azalttığı ve meme kanserine spesifik sağkalımı arttırdığı gösterildi.

NARLA2

KHDAK'de PET-BT kılavuzluğunda doz eskalasyonunun (GTV T-PET-avid 95 Gy, GTV N-PET-avid 74 Gy) toksisiteyi arttırmaksızın LK'ü arttırdığı gösterildi. Sağkalım sonuçları RTOG 0617'in yol açtığı hayal kırıklığını üzerimizden atabilecek mi, heyecanla bekliyoruz!