

GROG GAZETE

Elektronik Literatür Haberciniz

OCAK VE ŞUBAT AYI GÜNDEMİ



ASCO #GI ve #GU 2025'ten Bildiriyoruz!

23-25 Ocak ve 13-15 Şubatta San Francisco'da gerçekleşen **ASCO #GI25** ve **#GU25**'ten gözümüze çarpan başlıkları paylaştık!

-**CAO/ARO/AIO-12** ve **OPRA**'nın havuz analizinde, TNT + total mezorektal eksizyon ve organ koruma ile tedavi edilen hastalar arasında SK farkı olmadığı gösterildi. Çalışmanın tam metni kongre ile eşzamanlı olarak Annals of Oncology'de yayınlandı. (Williams ve ark., 2025)

-**ACCELERATE** çalışması ile opere kolanjiyosellüler kanserde adjuvan KRT'nin adjuvan KT ile benzer SK sonuçlarına sahip olduğu gösterildi.

-**NRG-GI007** ise oldukça çarpıcı! İnoperabl özofagus kanserinde definitif KRT'den 3 gün önce ve KRT'nin 12 ve 26. günlerinde tümör içine uygulanan OBP-301 virüsü ile %100 klinik tam yanıt elde edildi.

ASCO #GU25'te ise **ESMO'24**'te oldukça ses getiren **NIAGARA**'nın ek etkinlik ve güvenlik analizleri sunuldu. Bu çalışmaya göre sistektomi yapılacak mesane kanserlerinde neoadjuvan KT'ye durvalumab eklenmesi yeni standart olarak gözükmekte!

Merakla Beklenen ESOPEC Karşınızda!



Bir süredir gündemimizi oldukça meşgul eden **ESOPEC**'in tam metni yayınlandı! Lokal ileri evre özofagus adenokarsinomu tanılı hastalarda CROSS rejimi (41.4 Gy neoadjuvan RT + Karboplatin/paklitaksel) ve neoadjuvan FLOT yaklaşımlarını karşılaştıran Faz 3 çalışmanın sonuçlarında FLOT ile genel SK katkısı rapor edildi.

CROSS kolundaki patolojik tam yanıt olmayan hastaların adjuvan nivolumab almaması ve KRT'yi tamamlama oranlarının CROSS'a göre düşük olması çalışmanın dikkat çekici yanlarından. Sıradaki soru: Neoadjuvan FLOT'a RT ekleyelim mi?

Hoepner ve ark., NEJM, 2025



RTOG 0920: Orta Risk Baş Boyun Kanserlerinde Eşzamanlı KT!

Orta risk opere baş boyun SCC tanılı hastalarda adjuvan RT'ye eklenen eş zamanlı **cetuximab**'in rolünü inceleyen çalışmanın 5 yıllık sonuçlarında cetuximab ile HPV negatif hastalarda hastalısız SK katkısı rapor edildi. Akut toksisiteler cetuximab kolunda daha yüksek iken, geç toksisite oranları benzer olarak saptandı.

Machtay ve ark., JCO, 2025



TÜRK RADYASYON
ONKOLOJİSİ DERNEĞİ
Bilimin ışığıyla aydınlık yarımlara...

#GROG LİTERATÜR GRUBU



RADIOSA, RADIOSA, RADIOSA!

ESTRO'24 sunumu sonrası heyecanla tam metnini beklediğimiz **RADIOSA**, Lancet Oncology'de yayınlandı. Hormona duyarlı oligorekürren prostat kanseri tanılı olguların **SBRT +/- ADT** kollarına randomize edildiği çalışmada, SBRT'ye ADT eklenmesi ile klinik PSK avantajı olduğu görüldü. Ancak kombine tedavi; PSA ≤ 2 ng/ml, PSA ikilenme zamanı >3 ay, M1a, ilk küratif tedaviden RT başlangıcına kadar geçen süre <43 ay olan hastalarda istatistiksel olarak daha üstün değildi!

Marvaso ve ark., Lancet Oncol., 2025



Bu Köşe Prostat Kanseri Köşesi!

Şu köşe yaz köşesi, şu köşe kış köşesi, bu köşe ise **prostat kanseri** köşesi! Prostat kanserindeki yenilikleri özetledik:

-SHARP

Yüksek riskli prostat kanserinin tedavisinde primere yönelik SBRT'ye eklenen **5x5 Gy profilaktik pelvik nodal ışınlamanın** rolünü inceleyen ve 171 hastayı içeren çalışmada pelvik kontrol oranı %98 olarak raporlandı!

Biyokimyasal rekürrens gelişen tüm hastaların PSMA PET-BT ile yeniden evrelenmiş olması ve sadece 3 hastada nodal metastaz saptanması çalışmanın dikkat çeken yanlarından.

Murthy ve ark., IJRBP, 2025

-Prostat kanseri RT'sinde akut ve geç toksisite arasındaki ilişki

Prostat kanserinde definitif RT'nin rolünü inceleyen 6 büyük randomize çalışmaya dahil edilen 6593 hastanın incelendiği bu meta-analizde, grad 2 ve üzeri akut GÜ ve Gİ toksisitelerin grad 2 ve üzeri geç toksisite için anlamlı risk faktörleri olduğu rapor edildi!

Nikitas ve ark., Lancet Oncol, 2025

-Prostat kanserinde 2 fraksiyon SBRT?

Orta risk prostat kanserli hastalarda **5 fraksiyonda 40 Gy** ile **2 fraksiyonda 26 Gy** SBRT'nin karşılaştırıldığı **TOFFEE meta-analizinde** iki şema arası onkolojik sonuçlar, toksisite oranları ve hayat kalitesi skorları benzer olarak saptandı.

Udovicich ve ark., Eur Urol Oncol, 2025

Oligometastatik Meme Kanserinde Bir Negatif Çalışma Daha!



ASCO 2022'de sunulan ve negatif sonuçlanan **NRG-BR002'den** sonra oligometastatik meme kanserlerinde lokal tedavilerin bir rolünün olup olmayacağı tartışması hız kesmeden devam ediyor!

Toplam 43 hastayı içeren **EXTEND** çalışmasında, oligometastatik (≤ 5 metastaz) meme kanserli olgular standart sistemik tedavi ve sistemik tedavi + tüm odaklara RT kollarına randomize edildi. Yaklaşık 2 yıllık ortanca takip sonunda RT eklenmesi ile progresyonsuz SK, GSK, bir üst nesil sistemik tedaviye geçişi önleme, hayat kalitesi, immün aktivasyon belirteçleri açısından hiçbir fayda saptanamadı.

Oligometastatik meme kanserlerinin oldukça heterojen bir grup olduğuna yeniden dikkatimizi çeken bir çalışma!

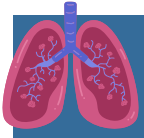
Reddy ve ark., IJRBP, 2025



HCC'de Elimiz Giderek Güçleniyor!

Prospektif randomize 3 çalışmadan toplam 142 hastayı içeren meta-analizde RT (3-15 fraksiyonda 30-75 Gy) uygulanan hastalarda TAKE uygulanan hastalara kıyasla LK ve PSK'ın daha iyi olduğu, GSK'ın ise benzer olduğu rapor edildi.

Kuehnle ve ark., Cancer, 2025



Peki Akciğer Kanseri Gelişmeleri Neler?

-REPAINT

Standart koldaki hastalara **60 Gy/30** fraksiyon, deneysel koldaki hastalara ise PET-BT'ye göre metabolik hacmi **20 cc'den** fazla olan tümörlere **55 Gy/20** fraksiyon (EQD2: 58.4 Gy), 20 cc'den küçük tümörlere ise **44-48 Gy/20** fraksiyon (EQD2: 44.7-49.6 Gy) dozlarının uygulandığı ve toplam 50 hastayı içeren bu randomize çalışmada onkolojik sonuçlar benzer iken, deneysel koldaki hastalarda daha az grade 3-4 lenfopeni rapor edildi.

Ohri ve ark., IJRBP, 2025

-C-BRAIN

Sürücü mutasyonu olmayan ve daha önce tedavi almamış olan beyin metastazlı KHDAK hastalarında platin tabanlı KT ve kranial RT'ye (WBRT veya SRS) camrelizumab (anti-PD1) eklenmesinin rolünü araştıran Faz 2 çalışmada 6 aylık PS oranı %71.7 olarak saptandı.

Xu ve ark., Lancet Oncol, 2025

-Hipokampüs Koruyucu Profilaktik Kranial Işınlama

PKI'da hipokampüs koruyucu yaklaşımın kognitif fonksiyonlar üzerine etkisini araştıran ve birbirine zıt iki sonuç ile kafaları karıştıran İspanyol (PREMER) ve Hollanda (NCT01780675) çalışmalarının havuz analizi yayınlandı. Dördüncü aydaki hasta tarafından raporlanan kognitif gerilemede azalma haricinde hipokampüs koruyucu PKI'nın kognitif fonksiyonları koruyucu etkisi gösterilmedi.

Zeng ve ark., Lung Cancer, 2025

RCC Gelişmeleri Hız Kesmiyor!



Cerrahiye uygun olmayan lokalize RCC hastalarını içeren meta-analizde SBRT, RFA, MWA ve kriyoablasyon yöntemlerinin tamamı **<4 cm** tümörlerde oldukça efektif olmakla birlikte, **>4 cm** tümörlerde SBRT lokal kontrol açısından daha avantajlı görünmekte.

Huang ve ark., Lancet Oncol, 2025

GOG-258 Moleküler Analizinin Tam Metni Yayınlandı!

Evre III-IVA endometrium kanserlerinde adjuvan KT vs. KRT'yi kıyaslayan **GOG-258'in** ilk sonuçlarında RT ile LBK katkısı olsa da SK katkısı saptanamamıştı.

Moleküler subgruplara göre yapılan bu analizde ise hastaların %49'unu oluşturan p53 wild-type grupta KRT kolunda rekürrensiz sağkalımın daha iyi olduğu rapor edildi (%77 vs. %60).

Clements ve ark., Gynecol Oncol, 2025

Bir Klasik:

Kılavuzlar Cephesi

-Kanada grubunun akut radyasyon dermatiti yönetim kılavuzu yayınlandı (Cao ve ark., IJRBP, 2025).

-ISRS vertebra dışı kemik metastazlarında SBRT kılavuzu yayınlandı (Nguyen ve ark., Radiother and Oncol, 2025).

-ARS servikal özofagus SCC kılavuzu yayınlandı (Williams ve ark., Am J Clin Oncol, 2025).

-Tüm vücut ışınlamalarında VMAT ve tomoterapi uygulamaları için öneriler yayınlandı (Bianca ve ark., Radiother and Oncol, 2025).

-ASTRO Anal kanal kanserlerinde RT kılavuzu çıktı (Feng ve ark., PRO, 2025).

-ESMO HCC kılavuzu çıktı (Vogel ve ark., Annals of Oncol, 2025).

-ATTM meme kanserinde tümör yatağı boost derlemesi ise mutlaka okunması gerekenlerden! (Arenas ve ark., The Breast, 2025).