



HEPATOLOJİDE BU HAFTA

Sayı: 196

Hazırlayan: Gupse Adalı

Hepatosellüler karsinomlu vs diğer ileri evre solid tümürlü hastalarda immünoterapi ile ilişkili karaciğer hasarının özellikleri ve sonuçları

Characteristics and outcomes of immunotherapy-related liver injury in patients with hepatocellular carcinoma versus other advanced solid tumours

Celsa C, Cabibbo G, Am Fulgenzi C, Scheiner B, Antonio d'Alessio, Manfredi GF, Nishida N, Ang C, Marron TU, Saeed A, Wietharn B, Pinter M, Cheon J, Huang YH, Lee PC, Phen S, Gampa A, Pillai A, Vivaldi C, Salani F, Masi G, Roehlen N, Thimme R, Vogel A, Schönlein M, von Felden J, Schulze K, Wege H, Galle PR, Kudo M, Rimassa L, Singal AG, El Tomb P, Ulahannan S, Parisi A, Chon HJ, Hsu WF, Stefanini B, Verzoni E, Giusti R, Vecchia A, Catino A, Aprile G, Guglielmini PF, Di Napoli M, Ermacora P, Antonuzzo L, Rossi E, Verderame F, Zustovich F, Ficorella C, Di Pietro FR, Battelli N, Negrini G, Grossi F, Bordonaro R, Pipitone S, Banzi M, Ricciardi S, Laera L, Russo A, De Giorgi U, Cavanna L, Sorarù M, Montesarchio V, Bordi P, Brunetti L, Pinto C, Bersanelli M, Cammà C, Cortellini A, Pinato DJ.

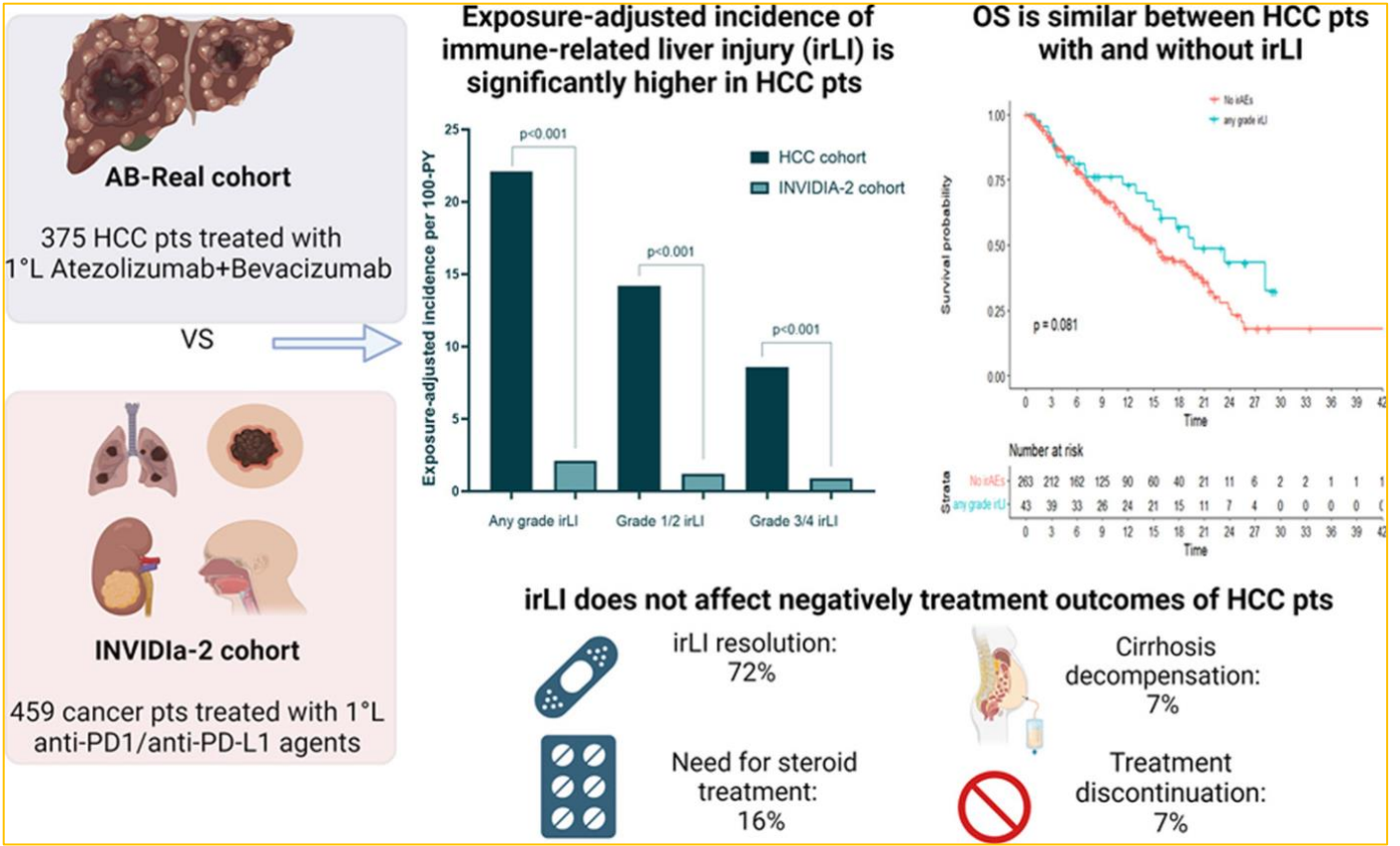
J Hepatol. 2023 Nov 14:S0168-8278(23)05272-8. doi: 10.1016/j.jhep.2023.10.040.

Giriş ve Amaç: İmmün checkpoint inhibitörleri (ICI'ler) ile tedavi edilen kanserli hastalarda immün ilişkili karaciğer hasarı (IrLI) yaygın olarak görülmektedir. Hepatosellüler karsinom (HCC) ve diğer solid tümörler için ICI alan hastalar arasında IrLI insidansını, klinik özelliklerini ve sonuçlarını karşılaştırmayı amaçladık.

Yöntemler: İki ayrı kohort dahil edilmiştir: AB-real çalışmasından birinci basamak Atezolizumab+Bevacizumab ile tedavi edilen Child-Pugh A, ileri/rezektabl olmayan HCC'li 375 hasta ve INVIDIa-2 çok merkezli çalışmasından birinci basamak ICI tedavisi ile tedavi edilen 459 hastayı içeren HCC dışı bir kohort. IrLI, karaciğer hasarının alternatif etiyolojileri dışlandıktan sonra transaminaz düzeylerinde tedaviyle ilişkili artış olarak tanımlanmıştır. IrLI insidansı tedaviye maruz kalma süresine göre uyarlanmıştır.

Sonuçlar: HCC hastalarında, herhangi bir grade IrLI insidansı medyan 4.4 aylık tedavide %11.4 (%95CI 3.7-5.2) iken, INVIDIa-2 kohortunda medyan 12.4 aylık tedavide %2.6 (%95CI 11.1-14.0) olmuştur. Maruziyete göre uyarlanmış insidans herhangi bir grade IrLI için HCC hastalarında 100 Hasta-yılı (PY) başına 22.1 ve HCC olmayan hastalarda 100 PY başına 2.1'dir ($p<0.001$) ve IrLI için medyan sırasıyla 1.4 ve 4.7 aydır. IrLI gelişen hastalarda, HCC hastalarının %16.3'üne ve HCC dışı hastaların %75.0'ına sistemik kortikosteroid uygulanmış ($p<0.001$) ve sırasıyla %72.1 ve %58.3'ünde IrLI rezolüsyonu gözlenmiştir ($p=0.362$). HCC hastalarında, IrLI nedeniyle hepatik dekompanseasyon ve tedavinin kesilmesi oranları %7 idi. Grade 1-2 IrLI sadece HCC hastalarında genel sağkalımda iyileşme ile ilişkiliydi (HR 0.53, %95CI 0.29-0.96).

Sonuçlar: IrLI, HCC'li hastalarda daha yüksek insidans ve daha erken başlangıçlı olmasına rağmen, diğer solid tümörlere kıyasla yüksek remisyon oranları, düşük kortikosteroid tedavi gereksinimi ve düşük dekompanseasyon riski ile karakterizedir. Hepatotoksisite HCC'li hastaların %7'sinde tedavinin kesilmesine yol açmakta ve onkolojik sonuçları olumsuz etkilememektedir.



Bu bülten Türk Karaciğer Araştırmaları Derneği (TKAD) tarafından, bilimsel gelişime katkı amacı ile hazırlanmakta ve yayınlanmaktadır.
Makalelerin içeriklerinin tıbbi ve hukuki sorumluluğu ilgili yazar ve yayınevlerine aittir.
Paylaşılması istenen güncel makalelerin, formata uygun bir şekilde dernek e-posta adresine (tasl@tasl.org.tr) yollanması gerekmektedir.

TKAD adına sahibi: Zeki Karasu (Başkan)
Bülten editörü: Gupse Adalı