

# ΑΤΤΙΚΕΣ ΗΜΕΡΕΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ

22-23 Οκτωβρίου 2021

Ξενοδοχείο Divani Caravel  
Αθήνα



ΟΡΓΑΝΩΣΗ



ΥΠΟ ΤΗΝ ΑΙΓΙΔΑ



## EA12

Θεραπεία του μεταστατικού νεφροκυτταρικού καρκινώματος μετά από αποτυχία της πρώτης γραμμής θεραπείας με αντι-vegfr/vegfr: Στοιχεία από τον ελληνικό πληθυσμό. Μελέτη Overcome της Ελληνικής Ερευνητικής Ομάδας Ουρογεννητικού Καρκίνου

Αναστάσιος Κυριαζόγλου<sup>1</sup>, Ρουμπίνη Ζακοπούλου<sup>1</sup>, Κωνσταντίνος Κουτσούκος<sup>2</sup>, Παναγιώτα Οικονομοπούλου<sup>1</sup>, Γιάννης Κωτσαντής<sup>1</sup>, Γιώργος Καβουράκης<sup>1</sup>, Αβραάμ Άσση<sup>1</sup>, Δήμητρα Κουζή<sup>1</sup>, Μύριαμ Αναστασίου<sup>1</sup>, Τάσσος Πανταζόπουλος<sup>1</sup>, Μαρία Πρεβεζάνου<sup>1</sup>, Γιάννης Χατζηδάκης<sup>1</sup>, Αννίτα Μπουλουτα<sup>1</sup>, Στέλιος Αρμύλαγος<sup>1</sup>, Χρυσάνθη Νασιάδη<sup>1</sup>, Ελένη Βούρδα<sup>1</sup>, Βιργινία Ζουγανέλη<sup>1</sup>, Βασιλική Γκρεκ<sup>1</sup>, Αναστασία Γιαννοπούλου<sup>1</sup>, Αμάντα Ψυρρή<sup>1</sup>, Αθανάσιος Δημόπουλος<sup>2</sup>, Αριστοτέλης Μπάμιας<sup>1</sup>  
<sup>1</sup>Β' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, ΑΤΤΙΚΟΝ, Αθήνα  
<sup>2</sup>Θεραπευτική Κλινική Ιατρικής Σχολής, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ, Αθήνα

**ΕΙΣΑΓΩΓΗ:** Μέχρι το 2015 οι θεραπευτικές επιλογές των ασθενών με μεταστατικό νεφροκυτταρικό καρκίνωμα (mRCC) περιορίζονταν κυρίως στους αναστολείς του άξονα vegf/vegfr, sunitinib, razoranib και bevacizumab. Μετά το 2015 έλαβαν έγκριση νεότεροι παράγοντες όπως everolimus, axitinib, cabozantinib και nivolumab, αλλάζοντας το τοπίο της θεραπείας του mRCC

**ΣΚΟΠΟΣ:** Η μελέτη της έκβασης των Ελλήνων ασθενών που έλαβαν θεραπεία για υποτροπιάζοντα μεταστατικό νεφροκυτταρικό καρκίνο με τις νεότερες θεραπείες everolimus, axitinib, cabozantinib και nivolumab.

**ΥΛΙΚΟ & ΜΕΘΟΔΟΣ:** Πρόκειται για μη παρεμβατική μελέτη καταγραφής δεδομένων ασθενών με προχωρημένο νεφροκυτταρικό καρκίνο, οι οποίοι έλαβαν σε υποτροπιάζουσα νόσο everolimus ή axitinib ή cabozantinib ή nivolumab.

**ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ:** Στη μελέτη εντάχθηκαν 135 ασθενείς, που έλαβαν πρώτη γραμμή θεραπείας για mRCC από 09/05/2001 έως 01/07/2019. Το 60% αυτών έλαβαν μέχρι 3 γραμμές θεραπείας. Στις επόμενες γραμμές θεραπείας 54% έλαβαν nivolumab, 6,9% cabozantinib, 23,9% everolimus και 14,2% axitinib. Η διάμεση συνολική επιβίωση ανήλθε στα 3,1 χρόνια (95% CI: 2.7,4.2), ενώ η διετής και η τριετής επιβίωση ήταν 71.1% (95% CI: 62.5,78.1) και 53.6% (95% CI: 44.2,62) αντίστοιχα. Οι παράγοντες axitinib, cabozantinib και nivolumab συσχετίστηκαν με σημαντική αύξηση της επιβίωσης, ενώ η διαδοχική χορήγησή τους στους ίδιους ασθενείς δεν σχετίστηκε με αύξηση του οφέλους.

**ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ:** Με την εισαγωγή νεότερων φαρμάκων βελτιώθηκε σημαντικά η πρόγνωση ασθενών με mRCC. Σε αυτό συντέλεσε τόσο η χορήγηση του Nivolumab, ανεξαρτήτως της γραμμής θεραπείας, όσο και οι καινούργιοι αναστολείς τυροσινικής κινάσης Cabozantinib, Axitinib.