TÜRK TIBBİ ONKOLOJİ DERNEĞİ

Hayat için bilimin izinde...

10. TÜRK TIBBİ ONKOLOJİ KONGRESİ

26-30 Nisan 2023

Susesi Otel, ANTALYA



www.tibbionkoloji2023.org

BİLİMSEL SEKRETERYA

TÜRK TIBBİ ONKOLOJİ DERNEĞİ
İnönü Mah. Cumhuriyet Cad. No:81 Eren Apt. D:7 Şişli/İstanbul
Tel : +90 (212) 291 78 04 | +90 (530) 923 09 73
Web : www.kanser.org
E-mail: ttod@kanser.org

ORGANİZASYON SEKRETERYASI

D Event Turizm Organizasyon Hizmetleri Ltd. Şti.
Güzeltepe Mahallesi Özvatan Caddesi No:38/3 Çankaya / Ankara
Tel: +90 312 438 10 39 | Faks: +90 312 438 10 09
E-mail: bilgi@devent.com.tr
Web: www.devent.com.tr

28 NİSAN 2023

SÖZEL BİLDİRİLER SALONU - I

10:30-11:45	**SÖZEL BİLDİRİLER - MEME KANSERİ VE JİNEKOLOJİK ONKOLOJİ - I** Oturum Başkanları: *Ayşegül Kargı, Fatih Karataş, Mehmet Teomete, Serkan Değirmencioğlu*
S-063	A Tipi Kişilik Özelliğine Sahip Meme Kanserli Kadın Hastalarda Sosyal Hobiler Benlik Saygısını Ve Yaşam Kalitesini Artırabilir: KRATOS Çalışması *Özgür Tanrıverdi*
S-098	Meme Kanseri Tedavisi İçin Sitratla Stabilize Edilmiş Fe3O4 Nanopartikülleri/Pertuzumab İçeren Makro Gözenekli Süngerin Geliştirilmesi *Celal Alandağ*
S-041	Tek Merkez Uterin Karsinosarkom Deneyimi: Genel Özellikler, Prognoza Etki Eden Faktörler *Hatice Bölek*
S-054	Platin Rezistans Over Kanserli Hastalarda Bilgisayar Tomografi İle Ölçülen Abdominal Kas ve Yağ Dokusu İndeksinin Sağkalıma Etkisi *Burcu Bacak*
S-009	Metastatik Meme Kanserinde B^2 Prognostik İndeksin Prognoz Belirlemedeki Rolü *Mehmet Meriç Çoban*
S-012	Meme Kanseri Tanılı Hastalarda Adjuvan Kemoterapiye Bağlı İndüklenen Amonerenin Anti-Mullerian Hormon Düzeyi, Antral Folikül Sayısı ve Over Hacmi Durumuna Göre Değerlendirilmesi: Prospektif Klinik Çalışma *Çağlar Ünal*
S-018	Evre I-III Meme Kanserinde Cerrahi Tipi İle Nüks Arasında İlişki Var mıdır? *Sena Ece Davarcı*
S-021	Statinler, Trastuzumab Emtansine (T-DM1)'İn Antitümör Etkisini Artırıyor mu? *Arif Akyıldız*
S-027	Hormon Reseptörü Pozitif, HER-2 Negatif Metastatik Meme Kanseri Hastalarında Gerçek Yaşam Verisi Olarak Ribosiklib Ve Palbosiklib İle Letrozol Kombinasyon Tedavilerinin Etkinliğinin Karşılaştırılması: Türk Onkoloji Grubu Çalışması *Seda Kahraman*

SÖZEL BİLDİRİLER SALONU - II

10:30-11:45	**SÖZEL BİLDİRİLER - MEME KANSERİ VE JİNEKOLOJİK ONKOLOJİ - II** Oturum Başkanları: *Fatih Teker, Murat Sarı, Hatice Doruk, Mehmet Emin Kalender*
S-033	Vücut Kitle İndeksinin (VKİ), CDK 4/6 İnhibitörü Kullanan Metastatik Meme Kanseri Hastalarında (Mmk) Progresyonsuz Sağkalıma Etkisi *Engin Hendem*
S-034	HER-2 Pozitif Metastatik Meme Karsinomu Birinci Basamakta Trastuzumab-Pertuzumab-Taksan Kullanımında Progresyonsuz Sağkalım Ve Genel Sağkalımı Belirleyen Prognostik Faktörlerin Değerlendirilmesi: Platelet Lenfosit Oranı Yeni Bir Belirteç Olabilir mi? *Elif Sertesen*
S-038	Triple Negatif Meme Kanserinde Periferik Kan Değerlerinin Patolojik Tam Yanıt Prediksiyonu *Oğur Karhan*
S-040	Metastatik, Hr+/Her2-, Premenopozal Meme Kanserli Hastalarda Endokrin Tedavi İle Beraber Palbosiklib Ve Ribosiklib Etkinliğinin Karşılaştırılması-Tek Merkez Deneyimi *Alper Topal*
S-044	Neoadjuvan Tedavi Almış Meme Kanseri Hastalarında Tedavi Yanıtı İle Prognostik Nutrisyonel İndeks Arasındaki İlişki *Akif Doğan*
S-061	Neoadjuvan Kemoterapi Alan Meme Kanseri Hastalarında Androjen Reseptör(AR) Durumunun Patolojik Yanıt Üzerine Etkisi *Eda Çalışkan Yıldırım*
S-064	HER2-Pozitif Trastuzumab Tabanlı Tedavi Alan Meme Kanserli Hastalarda WBP2 Ekspresyonunun Prognostik Önemi *Murat Alan*
S-073	Trastuzumab, Trastuzumab Emtansine Ve Trastuzumab Deruxtecan Rezistan HER2 Pozitif Metastatik Meme Kanserinde Geç Sıra Pertuzumab, Trastuzumab Ve Dosetaksel Kombinasyon Tedavisi İle Yanıt Oranları: Retrospektif Çalışma *Alper Sevinc*
S-091	HER2 Low Meme Kanserinde Beyin Metastazı Riski Farklı mıdır? *Yaşar Culha*

Platform (ArcherDX, Inc., CO, USA) for the ArcherDx Reveal ctDNA 28 Kit and Sophia DDM software (Sophia Genetics, Saint -Sulp) for the Sophia Genetics 56G Oncology Solution. Visualization of the data was performed with IGV 2.7.2 (Broad Institute) software.

Results: There is a statistically significant difference between the frequencies of TP53 and PTEN mutations observed in smokers and non-smokers ($p<0.001$ and $p<0.001$, respectively). Fifty-five (90.16%) of 61 patients with TP53 mutations were smokers. No statistically significant difference was found between smoking and TP53 mutation types ($p=0.776$). Tier 1-2 variants are detected more frequently in smokers than Tier 3 variants, and a statistically significant difference was found between smoking and Tier categories of variants ($p=0.019$).

Conclusion: Our study shows that TP53 mutations are highly associated with cigarette smoking. There was no association between the mutation types and cigarette smoking. While Tier I-II mutations are more common in ever-smokers, Tier III variants are most frequently seen in never-smokers.

Anahtar Kelimeler: lung cancer, smoking history, TP53 mutations

S-097

ENDİKASYON DIŞI KULLANIM BAŞVURUSU YAPILAN HASTA GRUPLARININ KILAVUZ VE ÜLKE PRATİĞİYLE KORELASYONU

Şendağ Yaslıkaya, Mehmet Mutlu Kıdı, Mehmet Türker, Yasemin Aydınalp Camadan, Sedat Biter, Servet Başdoğan, İ. Oğuz Kara

Çukurova Üniversitesi Medikal Onkoloji Kliniği, Adana

Amaç: Endikasyon dışı ilaç kullanımı,birçok alan tedavisinde kullanımı yaygınlaşan uygulamalardan biridir. Ruhsat dışı ilaç kullanımı olarak da ifade edilen endikasyon dışı ilaç kullanımı, ilacın, ruhsatında belirtilenin dışında kullanılması olarak tanımlanmaktadır. Son zamanlarda onkolojide güncel ilaçların hayatımıza girmesi ile hastalar için planlanan tedavi hedeflerimizde büyüdü. Gelişen ilaç çağına, ülkemiz ilaç ruhsatlandırması ayak uydurabildi mi? Hekimler hangi hastalıkta, hangi ilaçlarda endikasyon dışına ihtiyaç duymakta? Bu çalışmamızda bu sorulara yanıt bulmaya çalıştık.

Gereç-Yöntem: ÇUTF medikal onkoloji kliniğinden takipli 2021-2023 tarihleri arasında endikasyon dışı ilk ilaç başvurusu yapılan 787 hasta çalışmaya dahil edildi. Hastaların hangi tanıda, hangi basamakta ve hangi ilaca, başvurulan bilimsel dayanağı ve yine onay geldi ise süresi, red geldi ise sebebi olarak irdelendi.

Bulgular: 787 hastanın 397'si (%50,4)kadın, 390'ı (%49,6) erkekti. Genel yaş ortalaması 57,08 (min 18- max 94)di. En sık başvuru yapılan tanılar; meme kanseri (%23,8), akciğer kanseri(%17,8) ve hematolojik malignitelerdi (%14,2). Başvuru yapılan en sık ilaç %19,3 oranı ile immunkontrol nokta inhibitörleri oldu. Diğer en sık ilaçlar ise sırası ile; %12,1 ile HER-2 hedefleyen ilaçlar, %9,7 ile VEGF hedefleyen ilaçlar ve %7,9 ile sitotoksik ilaçlardı. Hematoloji grubunda en sık başvuru yapılan ilaçlar ise; CD-20 monoklonal antikorlar, lenalidomid ve ibrutinib olmuştu. İlaçların %45,5 'inde birinci basamak, %26,4'ünde ikinci basamak,%14,7'sinde üçüncü basamak ve %13,4'ünde dört ve üstü basamak tedavi olarak başvurusu yapılmıştı. Başvuruların %72,6'sına (n:571) onay alınırken, %27,4(n:216)'ünde red cevabı alındı. Cevaplanma süreleri irdelendiğinde 45 hastada 0.gün cevap alınırken,4 hastada 24 günde cevap alınmış olup ortalama süre ise 6 gün değerlendirildi. Hematoloji ve onkoloji gruplarının cevaplanma süreleri arasında fark yoktu. Yapılan başvuruların %64,9'u kılavuz önerisi ile,%18,8 faz 2 çalışmalar ve %11,7'si ise vaka örneği baz alınarak yapılmıştı.

Sonuç: Ülkemizde onkoloji alanında başvurusu yapılan ilaçlar, aslında 'endikasyon dışı' tabir edilen tanıma uymamaktadır. Başvurusu yapılan ilaçların çoğunun kılavuzlarda önerilen ilaçlar olmasına rağmen SUT ödeme kurallarına takılması sebebi ile hastalara uygulanamamaktadır

Anahtar Kelimeler: ruhsatsız ilaç, kanser, SUT

S-098

MEME KANSERİ TEDAVİSİ İÇİN SİTRATLA STABİLİZE EDİLMİŞ FE3O4 NANOPARTİKÜLLERİ/ PERTUZUMAB İÇEREN MAKRO GÖZENEKLİ SÜNGERİN GELİŞTİRİLMESİ

Celal Alandağ[1], Saynur Köse[2], Kerim Emre Öksüz[2], Rümeysa Göç[3]

[1]Özel Sivas Medicana Hastanesi, Tıbbi Onkoloji, Sivas
[2]Sivas Cumhuriyet Üniversitesi, Metarülji ve Materyal Mühendisliği, Sivas
[3]Sivas Cumhuriyet Üniversitesi, Histoloji ve Embriyoloji, Sivas

Amaç: Meme kanseri tedavisinde kullanılan ilaçlardan pertuzumab'ın sistemik yan etkisinden kaçınmak ve kanser dokusunda ilaç konsantrasyonunu arttırmak amaçlandı. Bu nedenle ilaç dağıtım sistemi olan demir oksit nanopartikülleri içeren makroporlu süngerler kullanıldı.

Gereç-Yöntem: Makroporlu süngerler nanoteknoloji pirinç nişastasından üretildi. Süngerlerde sitotoksisite testi yapıldıktan sonra demiroksit nanopartikülleri (F3O4) süngere emdirildi.

Sonrasında pertuzumab etken maddesi demiroksit emdirilmiş süngere emdirildi. MCF-7 meme kanseri hücre kültüründe ilaç emdirilmiş süngerden ilaç salınımı ve sitotoksisite ölçümü MTT analizi ile yapıldı. MCF hücre kültüründe sünger (S), sünger + demiroksit (S+Fe), sünger + demiroksit + pertuzumab (S + Fe + P) üç grup halinde hücre canlılığı açısından karşılaştırıldı.

Bulgular: MCF-7 hücre kültüründe tek başına pertuzumab uygulandığında sitotoksisite gözlenmedi. Fakat demiroksit içeren süngere emdirilmiş pertuzumab MCF-7 kültürüne sitotoksik bulundu. S, S + Fe, S + Fe + P grupları karşılaştırıldığında hücre canlılığı en az olan grup "S + Fe + P" grubu olarak bulundu. MCF-7 için IC50 değerleri, "S" dozu 59,09 μM/ml, "S-Fe" 23,81 μM/ml ve "S-Fe-P" 20,94 μM/ml idi.

Sonuç: MCF-7 insan büyüme reseptörü-2 (her-2) negatif bir tümör ve tek başına pertuzumab uygulandığında etkisiz olmasına rağmen demiroksit içeren süngerden salındığında MCF-7 hücre kültürnde sitotoksik etki gösterebilmektedir. Bu çalışma bize meme kanserinde pertuzumab'ın uygulanış yolu ve yöntemi değiştirilerek etkinliğinin arttırılabileceği fikrini vermiştir.

Anahtar Kelimeler: Demir oksit, meme kanseri, sünger, pertuzumab

S-099

KANSER HASTALARINDA İLAÇ TEDAVİSİ KARMAŞIKLIĞININ DEĞERLENDİRİLMESİ

Sude Ayça Çifci[1], Elif Aras Atik[1], Aygin Bayraktar Ekincioğlu[1], Fatih Kuş[2], Ömer Dizdar[2], Fatma Alev Türker[2]

[1]Hacettepe Üniversitesi Eczacılık Fakültesi, Klinik Eczacılık Anabilim Dalı, Ankara
[2]Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi, İç Hastalıkları Anabilim Dalı, Medikal Onkoloji Bilim Dalı, Ankara

Amaç: Kanser hastalarının, kanser ve komorbiditeleri ile ilgili tedavileri nedeniyle ilaç tedavileri oldukça karmaşıktır. Çalışmanın amacı, kanser hastalarında hastaneye yatış sürecinin ilaç karmaşıklığı üzerindeki etkisini belirlemek, karmaşıklığın uyunca etkisini değerlendirmek ve yatış süresince gözlenen ilaç ilişkili sorunları(İLİS) tespit etmektir.

Gereç-Yöntem: Bu prospektif çalışma, Mayıs–Kasım 2022 tarihleri arasında Hacettepe Üniversitesi Onkoloji Hastanesi yatan hasta servislerinde yürütülmüştür. Solid tümörü olan, >=18 yaş, düzenli olarak en az bir ilaç kullanan, ECOG <3 olan, hastanede kalış süresi >48 saat olan hastalar çalışmaya dahil edilmiştir. Hastaların tedavi karmaşıklığı 'İlaç Tedavisi Karmaşıklık Ölçeği(İTKÖ)' ile yatış anında ve taburculukta, uyuncu ise 'İlaç Uyumunu Bildirim Ölçeği(İUBÖ)' ile yatış anında ve taburculuktan sonraki ilk poliklinik kontrollerinde değerlendirilmiştir. İLİS'in sınıflandırılması Avrupa Farmasötik Bakım Ağı-v9.1 kullanılarak yapılmıştır.