



CURSO PARALELO

A importância dos biomarcadores para a seleção de tratamentos, hiperprogressão e toxicidade nos tumores

Dr. João Francisco Navarro Reolon

Oncologista Clínico da BP - A Beneficência Portuguesa de São Paulo



Declaro não haver qualquer conflito de interesse relacionado a esta apresentação





BIOMARCADORES

Auxiliar na seleção de pacientes

Excluindo não respondedores

Intensificando tratamento de potenciais respondedores

- Reprodutível
- Custo-efetivo



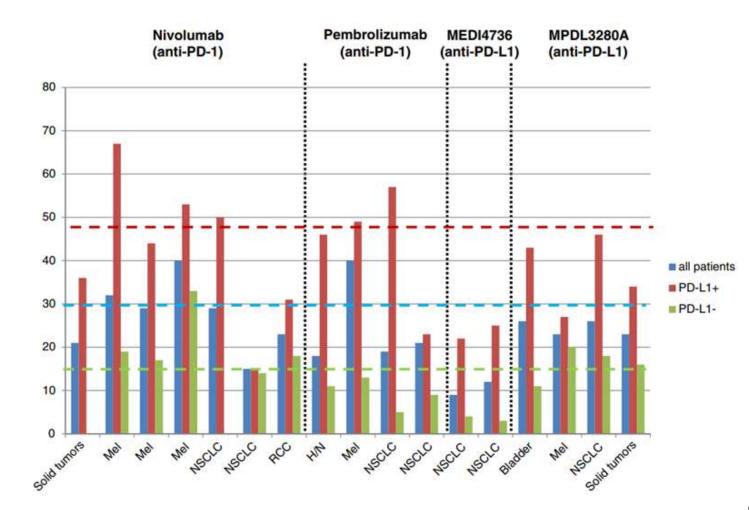


POTENCIAIS BIOMARCADORES

- Expressão de PD-L1
- Tumor Mutational Burden (TMB)
- Infiltrado linfocitário





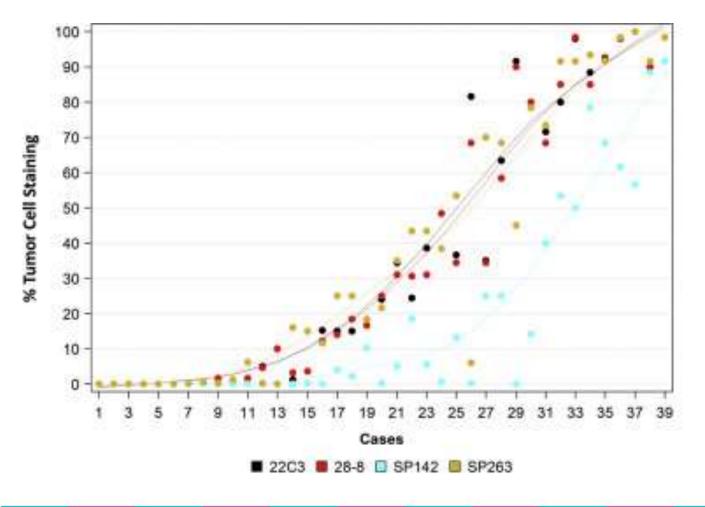


EXPRESSÃO DE PD-L1

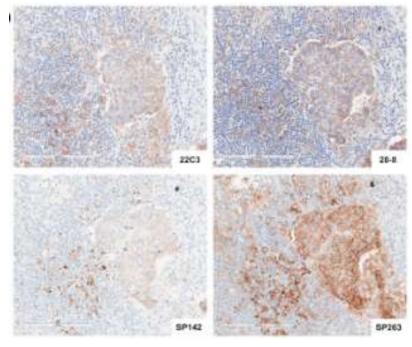




HETEROGENEIDADE INTER-PLATAFORMAS

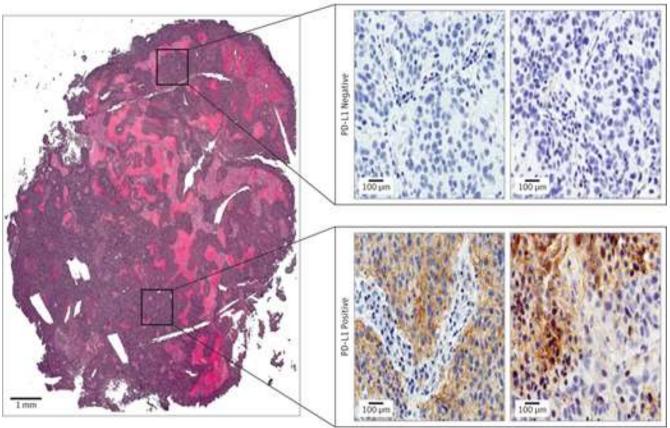


37% MUDANÇA NA CLASSIFICAÇÃO



Hirsch FR, et al. J Thorac Oncol. 2017; 12:208-222





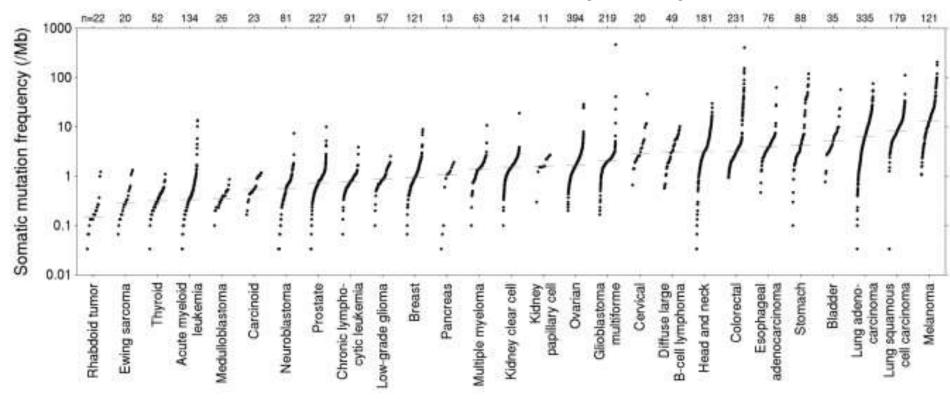
HETEROGENEIDADE INTRATUMORAL (PD-L1)

McLaughlin J, et al. Jama Oncol. 2016;2:46-54

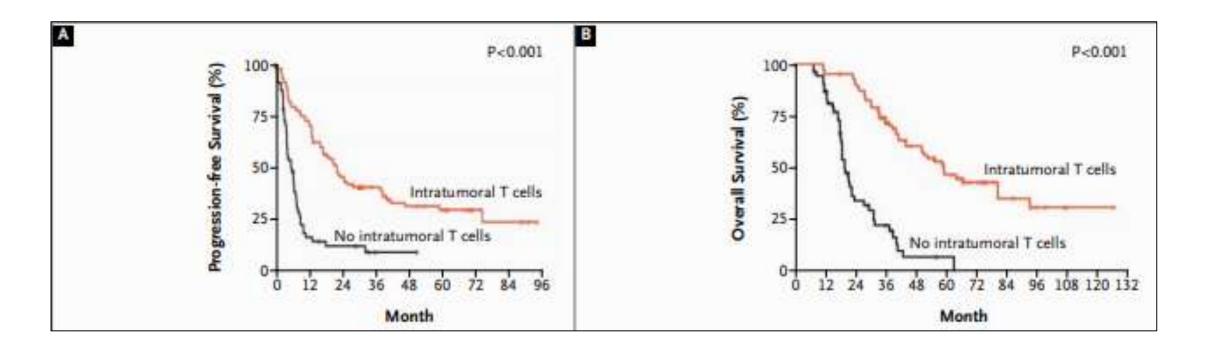




CARGA MUTACIONAL TUMOR MUTATIONAL BURDEN (TMB)



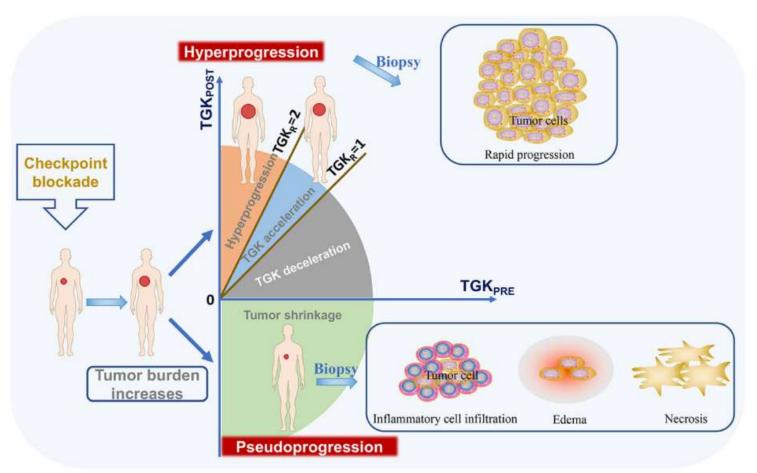








PSEUDOPROGRESSÃO E HIPERPROGRESSÃO



PSEUDOPROGRESSÃO

Melanoma: Até 15%

Outros tumores sólidos: 1 a 8%

HIPERPROGRESSÃO

TTF < 2 meses Tumor burden > 50% TGKr > 2

Incidência: 9%

Wang Q, et al. Int Immunopharmacol. 2018; 58:125-135





EVENTOS ADVERSOS IMUNO-RELACIONADOS

ANTI-CTLA-4 MONOTERAPIA

Eventos adversos G3-4: 24%

Mais comuns: Fadiga, colite, rash, endocrinopatias, hepatite

ANTI-PD-1 MONOTERAPIA

Eventos adversos G3-4: 12%

Mais comuns: Fadiga. Menos colite que Anti-CTLA-4. Mais pneumonite.

COMBINAÇÃO ANTI-CTLA-4 + ANTI-PD-1

Eventos adversos G3-4: 62%

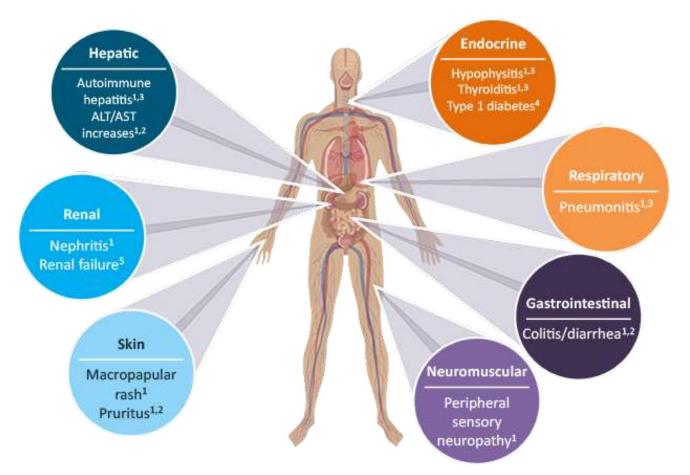
Descontinuidade do tratamento: 23%

Luke, Jason J. and Patrick A. 2015; Oncotarget 6: 3479-3492





EVENTOS ADVERSOS IMUNO-RELACIONADOS



1. Teply BA, Lipson EJ. Oncology (Williston Park). 2014;28(suppl 3):30-38. 2. Hodi FS et al. N Engl J Med. 2010;363:711-723. 3. Topalian SL et al. N Engl J Med. 2012;366:2443-2454. 4. Mellati M et al. Diabetes Care. 2015;38:e137-e138. 5. Forde PM et al. Anticancer Res. 2012;32:4607-4608.





EVENTOS ADVERSOS IMUNO-RELACIONADOS

