Tratamento Cancro Pulmão não Pequenas Células com Erlotinib Experiência de um Serviço de Pneumologia



C PACHECO; JF CRUZ; C LACERDA; D ALVES; L FERREIRA; J CUNHA

INTRODUÇÃO

O Erlotinib é um inibidor da tirosina cínase do factor receptor de crescimento epidermóide (EGFR), selectivo e reversível. É um fármaco disponível por via oral, estando aprovado em monoterapia para o tratamento de doentes com CPNPC localmente avançado/metastizado.

OBJECTIVO

Avaliação da experiência clínica do nosso serviço com **Erlotinib** CPNPC doentes localmente com avançado/metastizado após a falência de pelo menos um regime de Quimioterapia (QT).

MÉTODOS

Análise retrospectiva de dados clínicopatológicos e seguimento de indivíduos com diagnóstico de neoplasia do pulmão, tratados com Erlotinib, no Hospital de Braga, nos últimos 5 anos.

RESULTADOS Total de doentes 2 1092 sexo Histologia 73% Sexo masculino? — ¬ Feminino - □ Adenocarcinoma ¬ Epidermóide Idade Imédia 2 63,6**a**nos CPNPC Hábitos dabágicos 2 73,4% p>0,05 p>0,05 Tipo histológico 2 mmmadenocarcinoma? 57,8% mmmCarcinoma@pidermóide? 33,0% mmmcPNPC? 9,2% Estadio IIIB @ IV 2 79,7% Zubrod 10 12 12 90% Sobrevida (meses) Sobrevida (meses) **Erlotinib**² mmmm2ª linha? 42% tabagismo 0,8 mmm3²/4²7inha? --□Não 58% - Ex−fumador Principal@feito ateral? mmmRash Cutâneo 2 18,3%[4,5%][p>0,05 **Mutações** 2 mmmrotal de doentes 2 mmmEGFR 2- ? Sobrevida (meses) Sobrv.média=19,7 meses 0,8-Estadiamento Zubrod2 —□ I+II+IIIA $\frac{1}{5}$ —□ IIIB+IV 0.8 -0,6p<0,05 p<0,05 0,4-0,2-0,0-Sobrevida (meses) Sobrevida (meses) Sobrevida (meses)

CONCLUSÃO

A sobrevivência global neste grupo de doentes e o tempo de progressão de doença após início de terapêutica está de acordo com a literatura. Salienta-se o perfil de segurança do fármaco e a heterogeneidade da população de doentes que realizou tratamento com Erlotinib.

Destaca-se ainda a relação não estatisticamente significativa entre a sobrevida e o sexo, hábitos tabágicos ou tipo histológico da neoplasia.