

Traduzione abstract del poster

OncologyPRO > Meeting Resources > ESMO Congress 2023

Poster session 19

1065P - Prospective assessment of nutritional status in patients with advanced non-small cell lung cancer and renal cell carcinoma treated with immune checkpoint inhibitors

Date
21 Oct 2023

Session
Poster session 19

Topics
Clinical Research; Immunotherapy

Tumour Site
Renal Cell Cancer; Non-Small Cell Lung Cancer

Presenters
Federica Pecci

Citation
Annals of Oncology (2023) 34 (suppl_2): S619-S650.
10.1016/annonc/annonc1328

Authors
F. Pecci¹, G. Mentraști¹, V. Cognigni¹, S. Lunetti², C. Cola², V.E. Mignini², L. Santamaria¹, V. Agostinelli¹, R. Chiarotti¹, C. De Filippis¹, M. Gualtieri¹, V. Lunerti¹, C. Copparoni¹, C. Felicetti¹, G. Belletti¹, V. Tarantino¹, A. Parisi¹, L. Cantini³, M. Taus², R. Berardi¹

Author affiliations
[More](#)

Resources

Login to access the resources on OncologyPRO.

If you do not have an ESMO account, please create one for free.

[Login](#)

Valutazione prospettica dello status nutrizionale di pazienti con carcinoma polmonare non a piccole cellule avanzato e carcinoma a cellule renali trattati con inibitori del checkpoint immunitario

Background

Lo status nutrizionale dei pazienti con tumore avanzato sembra influenzare l'attività immunitaria nei confronti delle cellule tumorali. Abbiamo studiato il ruolo prognostico dello status nutrizionale in pazienti con carcinoma polmonare non a piccole cellule (NSCLC) avanzato e carcinoma a cellule renali (RCC) trattati con inibitori del checkpoint immunitario (ICI).

Metodi

Sono stati arruolati in modo prospettico pazienti con NSCLC e RCC avanzati che hanno ricevuto ICI a partire da giugno 2021. Lo status nutrizionale del paziente al basale e dopo tre mesi di trattamento (T1) è stato valutato utilizzando il punteggio CONUT (albumina sierica, colesterolo totale e conta dei linfociti) e la composizione corporea (BC), valutata da dietisti qualificati attraverso l'analisi dell'impedenza bioelettrica (BIA). I dati sono stati correlati al tasso di controllo della malattia (DCR) e alla sopravvivenza libera da progressione/globale (PFS/OS).

Risultati

Tra i 69 pazienti arruolati, il 71% (N=49) aveva NSCLC, il 78% (N=54) è stato trattato in prima linea e il 58% (N=40) con ICI in monoterapia. A un follow-up mediano di 11 mesi (IC 95% 8,2-15,9), i pazienti con un punteggio CONUT basso (ovvero inferiore o uguale a 4), corrispondente a un buono status nutrizionale, avevano un DCR più elevato (74% vs 38%, p=0,004), una PFS più lunga (HR: 0,28, IC 95% 0,14-0,55, p<0,001) e una OS più lunga (HR 0,33, IC 95% 0,14-0,80, p=0,01) rispetto a quelli con alto punteggio CONUT (> 4), caratterizzati da uno scarso status nutrizionale. Tra i parametri di composizione corporea, l'indice del muscolo scheletrico (SMI: massa muscolare scheletrica/altezza²) ha predetto gli outcome clinici: i pazienti

con SMI elevato (>8,9 per i maschi, > 6,4 per le femmine) hanno mostrato un DCR più elevato (74% vs 40%, $p=0,02$), una PFS più lunga (HR: 0,40, IC 95% 0,17-0,92, $p=0,03$) e una OS più lunga (HR 0,20, IC 95% 0,07-0,56, $p=0,002$), rispetto a quelli con SMI basso, definiti come pazienti sarcopenici. I pazienti con qualsiasi grado di calo dell'SMI a T1 avevano una PFS più breve (HR 3,04, IC 95% 1,18-7,79, $p=0,02$) rispetto a quelli con SMI stabile o aumentato.

Conclusioni

Lo status nutrizionale, valutato mediante punteggio CONUT e BC, può predire gli outcome clinici nei pazienti con NSCLC avanzato e RCC trattati con immunoterapia. Lo studio è ancora in corso, per follow-up più lungo, e sono previste ulteriori analisi traslazionali per districare le caratteristiche immunofenotipiche correlate allo status nutrizionale dei pazienti.