

EFICÁCIA E SEGURANÇA DO TRATAMENTO COM ATEZOLIZUMAB-BEVACIZUMAB PARA CARCINOMA HEPATOCELULAR NA PRÁTICA CLÍNICA DE VIDA REAL EM DOIS CENTROS TERCIÁRIOS NO SUL DO BRASIL: PRIMEIRA ANÁLISE INTERINA

Hugo Cheinquer^{1,2}, Alexandre de Araujo^{1,2},

Mário Reis Álvares-da-Silva^{1,2}, Cristina Coelho Borges Cheinquer¹, Ana Luiza Mattos³, Rui Fernando Weschenfelder³

¹Hospital de Clínicas de Porto Alegre (HCPA)

²Universidade Federal do Rio Grande do Sul (UFRGS)

³Hospital Moinhos de Vento

ID 23249

INTRODUÇÃO

- Atezolizumab-bevacizumab (Atez-bev) é a primeira linha para tratamento sistêmico do Carcinoma Hepatoceleular (CHC)
- Dados de vida real com Atez-bev:
 - Segurança e eficácia demonstrados na Europa e Estados Unidos
 - Informações escassas na América Latina

OBJETIVOS

Descrever eficácia e segurança de Atez-bev em pacientes com CHC BCLC B e C

MÉTODOS



Coorte prospectiva: 2020-23

CHC BCLC B ou C



Atez-bev: tratamento sistêmico de primeira linha



Dados demográficos
Avaliação critérios IMBRAVE
Hipertensão portal

Desfecho 1^o : Sobrevida global

Desfechos 2^{os} : Resposta ao tratamento e eventos adversos

RESULTADOS



N=20; Homens 16 (80%)
Idade 70,5 anos (61-72,8)

HCV n=13

HBV n=3

MASLD n=3

Álcool n=1

Child-Pugh A (n=17) e B (n=3)

MELD 8 7-10,5)

11/20 (65%): VE

3/11 (27%): sangramento prévio



BCLC C (19/20) 95%

ECOG 0/1 (19/20) 95%

Tratamento prévio:

Cirurgia n=2 (10%)

Ablação por RF n=1 (5%)

Quimioembolização n=10 (50%)

AFP 36,8 (IQR 6,6 a 2.696 ng/dL)

Invasão macrovascular 9/20 (45%)

Metástases extra-hepáticas 5/20 (25%)

IMBRAVE in 17/20 (85%)

Seguimento: 31,5 semanas

IQR 16-47,5, variação 4-100



Sobrevida conforme o MELD:



MELD ≥ 9, n=9 — MELD < 9, n=11 —

Avaliação de resposta do CHC 13/20	N (%)
Resposta parcial	3 (21%)
Doença estável	1 (7.6%)
Progressão da doença	9 (69.3%)

CONCLUSÕES

Atez-bev nesta coorte de vida real de pacientes com CHC intermediário e avançado mostrou eficácia e segurança comparável aos estudos com critérios de inclusão similares