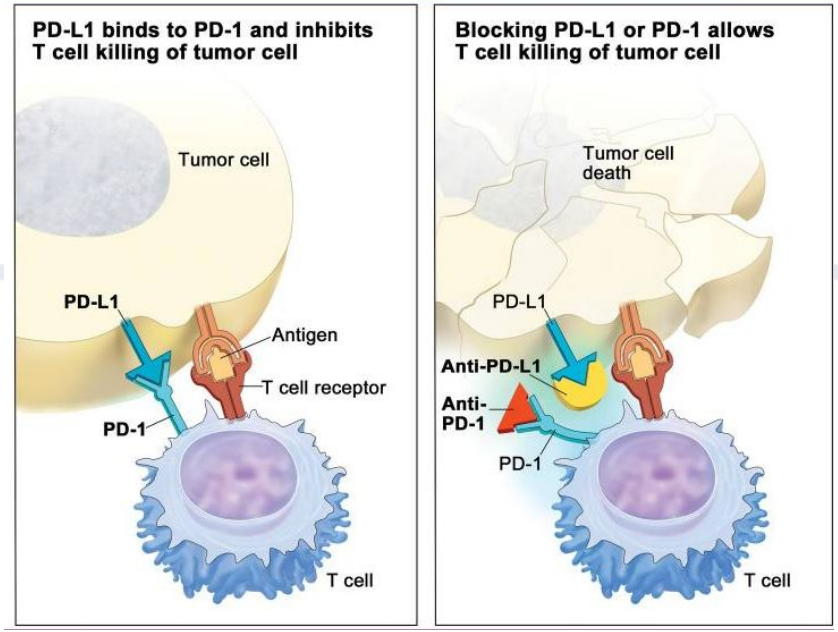
Eventi avversi in corso di terapia con inibitori dei check-point immunitari in pazienti oncologici che accedono in pronto soccorso

Jacopo Giamello
Medicina D'Emergenza – Urgenza
AO S. Croce e Carle, Cuneo

XIII congresso nazionale
simeu
GENOVA 30 MAG - 1 GIU 2024

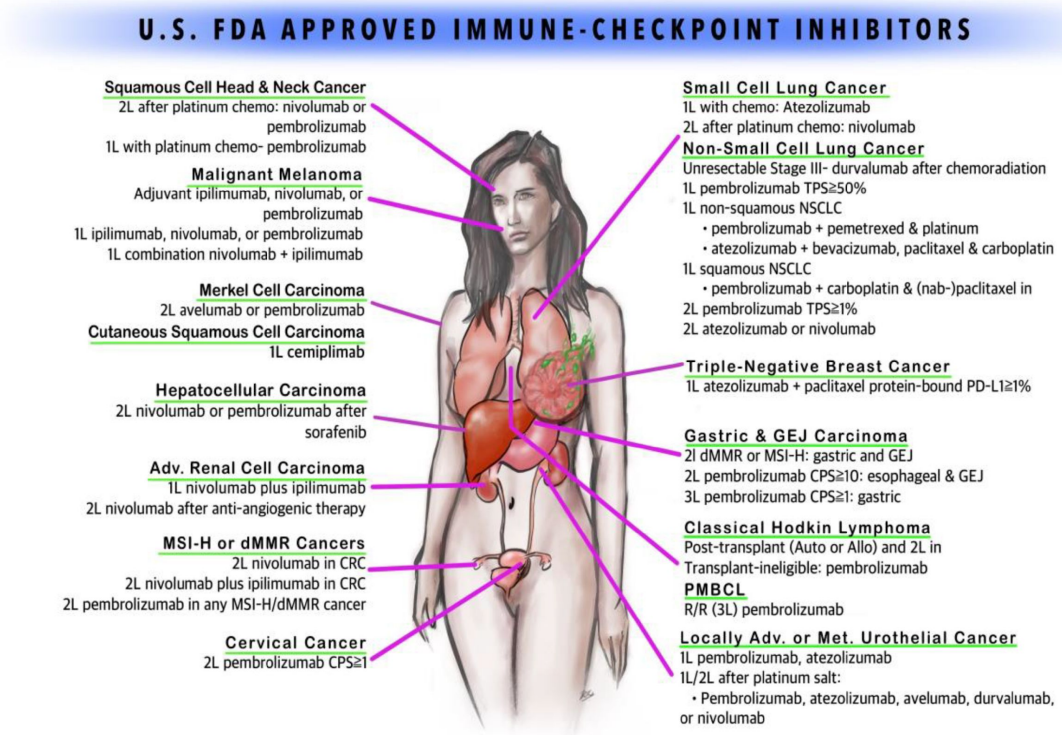
Immune Check Point Inhibitors (ICIs)



Immune Check Point Inhibitors (ICIs)

2011 pazienti oncologici elegibili 1,5%
2019 pazienti oncologici elegibili 40%

Immune Check Point Inhibitors (ICIs)



IRAE - Immune Related Adverse Events

Il potenziamento della risposta immunitaria verso antigeni cancerogeni può portare anche ad un incremento della risposta verso autoantigeni, con conseguenti reazioni immunitarie verso i tessuti sani

Immune Check Point Inhibitors (ICIs)

Supportive Care in Cancer
https://doi.org/10.1007/s00520-022-06844-7

A nationwide survey among emergency physicians and oncologists to improve the management of immune checkpoint inhibitors toxicity

Jacopo Davide Giamello[1] · Giuseppe Lauria[2] · Andrea Antonuzzo[3] · Paolo Bossi[4] · Bartolomeo Lorenzati[2] · Gianmauro Numico[5]

Received: 13 December 2021 / Accepted: 17 January 2022

Immune Check Point Inhibitors (ICIs)

40% non tiene conto del farmaco antineoplastico
20% non considera gli IRAE in un paziente trattato con ICIs

Da 0 a 10, quanto ritieni appropriata la tua conoscenza degli IRAE?

3 [2;5]

IRAE – studio AO Cuneo

Studio retrospettivo 2013-2021

Analisi degli accessi DEA dei pazienti trattati con ICIs

Outcome: incidenza di accessi per IRAE

XIII congresso nazionale
simeu
GENOVA 30 MAG - 1 GIU 2024

IRAE – studio AO Cuneo

449 pazienti trattati
457 accessi DEA (relativi a 216 pazienti)

età mediana 68 [61;74] anni

neoplasie più frequenti:

- polmone (42%)
- melanoma (20%)
- rene-vescica (14%)

XIII congresso nazionale
simeu
GENOVA 30 MAG - 1 GIU 2024

IRAE – studio AO Cuneo

41% codice arancione/giallo/rosso

sintomi di presentazione più frequenti:

- **dolore (25%)**
- **dispnea (14%)**
- **scadimento condizioni generali (12%)**
- **sintomi gastro-intestinali (5%)**
- **febbre (5%)**

Ricovero 55% (di cui 11% di TI/TSI)
Mortalità intra-ospedaliera 19%

XIII congresso nazionale
simeu
GENOVA 30 MAG - 1 GIU 2024

IRAE – studio AO Cuneo

IRAE dubbi 15 (3,3%)

IRAE accertati 27 (5,9%):

- **Polmonite: 12 accessi**
- **Colite: 5 accessi**
- **Epatite: 3 accessi**
- **Polimiosite: 3 accessi**
- **Piastrinopenia: 1 accesso**
- **Miastenia: 1 accesso**
- **Polineuropatia: 1 accesso**
- **Scompenso cardiaco: 1 accesso**

XIII congresso nazionale
simeu
GENOVA 30 MAG - 1 GIU 2024

IRAE – studio AO Cuneo

Tempo di insorgenza mediano
tra l'avvio dell'ICI e l'accesso in PS per IRAE
21 [9;50] settimane

XIII congresso nazionale
simeu
GENOVA 30 MAG - 1 GIU 2024

IRAE – studio AO Cuneo

ICIs sempre più indicati e utilizzati, con aumento della sopravvivenza

IRAE sempre più frequenti

Da prendere in considerazione nella diagnosi differenziale

IRAE sono diagnosi di esclusione

Supporto dell'oncologo nella gestione

xiii congresso nazionale
simeu