

Body Mass Index (BMI) und Alter als prädiktive Faktoren für klinische Ergebnisse von systemischen Antitumorthérapien bei Patienten mit verschiedenen Tumorerkrankungen unter Behandlung in onkologischen Schwerpunktpraxen in Deutschland.

Lipp R.¹, Brecht P.², Schmitz S.¹, Tamimi O.¹

¹Stiftung Deutsche Onkologie, Unterföhring, Deutschland, ²GermanOncology GmbH, Hamburg, Deutschland

Generelle Daten

Bevorzugter Präsentationswunsch: Poster

Thema: Versorgungsforschung

Abstract Text

Introduction: For obesity it is suggested by data from retrospective studies and meta-analyses, that patients with cancer and no obesity (BMI <25) have worse clinical outcomes compared to patients with obesity (BMI ≥25). Also for Immune Checkpoint Inhibitors (ICI) such a correlation is seen, that patients with obesity or overweight according the definition of WHO showed a longer progression-free survival (PFS) than patients with normal or underweight. To analyze such a correlation for patients with several cancer types and systemic therapies and for patients with an ICI monotherapy in several indications under clinical routine situation, data from patients with systemic therapies collected by oncological practices in Germany were evaluated. **Methods:** From 01/2017 to 04/2023, longitudinal data from n=10.996 patients with 28 different tumor entities were collected in up to n=25 oncological practices across Germany. The data of patients with palliative firstline therapy (1L) were evaluated for BMI (median and distribution), age (median), indications of therapy and clinical outcomes in form of PFS and correlated for BMI < 25 versus ≥25. **Results:** Of the n = 10.996 patients n = 4.902 (44,6%) received a 1L therapy and n = 2.180 (19,8%) had a documented tumor progress on this 1L (group 1). N = 945 patients were treated with an ICI as monotherapy. The median BMI of the cohorts 1L/ICI was 25,2/25,4 and the median age was 69/67,8 years. **Conclusions:** In patients with a BMI ≥25 the PFS for general 1L therapies as well as for specifically ICI monotherapies was in median 5 weeks longer than for patients with a BMI <25. Age, on the other hand, seems to be an additional weak factor as in patients with age ≥69 and a BMI ≥25 the PFS was 7 weeks longer than in patients with BMI<25. In our analyses we can confirm the correlation between a higher BMI and a longer PFS for 1L therapies in general and for ICI monotherapies in a clinical routine service of oncological practices with younger patients benefiting even more.

BMI	Number of pat. pall 1L	Number of pat. ICI single	PFS all 1L therapies (weeks)	PFS only ICI single (weeks)	PFS 1L age ≤69 (weeks)	PFS 1L age >69 (weeks)	PFS ICI age ≤69 (weeks)	PFS ICI age >69 (weeks)
No of pats.	2.180	912	2.180	945	1211	969	512	433
<25	1.055	473	29,1	19,0	27,4	31,4	17,1	19,4
≤25	1.125	439	34,4	24,0	35,0	34,0	24,1	24,6
<18,5	90	48	24,1	16,3	22,6	26,1	24,1	45,6
≤18,5 - 24,9	966	447	29,1	19,3	27,9	31,4	20,1	19,9
≤25,0 - 29,9	699	293	34,6	23,7	34,7	34,4	27,3	24,1
≤30,0 - 39,9	395	145	34,3	27,4	34,9	33,9	20,0	25,9
≤40,0	30	12	38,9	15,9	43,1	23,0	15,9	22,0

Verbundprojekt

Projekt im Rahmen eines Verbundprojektes (SFB/KFO/EU, o.ä.): Nein

Bitte bestätigen Sie folgende Angaben

1. Ich bestätige hiermit, dass dieses Abstract in der Voransicht von mir kontrolliert und für korrekt befunden wurde. Ich bin mir bewusst, dass der Inhalt des Abstracts nach dem ABSENDEN nicht mehr verändert werden kann und in dieser Form publiziert wird.: Ja
2. Ich erkläre mein Einverständnis zur Publikation des Abstracts.: Ja
3. Hiermit bestätige ich, dass nur der/die in den Kontaktdaten gespeicherte Autor*in (korrespondierende Autor*in) über den Status des Abstracts per E-Mail informiert wird. Der/die korrespondierende Autor*in ist dafür zuständig, gegebenenfalls andere Co-Autor*innen über den Abstract-Status zu informieren.: Ja
4. Ich erkläre mein Einverständnis zur Veröffentlichung im Supplementheft zur Zeitschrift Oncology Research and Treatment, S. Karger Verlag für Medizin und Naturwissenschaften GmbH.: Ja