



ΜΑΚΡΟΧΡΟΝΙΑ ΑΝΤΑΠΟΚΡΙΣΗ ΜΕΤΑΣΤΑΤΙΚΟΥ ΠΛΑΤΙΝΟΑΝΤΟΧΟΥ ΜΙΚΡΟΚΥΤΤΑΡΙΚΟΥ ΚΑΡΚΙΝΩΜΑΤΟΣ ΠΝΕΥΜΟΝΑ ΣΕ 3^{ΗΣ} ΓΡΑΜΜΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΜΕ NIVOLUMAB ΚΑΙ IPIILIMUMAB

Νάση Δ.^{1,2}, Μπακογεώργος Μ.Α. ^{1,2}, Ραμφίδης Β. ^{1,2,3}, Παπαφίλη Α. ^{1,2}, Καραμπέλας Η. ^{1,2}, Τσαγκούλη Σ. ^{1,2}, Μαριόλη Α. ^{1,2}, Συρίγος Κ. ¹

1. Γ' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, ΓΝΘΑ «Η Σωτηρία», ΕΚΠΑ, 2. Ιατρικό Κέντρο Αθηνών, 3. 251 Γενικό Νοσοκομείο Αεροπορίας

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Άνδρας, 64 ετών, με μεταστατικό Μικροκυτταρικό Καρκίνωμα Πνεύμονα, και ιστορικό αυτοάνοσης αορτίτιδας, εμφάνισε επιδείνωση όλων των προϋπαρχόντων μεταστατικών εστιών παράλληλα με την εμφάνιση υποδόριων όζιων. Είχε λάβει ήδη 2 γραμμές χημειοθεραπείας και είχε πλατινοάντοχη νόσο. Ωστόσο επιτεύχθηκε μακροχρόνια ανταπόκριση σε χορήγηση συνδυασμού Nivolumab-Ipilimumab. Λαμβάνει ανοσοθεραπεία σχεδόν για 2 έτη

ΕΙΣΑΓΩΓΗ-ΣΚΟΠΟΣ

Η πρόγνωση σε ασθενείς με μεταστατικό καρκίνωμα πνεύμονα είναι δυσμενής, με μέση επιβίωση που δεν ξεπερνά τους 10 μήνες. Παρουσιάζουμε έναν ασθενή με πλατινο-άντοχη νόσο και ανταπόκριση για 21 μήνες σε 3^{ης} γραμμής θεραπεία με Nivolumab και Ipilimumab

ΜΕΘΟΔΟΣ-ΥΛΙΚΟ

Άνδρας 62 ετών, διαγνώσθηκε με μεταστατικό στον εγκέφαλο και στο επινεφρίδιο μικροκυτταρικό καρκίνωμα πνεύμονα προ 28 μηνών. Έλαβε αρχικά ολοκρανική ακτινοθεραπεία εγκεφάλου και 3 κύκλους με ετοποσίδη-καρβοπλατίνα' ωστόσο λόγω εμφάνισης μεταστατικών υποδόριων οζιδίων παρά την ανταπόκριση στην εγκεφαλική και ενδοθωρακική νόσο, έλαβε 2^{ης} γραμμής χημειοθεραπεία με Cyclophosphamide-Doxorubicin-Vincristine με απεικονιστική και κλινική επιδείνωση μετά από τρεις κύκλους (περιτοναϊκές και νέες εγκεφαλικές μεταστάσεις, αύξηση όλων των προϋπαρχουσών εστιών). Αποφασίσθηκε η έναρξη συνδυασμού Nivolumab 1 mg/kg και Ipilimumab 3 mg/kg για 4 κύκλους.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Υπήρξε απεικονιστική και κλινική ανταπόκριση. Σημειώνεται ότι ο ασθενής είχε ιστορικό IgG4 αορτίτιδας 2 έτη πριν τη διάγνωσή του καρκίνου, για την οποία είχε λάβει αγωγή και ήταν σε παρακολούθηση. Συνεχίζει μέχρι και σήμερα με Nivolumab 3mg/kg ανά 14 ημέρες με πλήρη υποχώρηση των υποδόριων οζιδίων-εγκεφαλικών-περιτοναϊκών μεταστάσεων από τον 9^ο μήνα χορήγησης ανοσοθεραπείας. Τον 4^ο μήνα από την έναρξη Nivo-Ipi εμφανίστηκε μονήρης οστική μετάσταση στην πύελο και έκτοτε λαμβάνει και denosumab, μετά από ακτινοβολήσή της με SBRT. Τον 15^ο μήνα από την έναρξη ανοσοθεραπείας εμφάνισε μεμονωμένη τοπική επιδείνωση στην πρωτοπαθή βλάβη του πνεύμονα και υπεβλήθη σε cyber knife, με ανταπόκριση απεικονιστικά.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

Μακροχρόνια ανταπόκριση και επιβίωση ασθενούς με γενικευμένο μικροκυτταρικό καρκίνο πνεύμονα, με χορήγηση 3^{ης} γραμμής θεραπείας με Nivolumab-Ipilimumab, σε συνδυασμό με ακτινοθεραπευτική αντιμετώπιση μεμονωμένων επιδεινώσεων της νόσου, ξεπερνώντας τα δεδομένα φάσης I/II κλινικών μελετών (max m PFS: 7,8 μήνες-m OS: 22 μήνες).

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

Νάση Δέσποινα
Γ' Πανεπ. Παθολ.Κλινική-ΕΚΠΑ
Ιατρικό Κέντρο Αθηνών
docnasi1@hotmail.gr
2106862864

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. CheckMate 032-Scott J Antonia et al, Lancet Oncology, Volume 17, No. 7, p883–895, July 2016
2. Esposito G. et al, Cancers 2020, 12, 2522; doi:10.3390/cancers12092522
3. Lazzari C et al, Cancers 2021, 13, 998. <https://doi.org/10.3390/cancers13050998>
4. Pacheco JM et al, J Thorac Dis 2020;12(10):6212-6224 |