



ΚΛΙΝΙΚΟ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ: ΠΡΟΣΘΗΚΗ ΑΝΟΣΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΣΤΗ ΧΗΜΕΙΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΣΕ DE NOVO ΝΕΥΡΟΕΝΔΟΚΡΙΝΕΣ ΚΑΡΚΙΝΩΜΑ ΠΡΟΣΤΑΤΗ

Γεωργία Γομάτου¹, Ιωάννης Βαθιώτης¹, Νικόλαος Συρίγος¹, Γεώργιος Ευαγγέλου¹, Ιωάννης Τουρκαντώνης^{1,2,3}, Ηλίας Κοπτέας^{1,2,3}, Δέσποινα Νάση¹, Δήμητρα Στεφάνου¹
¹Ογκολογική Μονάδα, Γ'ΠΠ, ΝΝΘΑ «Η ΣΩΤΗΡΙΑ», Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ ² Ογκολογικό Κέντρο Ιατροβιολογικής Εκπαίδευσης και Έρευνας,
³ Μεταπτυχιακό Πρόγραμμα «Ανάπτυξη Νέων Φαρμάκων: Έρευνα, Κυκλοφορία και Πρόσβαση», Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Το de novo νευροενδοκρινές καρκίνωμα προστάτη αποτελεί σπάνια νοσολογική οντότητα και τα δεδομένα σχετικά με τη διαχείρισή του είναι περιορισμένα. Το παρόν περιστατικό αφορά σε ασθενή με de novo νευροενδοκρινές καρκίνωμα προστάτη με δευτεροπαθείς εντοπίσεις σε εγκέφαλο, λεμφαδένες και οστά, ο οποίος αντιμετωπίστηκε με συνδυασμό χημειοθεραπείας και ανοσοθεραπείας και παραμένει σταθερός για πάνω από 20 μήνες.

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

Γεωργία Γομάτου
Ειδικευόμενη Ιατρός Παθολογικής Ογκολογίας
Ογκολογική Μονάδα, Γ' Πανεπιστημιακή Παθολογική
Κλινική, ΝΝΘΑ Η ΣΩΤΗΡΙΑ, Εθνικό και Καποδιστριακό
Πανεπιστήμιο Αθηνών
Email: georgiagom@med.uoa.gr
Phone: 2107763598
Website: <http://sotiria-meduoa.gr/el>

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Το de novo νευροενδοκρινές καρκίνωμα προστάτη αποτελεί σπάνια νοσολογική οντότητα με σημαντικές διαφορές από το αδενοκαρκίνωμα προστάτη ως προς τα κλινικά και προγνωστικά χαρακτηριστικά. Τα βιβλιογραφικά δεδομένα σχετικά με τις θεραπευτικές επιλογές και την αποτελεσματικότητα τους είναι εξαιρετικά περιορισμένα.

ΜΕΘΟΔΟΙ

Ανασκόπηση περιστατικού.

ΣΚΟΠΟΣ

Παρουσίαση δεδομένων ασφάλειας και αποτελεσματικότητας σε περιστατικό με de novo νευροενδοκρινές καρκίνωμα προστάτη υπό συνδυασμό χημειοθεραπείας-ανοσοθεραπείας.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Πρόκειται για άντρα 65 ετών με μεταστατικό καρκίνο με πρωτοπαθή εστία τον προστάτη και νευροενδοκρινική διαφοροποίηση με μικροκυτταρική συνιστώσα. Ανοσοιστοχημικός έλεγχος: PSA(+), CK8/18(+), Syntrophin(+), χρωμογρανίνη (+), CD56 -, Ki67:75%. Οι δευτεροπαθείς εντοπίσεις ήταν στον εγκέφαλο, σε λεμφαδένες μεσοθωρακίου και ενδοκοιλιακούς και σε οστά (Εικόνα 1). PSA στη διάγνωση: 12,6 mg/dl.



Εικόνα 1. Απεικονιστικά ευρήματα προστάτη και ενδοκοιλιακών λεμφαδένων σε CT κοιλίας κατά την αρχική διάγνωση.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Ο ασθενής έλαβε ακτινοθεραπεία εγκεφάλου και στη συνέχεια 1^{ης} γραμμής χημειοθεραπεία με cisplatin-etoposide σε συνδυασμό με ανοσοθεραπεία με atezolizumab, ορμονοθεραπεία με goserelin και υποστηρικτική θεραπεία με denosumab. Η πρώτη επανασταδιοποίηση ανέδειξε μερική ανταπόκριση της νόσου. Έκτοτε λαμβάνει ανοσοθεραπεία με atezolizumab, ορμονοθεραπεία με goserelin, καθώς και θεραπεία με denosumab και παραμένει απεικονιστικά και κλινικά σταθερός για πάνω από 20 μήνες.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Από πλευράς τοξικότητας παρουσίασε διαρροϊκό σύνδρομο, με ενδοσκοπικά και ιστολογικά ευρήματα συμβατά με κολίτιδα από ανοσοθεραπεία και αντιμετωπίστηκε με κορτικοστεροειδή.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

Πρόκειται για ένα σπάνιο περιστατικό με de novo νευροενδοκρινές καρκίνωμα προστάτη στο οποίο ενδεχομένως η προσθήκη ανοσοθεραπείας στη χημειοθεραπεία να βελτίωσε την πρόγνωση του συγκεκριμένου ασθενούς, αφού σύμφωνα με τα βιβλιογραφικά δεδομένα πρόκειται για ένα νεόπλασμα με πολύ κακή πρόγνωση (διάμεση επιβίωση 9-17 μήνες). Η ανοχή του συνδυασμού ήταν αναμενόμενη και διαχειρίσιμη.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. Van Bos, E., Dekuyper, P., Gabriel, C. *et al.* Small cell carcinoma of the prostate after low-dose-rate brachytherapy: a case report. *J Med Case Reports* 14, 203 (2020). <https://doi.org/10.1186/s13256-020-02523-5>