

ΜΕΤΑΣΤΑΣΕΙΣ ΠΕΟΥΣ ΚΑΙ ΓΑΓΓΡΑΙΝΑ FOURNIER ΣΕ ΑΣΘΕΝΗ ΜΕ ΚΑΡΚΙΝΟ ΠΑΧΕΟΣ ΕΝΤΕΡΟΥ ΜΕ ΜΕΤΑΛΛΑΞΗ BRAF^{V600E} ΥΠΟ ΧΗΜΕΙΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΜΕ FOLFOXIRI/BEVACIZUMAB



Α.Χατζηκαντή¹, Ν.Μπράττης¹, Π.Νικολόπουλος¹, Δ.Τέντης², Σ.Στασινοπούλου³, Α.Καραμπεάζης⁴

¹Ουρολογική Κλινική, ²Τμήμα Πλαστικής Χειρουργικής, ³Παθολογοανατομικό Τμήμα, ⁴Ογκολογικό Τμήμα. 417 ΝΙΜΤΣ, Αθήνα

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η παρουσία μετάλλαξης BRAF^{V600E} σε ασθενείς με κολοορθικό καρκίνο σχετίζεται με δυσμενή πρόγνωση και εμφάνιση μεταστάσεων σε ασυνήθεις εντοπίσεις. Μεταλλάξεις του BRAF ανευρίσκονται στο 10% περίπου των ασθενών με καρκίνο παχέος εντέρου και μια σπάνια θέση μετάστασης είναι το πέος.

ΣΚΟΠΟΣ

Η παρουσίαση σπάνιας περίπτωσης ασθενούς με μεταστατικό BRAF^{V600E} μεταλλαγμένο καρκίνο παχέος εντέρου, με πεικές μεταστάσεις και γάγγραινα Fournier.

ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΙ

Πρόκειται για ασθενή 58 ετών με διάγνωση μεταστατικού καρκίνου ανιόντος με περιτοναϊκές μεταστάσεις και ιστολογικά επιβεβαιωμένες εστίες στη βάλανο και τα σηραγγώδη σώματα του πέους. Ο μοριακός έλεγχος κατέδειξε παρουσία μετάλλαξης BRAF^{V600E}.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Ο ασθενής τέθηκε σε χημειοθεραπεία 1^{ης} γραμμής τον 1^ο/2022 με το συνδυασμό FOLFOXIRI/bevacizumab. Μετά από 6 κύκλους θεραπείας προσήλθε εκτάκτως στα επείγοντα με κλινική εικόνα σήψης και γάγγραινας Fournier που αντιμετωπίστηκε με ευρύ χειρουργικό καθαρισμό επί υγιών ορίων και ριζική πνεκτομή και αριστερή ορχεκτομή λόγω διάβρωσης των παρακείμενων εν τω βάθει ιστών.

Μετεγχειρητικά, τοποθετήθηκε σύστημα αρνητικής πίεσης περιποίησης τραύματος (V.A.C) ενώ σε δεύτερο χρόνο πραγματοποιήθηκε σύγκλιση τραύματος με κινητοποίηση ιστών και τοποθέτηση δερματικού μοσχεύματος μερικού πάχους από τον αριστερό μηρό.

Μετά από ομαλή ανάρρωση 3 μηνών, τέθηκε σε θεραπεία 2^{ης} γραμμής με το συνδυασμό encorafenib και cetuximab, λαμβάνοντας 6 κύκλους με σταθεροποίηση της νόσου. Ο ασθενής πλέον λαμβάνει θεραπεία 3^{ης} γραμμής με tipiracil/trifluridine και παρουσιάζει κλινική επιδείνωση.

CT scans - MRI και χειρουργική θεραπεία



Περιτοναϊκή καρκινωμάτωση



Εξεργασία σηραγγώδους σώματος πέους (T1 ακολουθία)



Φλεγμονή υποδορίου και ιστών περινέου



Σύγκλιση τραύματος και δημιουργία «τσέπης» αριστερού όρχι

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Το πέος αποτελεί εξαιρετικά σπάνια εντόπιση μεταστάσεων από καρκίωμα του παχέος εντέρου και η εντόπισή τους απαιτεί υψηλό δείκτη κλινικής υποψίας, ιδιαίτερα σε παρουσία μετάλλαξης BRAF^{V600E}. Επιπλέον, η εμφάνιση γάγγραινας Fournier μπορεί να σχετίζεται με τη χορήγηση bevacizumab.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. A case report and review of the literature of penile metastasis from rectal cancer. Kaminskis A, et al. 2022, Front Surg
2. Penile metastasis of sigmoid colon cancer: a rare case report. Dong Z, et al. 2015, BMC Urol
3. Fournier's gangrene as a possible side effect of bevacizumab therapy for resected colorectal cancer. Gamboa E, et al. 2010, Clin Colorectal Cancer
4. Metachronous metastasis to the penis from a rectal adenocarcinoma. Ketata S, et al. 2007, Clin Colorectal Cancer