



ΣΠΑΝΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΟΓΚΟΥ ΟΡΧΕΟΣ ΜΕ ΣΩΜΑΤΙΚΟΥ ΤΥΠΟΥ ΚΑΚΟΗΘΗ ΕΞΑΛΛΑΓΗ ΣΕ ΑΔΕΝΟΚΑΡΚΙΝΩΜΑ ΕΝΤΕΡΟΒΛΑΣΤΙΚΗΣ ΔΙΑΦΟΡΟΠΟΙΗΣΗΣ ΚΑΙ ΑΝΤΑΠΟΚΡΙΣΗ ΣΕ ΤΡΑΣΤΟΥΖΟΥΜΑΜΠΗ ΔΕΡΟΥΞΕΤΕΚΑΝΗ

Μπαξεβάνος Παναγιώτης¹; Πλιάκου Ευαγγελία¹; Φλώρος Θεοφάνης¹
¹Ε΄Ογκολογική Κλινική, Metropolitan General

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Στην παρούσα αναρτημένη ανακοίνωση περιγράφεται η περίπτωση ασθενούς με πολλαπλές υποτροπές μικτού όγκου γεννητικών κυττάρων όρχεος. Η ιστολογία της τελευταίας υποτροπής αφορά σε εξαλλαχθέν τεράτωμα σε αδενοκαρκίνωμα εντεροβλαστικής διαφοροποίησης. Μετά από διαδοχικές συστηματικές θεραπείες προσανατολισμένες στην ιστολογία της εξαλλαγής (histology-directed therapy) και βραχυχρόνιο έλεγχο της νόσου, χορηγήθηκε τραστουζουμάμπη δερουξετεκάνη με βάση την έκφραση του HER-2 υποδοχέα, η οποία οδήγησε σε κλινικό όφελος.

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Οι όγκοι εκ γεννητικών κυττάρων όρχεος αποτελούν τα συχνότερα κακοήγη νεοπλάσματα των εφήβων και νέων ενηλίκων ανδρών, και εμφανίζονται με διάφορους ιστολογικούς τύπους. Το τεράτωμα, σε αντίθεση με τους υπόλοιπους τύπους, δεν ανταποκρίνεται στη χημειοθεραπεία και πρέπει να αντιμετωπίζεται εγκαίρως με χειρουργική εξαίρεση. Πρόκειται για όγκο αποτελούμενο από πολυδύναμα κύτταρα με ικανότητα εξαλλαγής σε σωματικού τύπου κακοήγη νεοπλάσματα με πτωχή πρόγνωση. Η τραστουζουμάμπη δερουξετεκάνη (Enhertu®) είναι ένα συζευγμένο μονοκλωνικό αντίσωμα τραστουζουμάμπης (που στοχεύει τον υποδοχέα HER2) με 8 μόρια δερουξετεκάνης (αναστολέας τοποϊσομεράσης Ι). Έχει λάβει ένδειξη στην Ευρώπη ως θεραπεία ασθενών με προχωρημένο καρκίνο μαστού είτε με HER2 υπερέκφραση είτε με χαμηλή έκφραση, προχωρημένο καρκίνο πνεύμονα με μεταλλάξεις στο γονίδιο HER2, και στον προχωρημένο καρκίνο στομάχου ή γαστροισοφαγικής συμβολής με υπερέκφραση HER2.

ΣΚΟΠΟΣ

Η περιγραφή της κλινικής πορείας ασθενή με κακοήγη εξαλλαγή όγκου όρχεος σε αδενοκαρκίνωμα εντεροβλαστικής διαφοροποίησης, που έλαβε τραστουζουμάμπη δερουξετεκάνη ως θεραπεία προχωρημένης γραμμής.

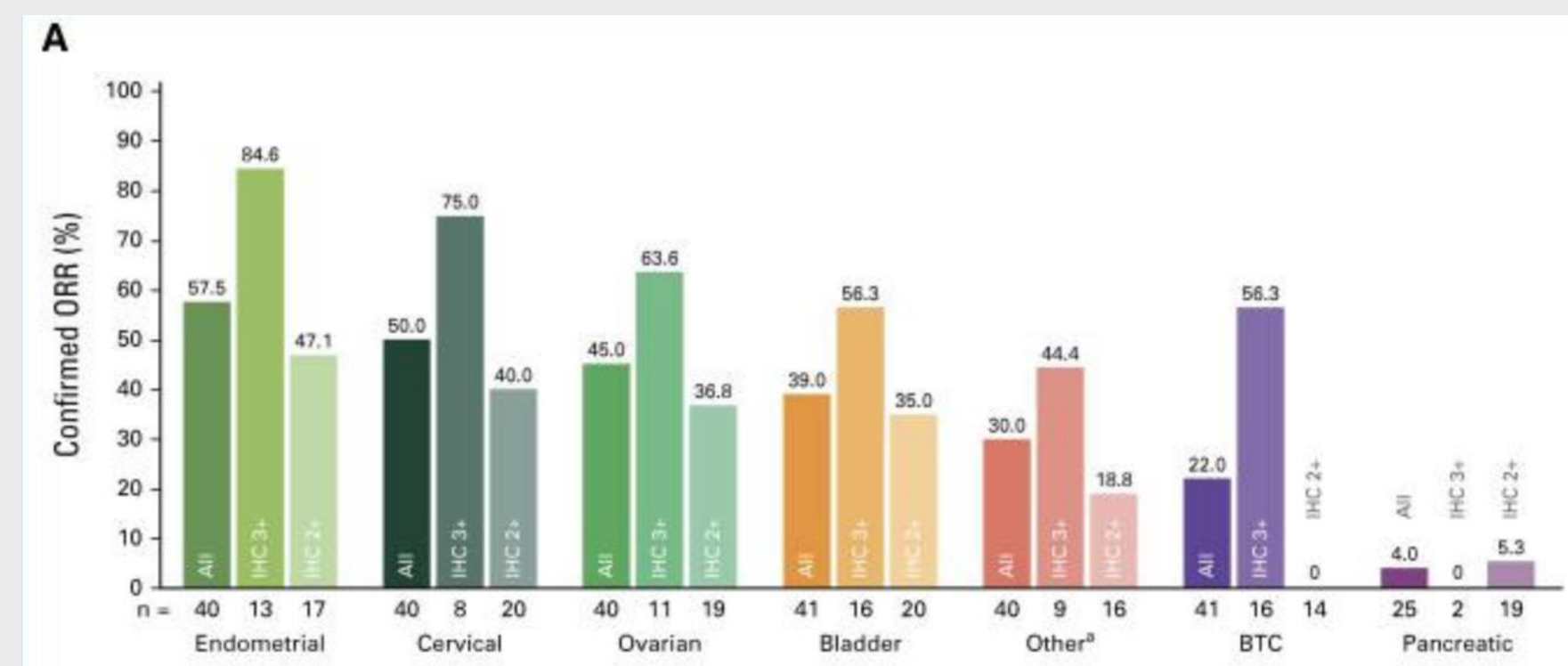
ΜΕΘΟΔΟΙ ΚΑΙ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Άρρεν ασθενής με αρχική διάγνωση μεταστατικού μικτού όγκου εκ γεννητικών κυττάρων όρχεος (χοριοκαρκίνωμα, τεράτωμα) το 1982 (ηλικία 19 ετών) παρουσίασε όψιμη υποτροπή 12 χρόνια αργότερα. Τόσο κατά την αρχική διάγνωση όσο και κατά την υποτροπή, αντιμετωπίστηκε με χημειοθεραπεία με βάση την πλατίνα και χειρουργικές επεμβάσεις στα σημεία της υπολειπόμενης νόσου (οπισθοπεριτοναϊκοί και τραχηλικοί λεμφαδένες, πνευμονικό παρέγχυμα) με επακόλουθη μακροχρόνια ύφεση του νοσήματος. Το 2021 παρουσιάζει εκ νέου υποτροπή σε τραχηλικούς λεμφαδένες με σωματικού τύπου κακοήθεια (αδενοκαρκίνωμα εντεροβλαστικής διαφοροποίησης) σε έδαφος τερατώματος. Έκτοτε υποβάλλεται, πέραν των χειρουργικών επεμβάσεων και της ακτινοθεραπείας, σε διαδοχικές συστηματικές θεραπείες προσανατολισμένες στην ιστολογία της εξαλλαγής (histology-directed therapy) (πρωτόκολλα CapeOX, FOLFIRI, Cetuximab) με βραχυχρόνιο έλεγχο της νόσου, και επιδείνωση με πνευμονικούς όζους και μεσοθωρακικούς λεμφαδένες (εικόνες 1,2). Ο έλεγχος με ανοσοϊστοχημεία και FISH ανέδειξε χαμηλή έκφραση του HER2 υποδοχέα (IHC: 2+, FISH: αρνητικό). Σχετικά με την κλινική μελέτη φάσης 2 DESTINY-PanTumor02, εξέτασε τη χορήγηση τραστουζουμάμπης δερουξετεκάνης σε ασθενείς με διάφορους όγκους (πλην εκείνων που αφορούν εγκεκριμένες ενδείξεις) με έκφραση HER2 (IHC 3+/2+) , και έδειξε ποσοστά αντικειμενικών ανταποκρίσεων 37,1%.

Με βάση τα ενθαρρυντικά αυτά αποτελέσματα και λόγω της ένδειας λοιπών θεραπευτικών επιλογών, ο ασθενής τέθηκε σε θεραπεία με τραστουζουμάμπη δερουξετεκάνη στη δόση των 5,4 mg/kg ανά 3 εβδομάδες. Ανέχθηκε καλώς τη θεραπεία στους 4 πρώτους κύκλους, με κόπωση και ναυτία grade 2. Στην πρώτη επανασταδιοποίηση με PET/CT υπό αυτή τη θεραπεία, περιγράφεται μεταβολική ανταπόκριση της νόσου (Εικόνες 3, 4) στο πνευμονικό παρέγχυμα και στους μεσοθωρακικούς λεμφαδένες.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Στην αντιμετώπιση προχωρημένου τερατώματος με εκτροπή σε σωματικού τύπου κακοήθεια, πρέπει να εξετάζεται η χορήγηση θεραπείας με βάση το συγκεκριμένο ιστολογικό τύπο της εξαλλαγής (histology-directed therapy). Η στρατηγική της χρήσης της έκφρασης του υποδοχέα HER2 ως tumor agnostic biomarker συμφώνως κλινικής μελέτης DESTINY-PanTumor02 (παρά τη μη συμπερίληψη σε αυτή ασθενών με με όγκους γεννητικών κυττάρων ή κολοορθικό καρκίνο) φάνηκε να ωφελεί το συγκεκριμένο ασθενή με αδενοκαρκίνωμα εντεροβλαστικής διαφοροποίησης σε έδαφος εξαλλαχθέντος τερατώματος όρχεος.



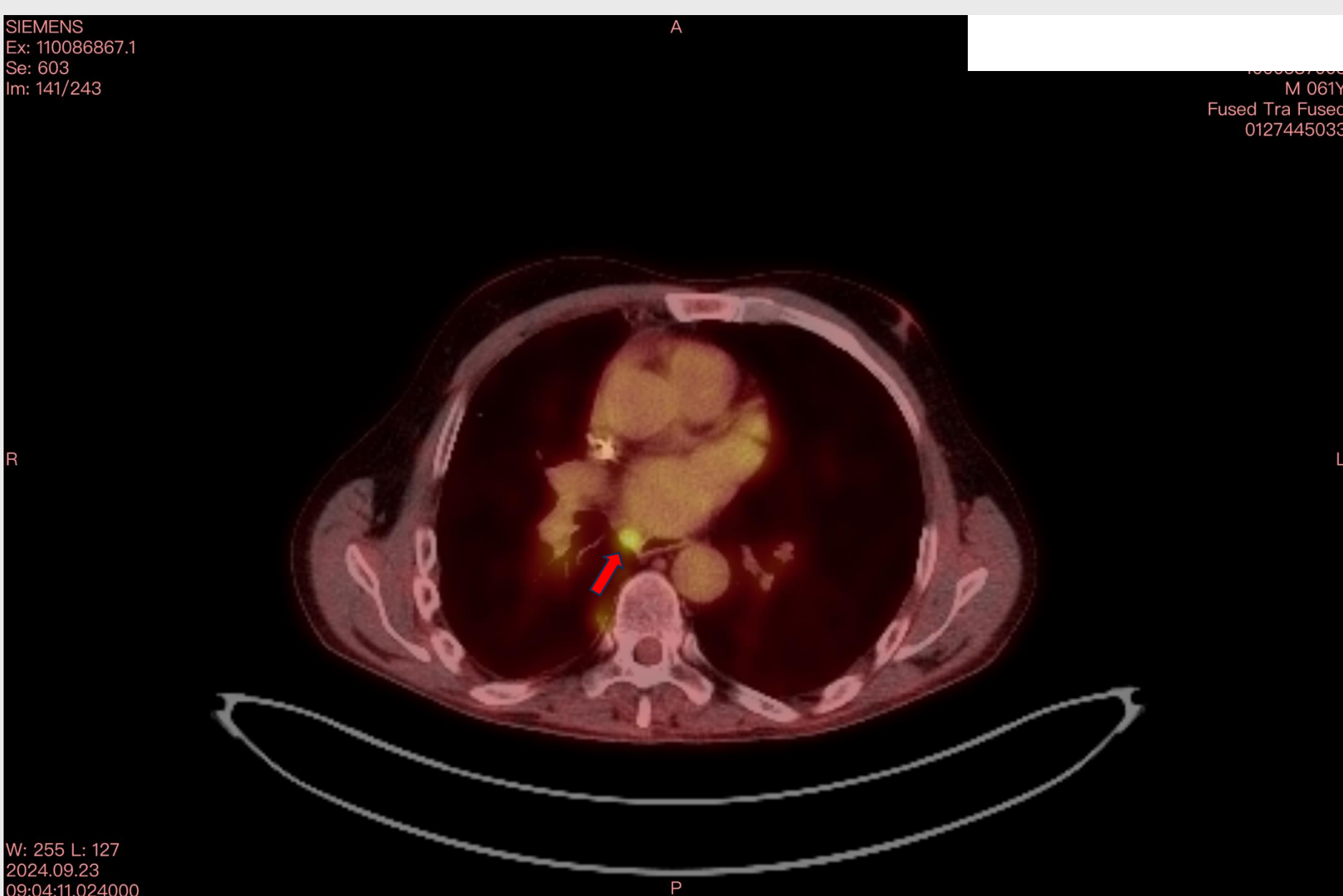
Γράφημα 1. Ποσοστά αντικειμενικών ανταποκρίσεων ανά όγκο και έκφραση HER2, στη μελέτη DESTINY-PanTumor02

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

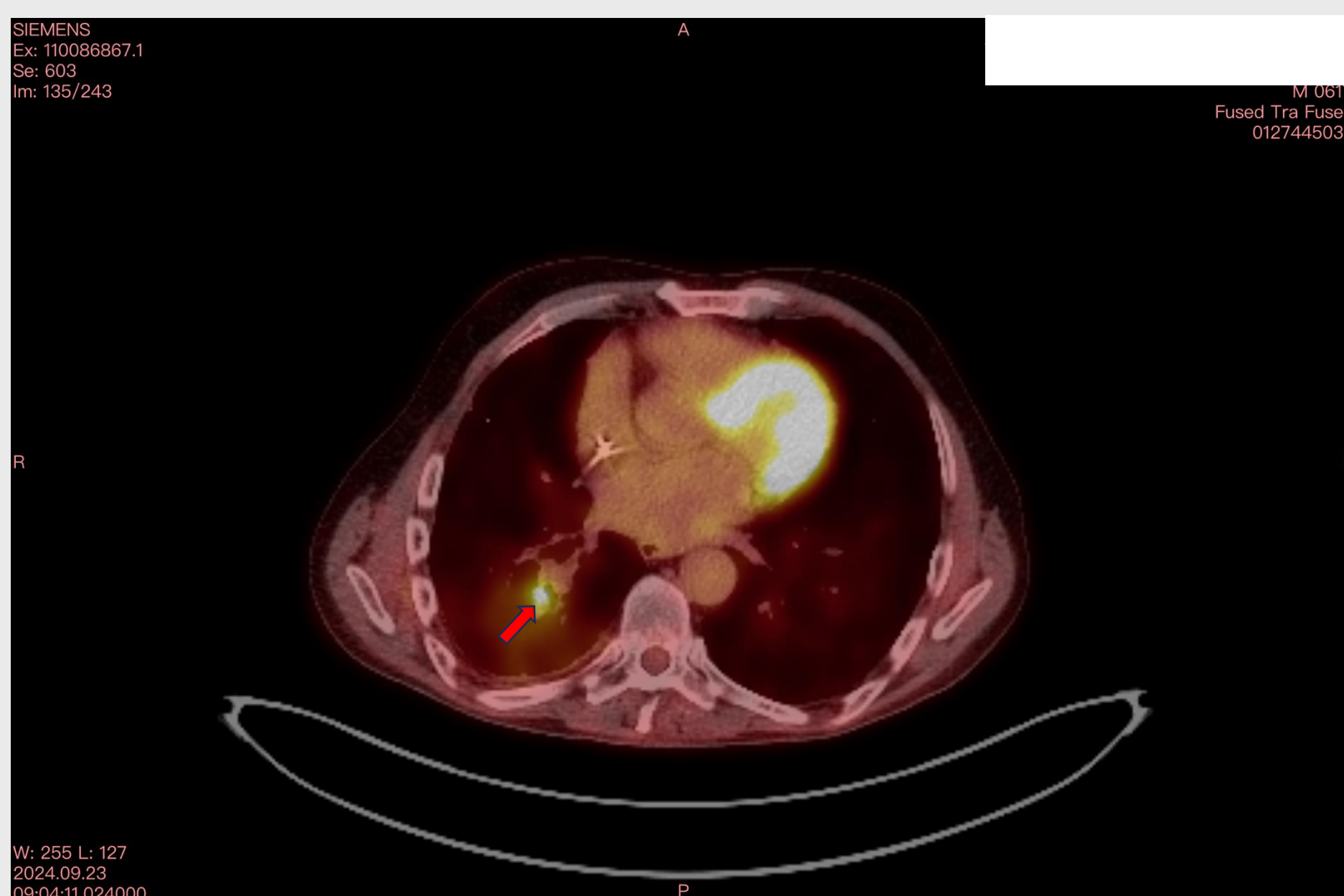
- Enhertu | European Medicines Agency (EMA) [Internet]. European Medicines Agency (EMA). 2021 [cited 2025 Apr 7]. Available from: <https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/enher>
- Donadio AC, Motzer RJ, Bajorin DF, Kantoff PW, Sheinfeld J, Houldsworth J, Chaganti RS, Bosl GJ. Chemotherapy for teratoma with malignant transformation. J Clin Oncol. 2003 Dec 1;21(23):4285-91. doi: 10.1200/JCO.2003.01.019.
- Meric-Bernstam F, Makker V, Oaknin A, et al. Efficacy and Safety of Trastuzumab Deruxtecan in Patients With HER2-Expressing Solid Tumors: Primary Results From the DESTINY-PanTumor02 Phase II Trial. J Clin Oncol. 2024 Jan 1;42(1):47-58. doi:10.1200/JCO.23.02005.

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

Μπαξεβάνος Παναγιώτης
Metropolitan General
Email: bax_pan@hotmail.com
Τηλ: 6945470147



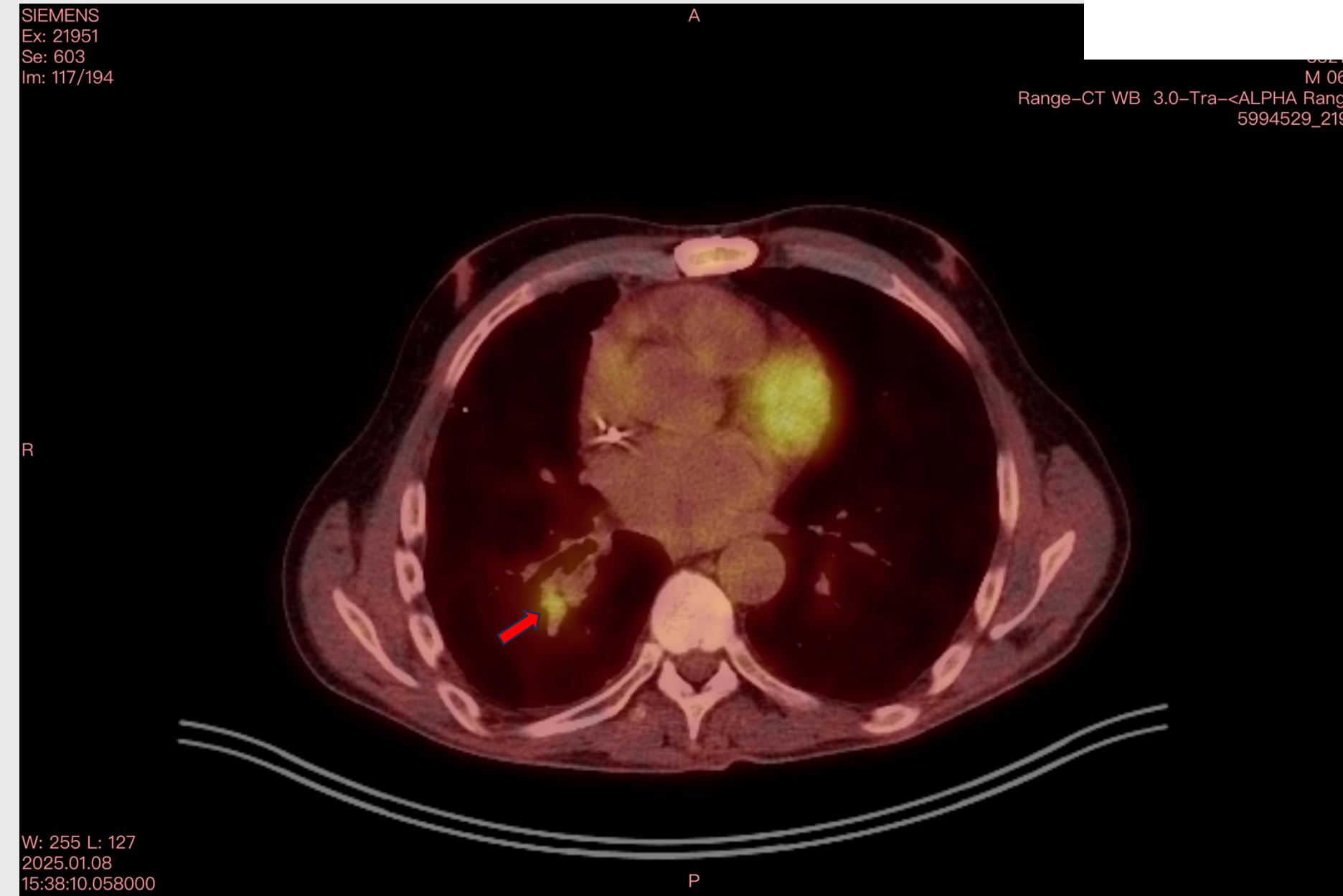
Εικόνα 1. Υποτροπιδικός λεμφαδένας (SUVmax 4,5)



Εικόνα 2. Παθολογικός ιστός στη ΔΕ πύλη (SUVmax 5,8)



Εικόνα 3. Μεταβολική ανταπόκριση στον υποτροπιδικό LN (SUVmax 3,4)



Εικόνα 4. Μεταβολική ανταπόκριση στον ιστό ΔΕ πύλης (SUVmax 3,5)