

Ανταπόκριση ασθενούς με βλεννογονικές μεταστάσεις στο γαστρεντερικό σύστημα από καρκίνωμα μαστού σε 1^{ης} γραμμής θεραπεία με Ribociclib/Φουλβεστράντη

Νάση Δ.¹, Καβούρη Ε.¹, Καραχάλιος Χ.¹, Παναγιωτούνη Μ.¹, Μάνου Δ.², Σγουρός Ι¹.

¹Παθολογική - Ογκολογική Κλινική, Γ.Ο.Ν.Κ. «Οι Άγιοι Ανάργυροι», Αθήνα, ²Γαστρεντερολογική Κλινική, Γ.Ο.Ν.Κ. «Οι Άγιοι Ανάργυροι»

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Ο μεταστατικός καρκίνος του μαστού αποτελεί μια συχνή αλλά πολλές φορές πολύπλοκη κλινική οντότητα. Το λοβιακό καρκίνωμα έχει συσχετισθεί σπάνια με μεταστάσεις στο γαστρεντερικό σύστημα. Η αποτελεσματικότητα του νέου συνδυασμού με φουλβεστράντη/ Ribociclib ,τον κατατάσσει ως προτιμώμενη θεραπευτική στρατηγική πρώτης γραμμής. Ωστόσο τα δεδομένα χορήγησής του σε ασθενείς με βλεννογονικές μεταστάσεις στο γαστρεντερικό σύστημα είναι ελάχιστα. Περιγράφουμε το κλινικό όφελος από την θεραπεία πρώτης γραμμής με φουλβεστράντη/ Ribociclib σε γυναίκα με υποτροπιάζον λοβιακό καρκίνωμα μαστού σε στομάχι και παχύ έντερο.

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η εμφάνιση μεταστάσεων στο γαστρεντερικό σύστημα(GI) από καρκίνωμα μαστού(BrCa) είναι μία σπάνια ογκολογική οντότητα, με <5% πιθανότητα όταν πρόκειται ακόμα και για λοβιακό καρκίνωμα. Η αποτελεσματικότητα του συνδυασμού αναστολέα αρωματάσης/ φουλβεστράντης μεCDK4/6 αναστολείς δεν έχει μελετηθεί πλήρως, λόγω σπανιότητας των ασθενών.

ΜΕΘΟΔΟΙ ΚΑΙ ΣΚΟΠΟΣ

Περιγραφή γυναίκας με ανεύρεση μετάχρονων μεταστάσεων σε GI από λοβιακό καρκίνωμα μαστού υπό λετροζόλη και καταγραφή της ανταπόκρισης σε 1^{ης} γραμμής θεραπεία με φουλβεστράντη-CDK 4/6 αναστολέα (Ribociclib)

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ-ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

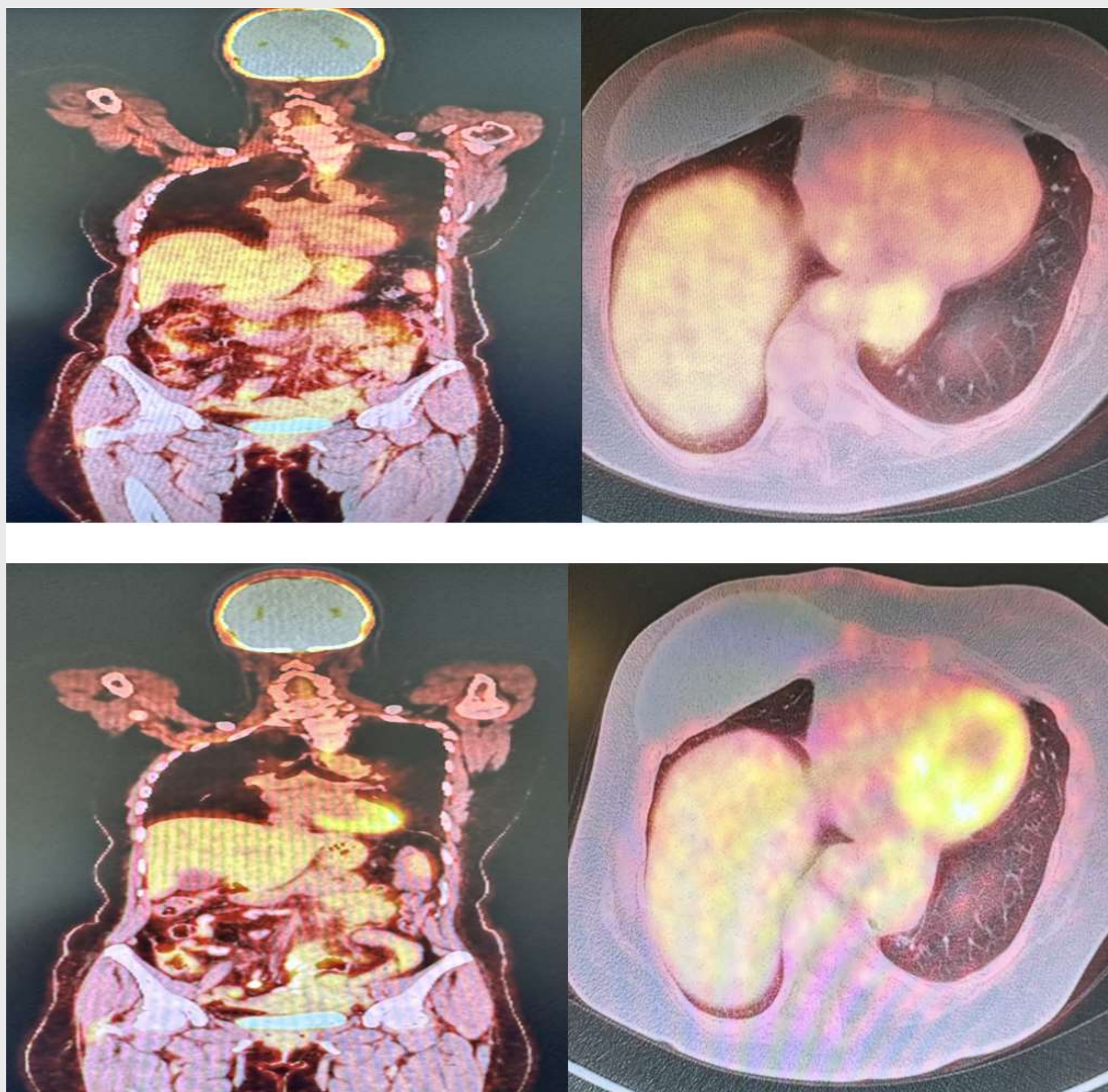
Η ασθενής σε ηλικία 45 ετών (προεμμηνοπαυσιακή, BRCA1/2: wt) υποβλήθηκε σε δεξιά τροποποιημένη μαστεκτομή, λόγω τριεστιακού λοβιακού διηθητικού αδenoκαρκινώματος μαστού, pT1cN3Mx/ cT1cN3M0, ER/PR+, c-erB2:1+, ki67:2%. Ακολούθως έλαβε επικουρική χημειοθεραπεία και ακτινοθεραπεία, ταμοξιφαίνη+LHRH αγωνιστή για 3 έτη και έπειτα λετροζόλη. Ωστόσο 7 έτη μετά το χειρουργείο και υπό επικουρική θεραπεία με λετροζόλη, η ασθενής εμφάνισε επιγαστραλγία και αύξηση CEA,CA 125,CA 15.3, CA19.9 με αρνητικό απεικονιστικό έλεγχο και PET CT scan και συνέχισε την παρακολούθηση. Περίπου 8 έτη μετά την διάγνωση υποβλήθηκε σε ενδοσκοπικό έλεγχο με ανάδειξη επισκοπικά εικόνας χημικής γαστρίτιδας και ιστολογικά- γαστρικές βιοψίες και πολύποδας σιγμοειδούς-καρκινώματος χαμηλής διαφοροποίησης προερχόμενο από μαστό,ER(+)/ PR(-)/ HER2low(2+). Το PET-CT scan ανέδειξε υπερμεταβολισμό (SUVmax:5,7) στο κατώτερο τμήμα του οισοφάγου, στην περιοχή της διαφραγματοκήλης και σε δεξιό πλάγιο τραχηλικό λεμφαδένα (SUVmax:2,9). Λαμβάνει από 13 μηνών φουλβεστράντη/Ribociclib με ορολογική- κλινική ανταπόκριση και απεικονιστική σταθερότητα στα διαδοχικά PET CT scan.

ΣΥΖΗΤΗΣΗ- ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η διερεύνηση βλαβών στο γαστρεντερικό σύστημα ιδιαίτερα σε ασθενείς με ιστορικό λοβιακού καρκινώματος πρέπει να περιλαμβάνει τον αποκλεισμό μεταστάσεων. Οι νέοι αναστολείς CDK4/6 έχουν αποδεδειγμένο κλινικό όφελος ως 1^{ης} γραμμής θεραπεία σε ασθενείς με σπλαγχνικές μεταστάσεις' ωστόσο λόγω σπανιότητας εμφάνισης μετάχρονων γαστρικών/ βλεννογονικών μεταστατικών εστιών από καρκίνωμα μαστού ως μοναδική εντόπιση(<10%) αυτοί οι ασθενείς υπο-εκπροσωπούνται στις εγκριτικές μελέτες των νέων θεραπειών. Η καταγραφή της κλινικής εμπειρίας, όπως της συνεχιζόμενης ανταπόκρισης της ασθενούς μας, με την εφαρμογή των νεότερων παραγόντων είναι σημαντική για την επιλογή της βέλτιστης ογκολογικής παρέμβασης σε αυτούς τους ασθενείς.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

Arpino G. et al., Breast Cancer Res 2004, 6:R149-R156
Kioleoglou Z. et al. Cureus 16(7): e65852
Hortobagyi G. et al.,N Engl J Med 2022;386:942-50
Yoo, K.C. et al., Medicina 2024, 60, 980
Barbieri E. et al., Case Rep Oncol 2023;16:406–411
Patel R.et al., Curr. Oncol. 2025, 32, 52
Ren Yi Jonas Ho et al., JGH Open, 2024; 8:e70071
D'Amico A. et al, (2024)Front. Oncol. 14:1454844.



Pet CT scan κατά τη διάγνωση της μεταστατικής νόσου

Pet CT scan μετά από ένα χρόνο συνδυασμού με Ribociclib/ Fulvestrant