

Θεραπεία του τοπικά πολύ προχωρημένου πλακώδους καρκινώματος του δέρματος (LA-SqCSC) με αντι-PD-1 ανοσοθεραπεία (cemiplimab)

Μάμαλης Παναγιώτης¹, Γακζίδης Αξιώτης¹, Κουκουράκης Ιωάννης², Ξανθοπούλου Ερασμία³, Κουκουράκης Ι. Μιχαήλ^{1,3}

¹Κλινική Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης

²Α' Εργαστήριο Ακτινολογίας, Μονάδα Ακτινοθεραπείας, Αρεταίειον Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών

³ Ιατρική Σχολή, Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η έκφραση ανασταλτικών μορίων ελέγχου της ανοσολογικής ανταπόκρισης (immune checkpoint molecules, ICMs) στην επιφάνεια των καρκινικών κυττάρων, επιτρέπουν την διαφυγή των καρκινικών κυττάρων από την ανοσολογική επιτήρηση. Ένα σημαντικό ανασταλτικό ICM είναι ο PD-L1 (programmed-death ligand 1) που συνδέεται με τον υποδοχέα PD-1 των κυτταροτοξικών Τ-λεμφοκυττάρων οδηγώντας στην απενεργοποίησή τους και στην αναστολή της αντικαρκινικής τους δράσης. Το cemiplimab, είναι ένα θεραπευτικό μονοκλωνικό αντίσωμα (mAb) που μπλοκάρει το PD-1. Έτσι, εμποδίζει τη σύνδεσή του με το PD-L1 που εκφράζεται στα καρκινικά κύτταρα και ρυθμιστικά λεμφοκύτταρα και μονοκύτταρα. Το cemiplimab έχει εγκριθεί για τη θεραπεία του προχωρημένου και μεταστατικού πλακώδους καρκινώματος του δέρματος (SqCSC; squamous cell skin cancer).

ΑΣΘΕΝΕΙΣ-ΜΕΘΟΔΟΙ

Παρουσιάζουμε τέσσερις ασθενείς με τοπικά πολύ προχωρημένο (locally far-advanced) SqCSC (LA-SqCSC), μέσα από μια προοπτική μελέτη που στοχεύει να διερευνήσει τον ρόλο του cemiplimab και τη χρονική αλληλουχία της ακτινοθεραπείας/ανοσοθεραπείας στη θεραπεία αυτής της επιθετικής νόσου. Η δόση του cemiplimab ήταν 350 mg, αραιώθηκε σε 250 ml N/S και χορηγήθηκε ως έγχυση 1 ώρας κάθε 3 εβδομάδες.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Περίπτωση 1: Άνδρας 88 ετών με LA-SqCSC αριστερής παρειάς που υποτροπίασε μετά από ΑΚΘ/ΧΜΘ. Αμέσως μετά τον 1ο κύκλο cemiplimab παρατηρήθηκε ουσιαστική βελτίωση και κατά τον 10ο κύκλο τεκμηριώθηκε πλήρης ύφεση, η οποία διήρκησε 15 μήνες. Ο ασθενής απεβίωσε από παθολογικά αίτια τον 2/2022



Περίπτωση 2: Άνδρας 82 ετών με LA-SqCSC δεξιού άνω θωρακικού τοιχώματος. Θεραπεία με cemiplimab οδήγησε σε πλήρη ανταπόκριση κατά τον 5ο κύκλο, η οποία διήρκησε 18 μήνες. Ο ασθενής απεβίωσε από παθολογικά αίτια τον 3/2022



Περίπτωση 3: Άνδρας 81 ετών με LA-SqCSC στην δεξιά παρωτιδική χώρα εμφάνισε πρόοδο νόσου κατά τη ΧΜΘ. Από τον 1ο κύκλο ανοσοθεραπείας παρατηρήθηκε βελτίωση και πλήρης ανταπόκριση επιτεύχθηκε στον 7ο κύκλο, η οποία διαρκεί 16 μήνες.



Περίπτωση 4: Άνδρας 73 ετών με εξελκωμένο LA-SqCSC ωτιαίας χώρας. Πλήρης ανταπόκριση επιτεύχθηκε στον 4ο κύκλο, η οποία διαρκεί 7 μήνες.



ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Το LA-SqCSC είναι μη-χειρουργήσιμη νόσος, δύσκολα αντιμετωπιζόμενη με Ακτινοθεραπεία. Η ανοσοθεραπεία με cemiplimab αποδείχθηκε εξαιρετικά αποτελεσματική. Η θέση της Ακτινοθεραπείας σε περιπτώσεις ατελούς ανταπόκρισης ή υποτροπής μετά από ανοσοθεραπεία-είναι υπό διερεύνηση. Δερματική τοξικότητα παρατηρήθηκε σε 1/4 ασθενείς

REFERENCES

- <https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/libtayo>
- <https://www.sanofi.com/en/media-room/press-releases/2021/2021-06-25-07-15-26-2252997#>