

LAZARUS EFFECT ΣΕ ΑΣΘΕΝΗ ΜΕ ΜΕΤΑΣΤΑΤΙΚΟ ΑΔΕΝΟΚΑΡΚΙΝΩΜΑ ΠΝΕΥΜΟΝΑ ΣΕ ΣΤΟΧΕΥΟΥΣΑ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΜΕ LORNATINIB ΕΠΕΙΤΑ ΑΠΟ ΠΡΩΙΜΗ ΥΠΟΤΡΟΠΗ ΣΕ ΛΟΒΕΚΤΟΜΗ ΚΑΙ ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΗ ΧΗΜΕΙΟΘΕΡΑΠΕΙΑ

Μπριστογιάννη Μ., Νάση Δ., Λιούτα Γ., Πανδή Μ., Καραχάλιος Χ., Σγουρός Ι.
Παθολογική - Ογκολογική Κλινική, Γ.Ο.Ν.Κ. «Οι Άγιοι Ανάργυροι», Αθήνα

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

ΕΙΣΑΓΩΓΗ: Το αδενοκαρκίνωμα πνεύμονα (NSCLCa) εμφανίζει συχνά πρώιμη υποτροπή (30-55% των ασθενών) μετά από χειρουργείο. Αποτελεί, ωστόσο, έναν όγκο με μεταλλάξεις που επιδέχονται στοχεύουσα θεραπεία, με αποτέλεσμα σημαντική αύξηση της επιβίωσης και βελτίωση της ποιότητας ζωής των ασθενών με προχωρημένη νόσο.

ΣΚΟΠΟΣ: Η παρουσίαση ενδιαφέροντος και σπάνιου περιστατικού με γενικευμένο NSCLCa που εμφάνισε πλήρη ανταπόκριση και αναστροφή της κλινικής εικόνας μετά από στοχεύουσα θεραπεία διάσωσης.

ΜΕΘΟΔΟΣ: Γυναίκα 45 ετών, μη καπνίστρια, υποβλήθηκε τον 6ο/2022 σε CT θώρακος μετά από λοίμωξη COVID, όπου ανευρέθη βλάβη στον αριστερό κάτω λοβό. Στο PET CT-scan επιβεβαιώθηκε η απουσία μεταστάσεων και υποβλήθηκε σε AP κάτω λοβεκτομή και λεμφαδενικό καθαρισμό τον 8ο/2022. Από την ιστολογική εξέταση αναδείχθηκε διηθητικό NSCLCa χαμηλής διαφοροποίησης, pT1N2 Mx (EGFRwt, PD-L1: high).

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ: Έλαβε 4 κύκλους επικουρικής θεραπείας Cisplatin/Pemetrexed και έπειτα μονοθεραπεία συντήρησης Atezolizumab για 3 κύκλους. Λόγω εμμένουσας οσφυαλγίας, πάρεσης δεξιού άνω άκρου και μόνιμης πλέον κατάκλισης (PS:4), διενεργήθη νέα απεικόνιση, που ανέδειξε πολλαπλές μεταστάσεις οστών -με παθολογικά κατάγματα ΘΜΣΣ-, πνευμόνων, νεφρών, επινεφριδίων και εγκεφάλου. Έλαβε ακτινοθεραπεία σπονδυλικής στήλης, λεκάνης και εγκεφάλου. Παράλληλα από το NGS ανιχνεύθηκε EML4-ALK διαμετάθεση, οπότε ξεκίνησε θεραπεία με Lornatinib (6ος/2023), παρά τη βαριά κλινική κατάσταση. Μετά από 2 μήνες και λόγω επίμονων νευρολογικών συμπτωμάτων, υποβλήθηκε σε ορθοπεδικό χειρουργείο στην σπονδυλική στήλη. Μόλις τρεις μήνες μετά, η ασθενής εμφάνισε σημαντική κλινική βελτίωση και απεικονιστική ανταπόκριση με πλήρη εξάλειψη των δευτεροπαθών εστιών εγκεφάλου, πνευμόνων και νεφρών, καθώς και σημαντική βελτίωση στις οστικές εντοπίσεις. Πλέον, σε άριστη κλινική κατάσταση συνεχίζοντας τη στοχεύουσα θεραπεία, παρακολουθείται τακτικά στο εξωτερικό ογκολογικό ιατρείο.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ: Στο παρόν περιστατικό, η ασθενής εμφάνισε πρώιμα υπό ανοσοθεραπεία διάχυτα μεταστατικό αδενοκαρκίνωμα πνεύμονα και PS 4, που αντιστράφηκε με την έγκαιρη έναρξη Lorlatinib με τοπικούς χειρισμούς με χειρουργείο και ακτινοθεραπεία. Η παρουσία ALK διαμετάθεσης και η πρόγνωση μέσης ολικής επιβίωσης αυτών των ασθενών για 5-7 έτη, επιβάλλει την έγκαιρη έναρξη θεραπείας διάσωσης και ριζικούς χειρισμούς προς επίτευξη του μέγιστου θεραπευτικού αποτελέσματος.

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

Μπριστογιάννη Μαρία
Ειδικευόμενη Παθολογικής Ογκολογίας
Παθολογική Ογκολογική Κλινική
Γ.Ο.Ν.Κ. «Οι Άγιοι Ανάργυροι», Αθήνα
Email: mariampristogianni@gmail.com

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Το αδενοκαρκίνωμα πνεύμονα (NSCLCa) εμφανίζει συχνά πρώιμη υποτροπή (30-55% των ασθενών) μετά από χειρουργείο.¹ Αποτελεί, ωστόσο, έναν όγκο με μεταλλάξεις που επιδέχονται στοχεύουσα θεραπεία, με αποτέλεσμα σημαντική αύξηση της επιβίωσης και βελτίωση της ποιότητας ζωής των ασθενών με προχωρημένη νόσο.²

ΣΚΟΠΟΣ

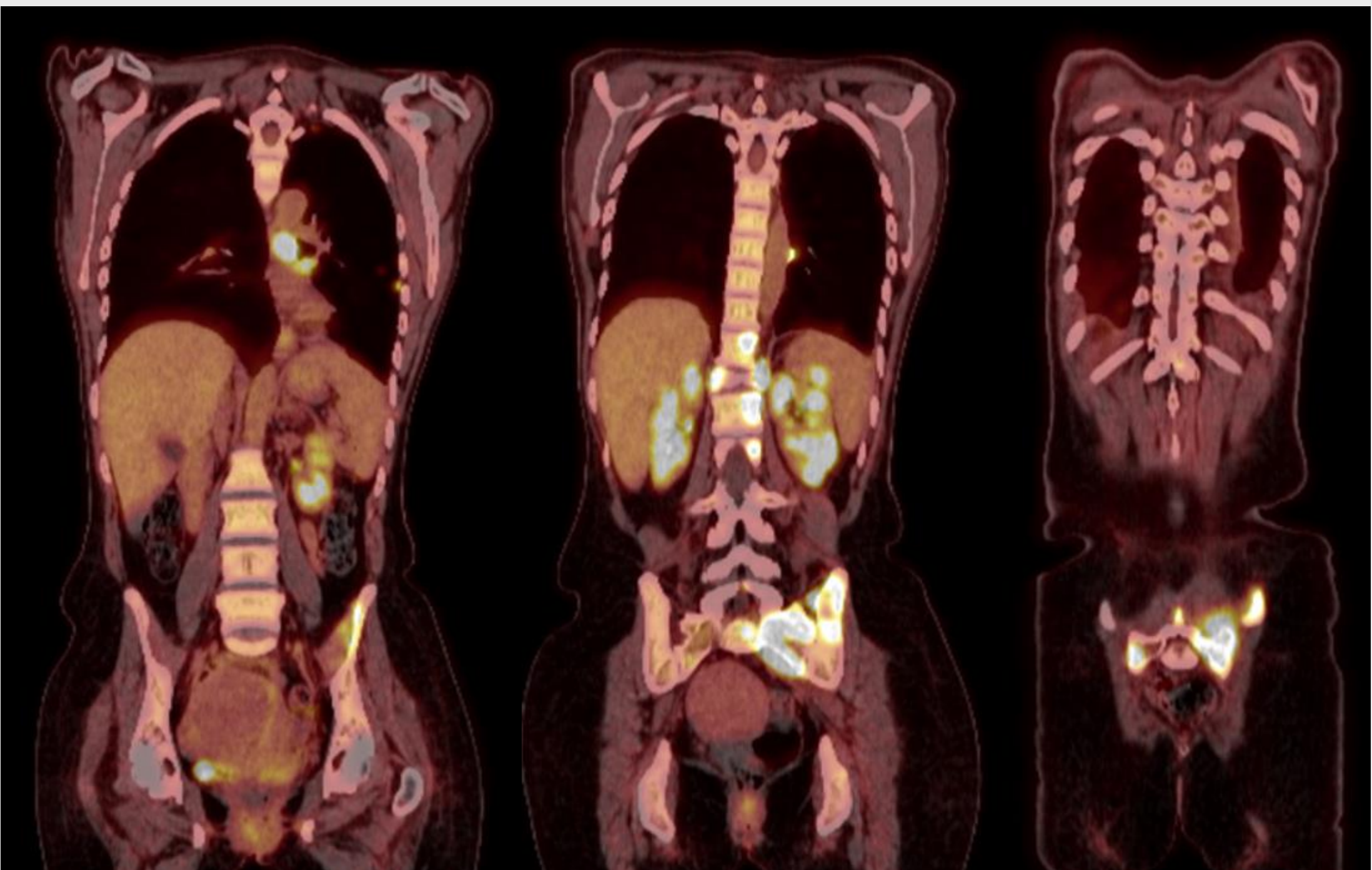
Η παρουσίαση ενδιαφέροντος και σπάνιου περιστατικού με γενικευμένο NSCLCa που εμφάνισε πλήρη ανταπόκριση και αναστροφή της κλινικής εικόνας μετά από στοχεύουσα θεραπεία διάσωσης.

ΜΕΘΟΔΟΣ

Γυναίκα 45 ετών, μη καπνίστρια, υποβλήθηκε τον 6ο/2022 σε CT θώρακος μετά από λοίμωξη COVID, όπου ανευρέθη βλάβη στον αριστερό κάτω λοβό. Στο PET CT-scan επιβεβαιώθηκε η απουσία μεταστάσεων και υποβλήθηκε σε AP κάτω λοβεκτομή και λεμφαδενικό καθαρισμό τον 8ο/2022. Από την ιστολογική εξέταση αναδείχθηκε διηθητικό NSCLCa χαμηλής διαφοροποίησης, pT1N2 Mx (EGFRwt, PD-L1: high).

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

- Έλαβε 4 κύκλους επικουρικής θεραπείας Cisplatin/Pemetrexed και έπειτα μονοθεραπεία συντήρησης Atezolizumab για 3 κύκλους.
- Λόγω εμμένουσας οσφυαλγίας, πάρεσης δεξιού άνω άκρου και μόνιμης κατάκλισης (PS:4), διενεργήθη νέα απεικόνιση, που ανέδειξε πολλαπλές μεταστάσεις οστών με παθολογικά κατάγματα ΘΜΣΣ, πνευμόνων, νεφρών, επινεφριδίων και εγκεφάλου (εικόνα 1).
- Έλαβε ακτινοθεραπεία σπονδυλικής στήλης, λεκάνης και εγκεφάλου. Παράλληλα από το NGS ανιχνεύθηκε EML4-ALK διαμετάθεση, οπότε ξεκίνησε θεραπεία με Lornatinib (6ος/2023), παρά τη βαριά κλινική κατάσταση. Μετά από 2 μήνες και λόγω επίμονων νευρολογικών συμπτωμάτων, υποβλήθηκε σε ορθοπεδικό χειρουργείο στην σπονδυλική στήλη.
- Μόλις τρεις μήνες μετά, η ασθενής εμφάνισε σημαντική κλινική βελτίωση και απεικονιστική ανταπόκριση με πλήρη εξάλειψη των δευτεροπαθών εστιών εγκεφάλου, πνευμόνων και νεφρών, καθώς και σημαντική βελτίωση στις οστικές εντοπίσεις (εικόνα 2).
- Πλέον, σε άριστη κλινική κατάσταση συνεχίζοντας τη στοχεύουσα θεραπεία, παρακολουθείται τακτικά στο εξωτερικό ογκολογικό ιατρείο.



Εικόνα 1. PET-CT προ έναρξης Lornatinib

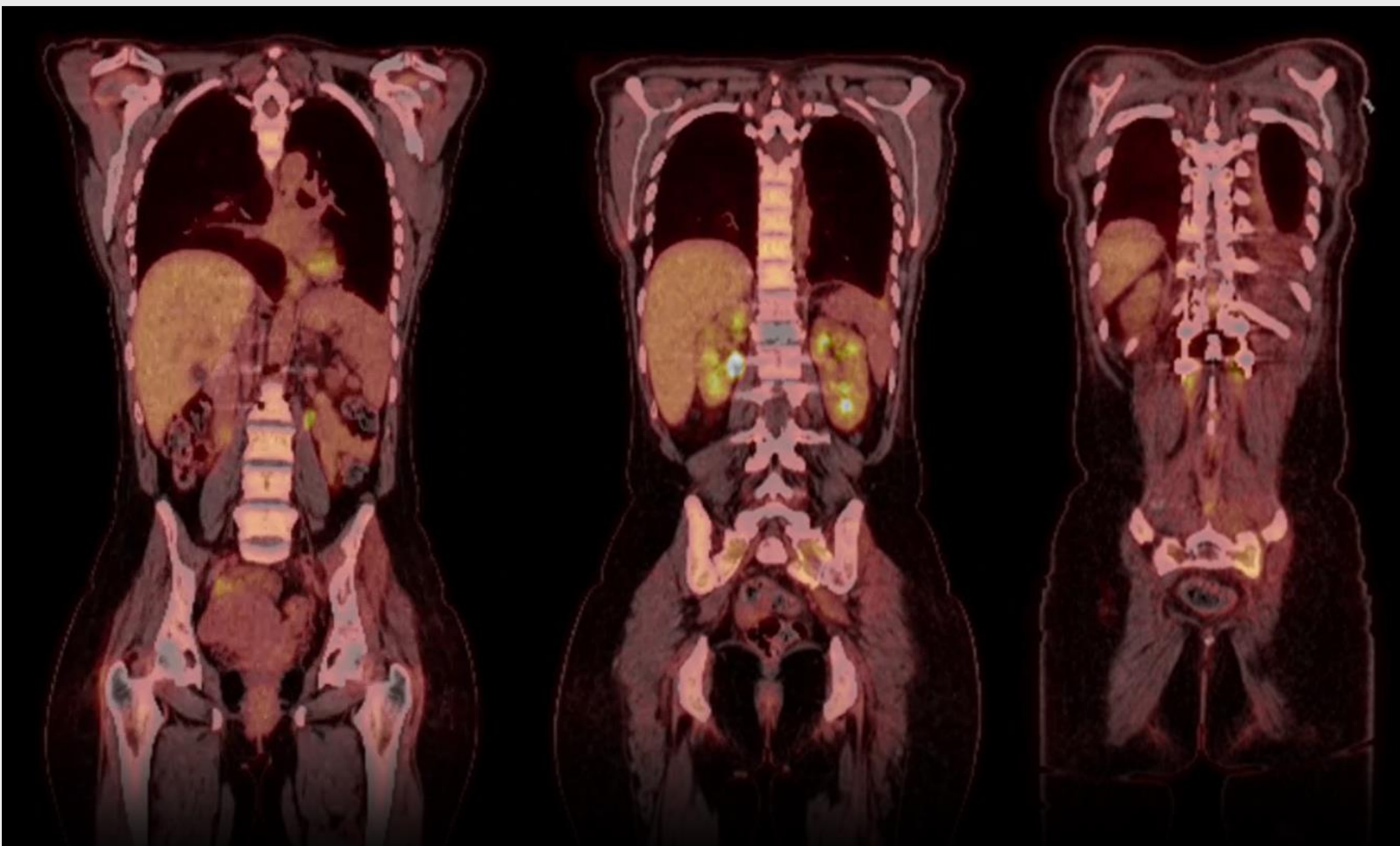
3 months
→
Lornatinib

REFERENCES

- Uramoto H, Tanaka F. Recurrence after surgery in patients with NSCLC. Transl Lung Cancer Res. 2014 Aug;3(4):242-9.
- Araghi M, Mannani R, Heidarnejad Maleki A, Hamidi A, Rostami S, Safa SH, Faramarzi F, Khorasani S, Alimohammadi M, Tahmasebi S, Akhavan-Sigari R. Recent advances in non-small cell lung cancer targeted therapy; an update review. Cancer Cell Int. 2023 Aug 11;23(1):162.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Στο παρόν περιστατικό, η ασθενής εμφάνισε πρώιμα υπό ανοσοθεραπεία διάχυτα μεταστατικό αδενοκαρκίνωμα πνεύμονα και PS 4, που αντιστράφηκε με την έγκαιρη έναρξη Lornatinib και τοπικούς χειρισμούς με χειρουργείο και ακτινοθεραπεία. Η παρουσία ALK διαμετάθεσης και η πρόγνωση μέσης ολικής επιβίωσης αυτών των ασθενών για 5-7 έτη, επιβάλλει την έγκαιρη έναρξη θεραπείας διάσωσης και ριζικούς χειρισμούς προς επίτευξη του μέγιστου θεραπευτικού αποτελέσματος.



Εικόνα 2. PET-CT 3 μήνες μετά την έναρξη Lornatinib