

Baş Boyun Kanserleri Hematolojik Maligniteler

NADİR BİR TÜMÖRDE DİRENÇ KIRAN MOLEKÜL: HER2 POZİTİF TÜKÜRÜK BEZİ KARSİNOMU OLGUSUNDA TRASTUZUMAB DERUXTECAN ETKİNLİĞİ

Özge Yetginoğlu¹

¹Dokuz Eylül Üniversitesi Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, İzmir

Giriş-Amaç

Giriş

Tükürük bezi kanserleri baş-boyun tümörlerinin yaklaşık %3-5'ini oluşturur, nadir görülmeleri nedeniyle tanı/tedavide özel yaklaşım gerektirir. Agresif alt tiplerden biri olan tükürük bezi karsinomu duktal diferansiyasyon gösterebilir ve sıklıkla HER2(human epidermal growth factor receptor 2) amplifikasyonu ile ilişkili olabilir. HER2 pozitifliği, tümör agnostik bir biyobelirteç olarak hedefe yönelik tedavileri gündeme getirir ve klinik seyri anlamlı biçimde etkileyebilir. Son yıllarda HER2 hedefli ajanların bu nadir tümörlerde etkinlik göstermesi, moleküler profileme ve kişiselleştirilmiş tedavinin önemini artırmıştır. Bu poster, HER2 pozitif metastatik tükürük bezi karsinomu olgusunda ardışık HER2 hedefli tedavilerle elde edilen klinik faydayı sunmayı amaçlamaktadır.

Olgu Sunumu

Ekim 2020'de sağ submandibular bez kaynaklı tükürük bezi karsinomu tanısı alan hasta tanı anında akciğer metastazları saptanarak evre IV olarak değerlendirildi. Kasım 2020'de sisplatin+vinorelbin başlandı. Tek böbrek/KBH nedeniyle Temmuz 2021'de karboplatin+vinorelbine geçildi; karboplatin ile alerjik reaksiyon gelişti. Lokal progresyon nedeniyle Kasım 2021'de primer alana radyoterapi uygulandı ve tedavi tek ajan vinorelbin ile sürdürüldü. Şubat 2022'de progresyon izlendi. Nisan 2022'de gemesitabin+vinorelbin başlandı; 3 kür sonrası tekrar progresyon saptandı.

Biyopside HER2 IHC 3+ bulunması üzerine endikasyon dışı onayla Temmuz 2022'de trastuzumab+vinorelbin başlandı ve kısmi yanıt elde edildi; toplam 13 kür uygulandı (yaklaşık 1 yıl PFS). Temmuz 2023'te PET-CT'de progresyon saptandı. Ağustos 2023'te trastuzumab+dozetaksel başlandı; 6 kür sonrası progresyon görüldü. Tedavi seçeneklerinin azalması nedeniyle Ocak 2024'te metastatik alanlara radyoterapi uygulandı. Mayıs 2024 toraks BT'de stabil hastalık izlendi ancak Temmuz 2024 PET-CT'de progresyon saptandı. NGS'te hedeflenebilir mutasyon saptanmadı. Endikasyon dışı onayla Ağustos 2024'te T-DM1 başlandı; 3 kür sonrası kısmi metabolik yanıt alınmasına karşın 6.kür sonunda (Şubat 2025) akciğer metastazlarında progresyon izlendi. FazII DESTINY-Pantumor02 verileri doğrultusunda endikasyon dışı onayla trastuzumab deruxtecan (T-DXd) başlandı. 4 kür sonrası tüm lezyonlarda belirgin metabolik ve boyutsal regresyon saptandı. İyi tolerans ve belirgin yan etki olmaması nedeniyle tedavi sürdürülmekte olup hasta halen T-DXd altında izlenmektedir.

Sonuç

HER2 pozitifliği tükürük bezi kanserlerinde nadir olsa da hedefe yönelik tedavilere yanıt açısından kritik bir biyobelirteğdir. Bu olguda farklı basamaklarda HER2 hedefli ajanlarla klinik fayda sağlanması, ileri evre HER2 pozitif tükürük bezi karsinomu hastalarında bu tedavilerin etkinliğini desteklemektedir. Özellikle T-DXd ile elde edilen belirgin metabolik ve boyutsal yanıt, ileri basamaklarda dahi HER2 hedefli tedavilerin güçlü bir seçenek olabileceğini göstermektedir. Bu deneyim, moleküler profillemenin ve kişiselleştirilmiş tedavi yaklaşımının klinik değeri vurgulamaktadır.

Anahtar Kelimeler : HER2 pozitifliği, Tükürük bezi karsinomu, Trastuzumab deruxtecan (T-DXd)

Resimler :

Resim Açıklaması: Soldaki görseller tedavi öncesi çekilen BT kesitleri olup, sağdaki görseller 4 kür tedavi sonrasında çekilen kontrol BT görüntüleridir.

