

Akciğer Kanseri ve Torasik Maligniteler

NTRK FÜZYON POZİTİF METASTATİK KÜÇÜK HÜCRELİ DIŞI AKCİĞER KANSERİNDE LAROTRECTINIB İLE DRAMATİK YANIT: OLGU SUNUMU

Hülya Arslan Kar¹, Mahmut Gümüş¹

¹İstanbul Medeniyet Üniversitesi Göztepe Prof. Dr. Süleyman Yalçın Şehir Hastanesi Tıbbi Onkoloji

Giriş-Amaç

GİRİŞ

Küçük hücreli dışı akciğer kanseri (KHDAK), kansere bağlı mortalitenin başlıca nedenlerinden biridir. Moleküler sürücü mutasyonların tanımlanması ile metastatik hastalıkta hedefe yönelik tedaviler sağkalımı anlamlı şekilde iyileştirmiştir. NTRK gen füzyonları, KHDAK'de nadir (%0.1–1) görülmekle birlikte güçlü onkojenik sürücülerdir ve TRK sinyal yolunun sürekli aktivasyonu ile tümör proliferasyonuna yol açar (1,2). Larotrectinib, selektif bir TRK inhibitörü olup NTRK füzyon pozitif solid tümörlerde yüksek yanıt oranları ve durabil hastalık kontrolü sağlamaktadır (3,4). Bu nedenle metastatik KHDAK'de geniş moleküler analiz önerilmektedir (5).

OLGU

Yetmiş iki yaşında erkek hasta, 09/2024 tarihinde yaygın kemik ağrısı ve kilo kaybı şikayeti ile başvurdu. Öz geçmişinde koroner arter hastalığı ve hipertansiyon mevcuttu. Otuz paket-yıl sigara ve alkol kullanım öyküsü vardı. ECOG performans durumu 0 idi.

10/2024 tarihinde yapılan kemik sintigrafisinde yaygın metastatik tutulum saptandı. Aynı ay yapılan FDG PET-CT incelemesinde sol akciğer üst lob apeksinden hiler bölgeye uzanan 8×7.5×6 cm boyutlarında primer kitle, bilateral pulmoner metastatik nodüller, mediastinal konglomere lenfadenopatiler, yaygın karaciğer metastazları ve çok sayıda kemik metastazı saptandı. 11/2024 tarihinde yapılan kontrastlı kranial MR'da sol serebellar hemisferde metastatik lezyon izlendi.

11/2024 tarihinde yapılan karaciğer tru-cut biyopsisinde küçük hücreli dışı akciğer karsinomu, NOS tanısı doğrulandı. Moleküler analizde NTRK füzyonu saptandı. Aynı ay beyin metastazına yönelik radyoterapi uygulandı. Larotrectinib tedavisi önerilen hasta ilacı temin edemeyeceğini ifade ettiği için hastaya karboplatin ve paklitaksel kemoterapisi başlandı.

Üç kür kemoterapi sonrası 02/2025 tarihinde yapılan PET-CT'de progresyon saptandı.

Bunun üzerine 03/2025 tarihinde larotrectinib 100 mg 2×1 başlandı. Tedavi sonrası CEA düzeylerinde belirgin düşüş izlendi (Grafik 1). 10/2025 tarihinde yapılan kontrol PET-CT'de primer tümörde belirgin regresyon, karaciğer metastazlarında tam metabolik yanıt ve diğer

metastatik alanlarda tama yakın yanıt saptandı. Tümör belirteçlerindeki değişim Grafik 1 ve 2’de gösterilmiştir. Takibine devam edilen hastanın kliniği iyi aktif yakınması yok ve cea’ sı stabil seyretmektedir. Ca 19-9 değeri artışa geçen hastanın kliniği iyi olup görüntülemelerde tama yakın yanıt mevcut olduğu için tedaviye devam edilmektedir. Takip pet ct ve beyin mr ` planlanmıştır.

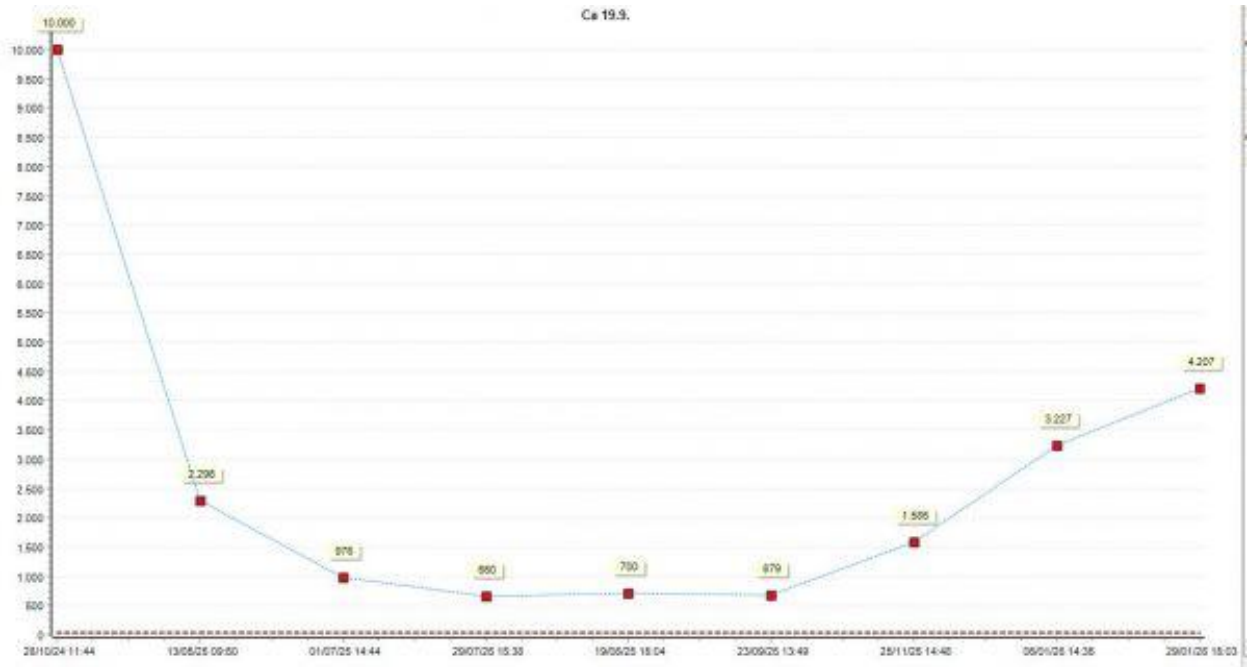
TARTIŞMA VE SONUÇ

NTRK füzyonları nadir ancak hedeflenebilir moleküler değişikliklerdir (1,2). Larotrectinib ile yapılan çalışmalarda yüksek yanıt oranları ve durabil yanıtlar bildirilmiştir (3,4). Bu olguda kemoterapi sonrası progresyona rağmen larotrectinib ile dramatik ve yaygın yanıt elde edilmiştir. Bu bulgular, metastatik KHDAK’de moleküler testlerin önemini ve TRK inhibitörlerinin etkinliğini göstermektedir (5).

Anahtar Kelimeler : NTRK füzyonu, KHDAK, larotrectinib, hedefe yönelik tedavi, metastatik akciğer kanseri

Resimler :

Resim Açıklaması:



Resim Açıklaması:

