

Genitoüriner Sistem Kanseri

RELAPS/REFRAKTER GERM HÜCRELİ TÜMÖRDE HEDEFE YÖNELİK TEDAVİ: BRENTUKSİMAB VEDOTİN İLE UZUN DÖNEM TAKİP VE OLGU SUNUMU

Berkan Karadurmuş¹

¹Gülhane Eğitim Ve Araştırma Hastanesi

Giriş-Amaç

Giriş ve Amaç: Relaps/refrakter germ hücreli tümörlerde (GHT), yüksek doz kemoterapi ve otolog kök hücre nakli (OKHN) sonrası tedavi seçenekleri oldukça kısıtlıdır ve prognoz genellikle zayıftır. Bazı GHT alt tiplerinde (özellikle embriyonel karsinom bileşeni içerenlerde) CD30 ekspresyonu saptanabilmektedir. Bu sunumda, yoğun ön tedavilere ve çift nakle rağmen progresyon gösteren, CD30 pozitif testis kanserli bir hastada hedefe yönelik Brentuksimab Vedotin (BV) ile sağlanan 48 aylık sıra dışı progresyonsuz sağkalımı bildirmeyi amaçladık.

Vaka: Yirmi yaşında sağ orşiektomi sonrası immatür teratom tanısı alan erkek hastanın başlangıç evrelemesinde karaciğer ve lenf nodu metastazları mevcuttu (IGCCCG Poor Risk). İlk basamak 4 kür BEP protokolü sonrası parsiyel yanıt alınan hastaya, 3 kür TIP şeması uygulanmış ve ardından 19.06.2020 tarihinde ilk OKHN gerçekleştirilmiştir. Nakilden 6 ay sonra progresyon gelişmesi üzerine kurtarma kemoterapileri verilmiş ve 31.08.2021 tarihinde ikinci OKHN uygulanmıştır. İkinci nakil sonrası rezidüel hastalığı devam eden hastanın patoloji preparatları yeniden değerlendirilmiş ve immünohistokimyasal olarak CD30 pozitifliği saptanmıştır.

Hastaya 18.10.2021 tarihinde BV tedavisi (1.8 mg/kg, 3 haftada bir) başlanmıştır. Tedavi sonrası radyolojik olarak belirgin parsiyel yanıt elde edilmiştir. Hasta şu an itibarıyla tedavinin 53. küründe olup, klinik ve radyolojik olarak stabil seyretmektedir. Uzun süreli tedavi sürecinde Grade 1-2 periferik nöropati dışında yaşam kalitesini etkileyen veya tedavinin kesilmesini gerektiren bir yan etki gözlenmemiştir.

Tartışma: CD30, klasik Hodgkin lenfoma dışındaki bazı solid tümörlerde de hedeflenebilir bir biyobelirteçtir. Literatürde relaps GHT hastalarında BV kullanımı ile ilgili veriler genellikle vaka serileriyle sınırlıdır ve bildirilen yanıt süreleri çoğunlukla kısa sürelidir. Bu vakayı ekstrem kılan durum, iki kez OKHN başarısızlığına rağmen BV ile 4 yılı aşan, halen devam eden bir yanıtın sağlanmış olmasıdır. Grade 1-2 nöropatinin uzun vadede yönetilebilir kalması, tedavinin sürdürülebilirliğini mümkün kılmıştır.

Sonuç: Konvansiyonel kemoterapi ve yüksek doz tedavilere dirençli germ hücreli tümörlerde, CD30 ekspresyonu mutlaka araştırılmalıdır. BV, CD30 pozitif refrakter testis kanseri hastalarında, salvage basamaklarında hem etkin hem de güvenli bir tedavi seçeneği olarak uzun süreli hastalık kontrolü sağlayabilir.

Anahtar Kelimeler : testis kanseri, brentixumab vedotin, CD30