

[P-013]

ALK mutasyonu (+) akciğer adenokarsinom tanısı alan hastada lorlatinib etkinliği; bir vaka sunumu

İlkay Gültürk, Deniz Tural

Sağlık Bilimleri Üniversitesi Bakırköy Dr. Sadi Konuk Eğitim ve Araştırma Hastanesi

Amaç: Akciğer kanseri; dünya çapında hem erkeklerde hem de kadınlarda kansere bağlı ölümlerin önde gelen nedenlerinden biridir. Metastatik küçük hücre dışı akciğer kanseri tanılı hastalarda EGFR, ALK gibi mutasyonların bakılması standart haline gelmiştir. Bu tedavi yöntemleri ile hastalarda yaşam kalitesi ve beklenen yaşam sürelerinde anlamlı artışlar gözlenilmiştir. Biz de, olgu sunumu olarak ALK mutasyonu (+) olan ve tedavisinin yedinci senesine giren hastayı sunuyoruz.

Olgu: 41 yaşında erkek hasta, öksürük şikayeti ile başvurduğu klinikte yapılan tetkiklerinde sağ akciğerde kitle saptanıyor (şekil 1). 20 paket/yıl sigara öyküsü olan hastanın malignite ön tanısıyla kitleden alınan biyopsisi: akciğer adenokarsinom olarak yorumlanıyor. Bunun üzerine çekilen PET-CT' de sağ supraklavikuler 1 cm lenfadenopati ve T3-T7-L3 kemiklerinde metastaz odakları saptanıyor. Patoloji piyesinin driver mutasyonlar açısından tekrar değerlendiriliyor ve ALK (+) mutasyonu saptanıyor. 2x250 mg krizotinib tablet başlanılan hastanın üç ay sonra yapılan kontrol PET-CT'de parsiyel yanıt alınıyor. Tedavi başlangıcından bir sene sonra yeni gelişen baş ağrısı tarifleyen hastaya kranyal MR çekiliyor ve sağ oksipital lobda metastaz saptanıyor (şekil 2). PET-CT'de kemik progresyonları görülmesi üzerine kranyal RT ve ceritinib 450 mg/gün şekilde tedavisi değiştiriliyor. Takiplerinde 15 ay sonra progresyon görülmesi üzerine bu kez lorlatinib 2x50 mg tablet olarak tedavisi düzenleniyor. 6 ay sonra yapılan kontrollerinde tama yakın yanıt (şekil 3 ve 4) olan hastanın takibinin yedinci senesinde devam etmektedir.

Sonuç: Küçük hücre dışı akciğer kanserlerinin %3-5 inde ALK pozitifliği gözlenilmektedir. Crizotinib, ceritinib, alectinib ve brigatinib; çalışmalarda sitotoksik kemoteraplere göre progresyonsuz sağkalım ve genel sağkalım üstünlüğü göstermiş ALK ve ROS Tirozin Kinaz İnhibitörlerindendir (TKI). Tedavileri sırasında çoğuna direnç gelişmektedir. Lorlatinib ise; merkezi santral sinir sistemine (MSS) iyi geçişi olan, ilk basamakta veya daha önce ALK TKI kullanmış ve progrese olmuş hastalarda kullanılabilen 3. Jenerasyon ALK TKI molekülüdür. Bizim vakamızda da, ALK (+) TKI kullanıp (crizotinib, ceritinib) MSS ve kemiklerde progresyonu olan hastaya lorlatinib tedavisi ile tam yanıt alınmıştır.

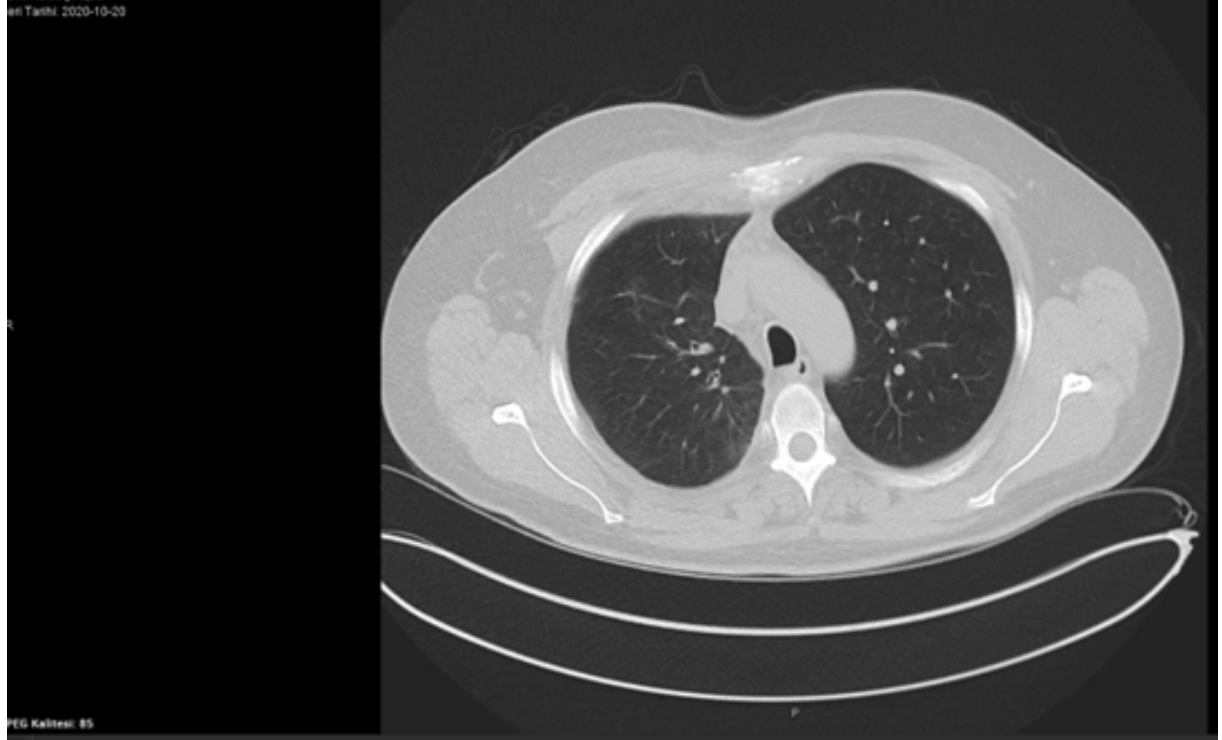
Anahtar Kelimeler: alk pozitif akciğer kanseri, lorlatinib, kranyal metastaz

Şekil 1



Sağ akciğerde kitle

Şekil 2



Lorlatinib tedavisi sonrası tam yanıt

Şekil 3



Lorlatinib tedavisi sonrası tam yanıt