

[P-049]

Atezolizumab tedavisinin nadir bir komplikasyonu: Akut interstisyel nefrit

Muhammed Fatih Sağıroğlu, şerife Sivridemir, Efe Hasdemir, Samed Rahatlı
Başkent Üniversitesi İç Hastalıkları Anabilim Dalı Medikal Onkoloji Bilim Dalı, Ankara

Amaç: Günümüzdeki gelişmeler kanser immünoterapisi olarak adlandırılan İmmün Checkpoint İnhibitörleri'nin (İCİ) kullanımını ortaya çıkarmıştır. İCİ'ler kanser hücrelerinin, doğal ve adaptif immünitenin efektör hücrelerinde bulunan koreseptrlerin aktivasyon veya inhibisyonu ile öldürülmesini sağlayan monoklonal antikrlardır. Kanser immünoterapisi, immünite hücreleri üzerindeki manüplasyonu nedeniyle self toleransı ortadan kaldırarak konağın sağlıklı hücrelerinin de hedef haline gelmesine neden olabilmektedir. Biz de kanser immünoterapisi sırasında gelişen nefrit olgusunu sunmayı amaçladık

Olgu: Olgumuz altmışaltı yaşında erkek, metastatik akciğer adenokarsinom tanısı mevcuttu. Hedeflenebilir sürücü mutasyonu olmayan hastaya karboplatin-pemetreksed tedavisi verildi. 3 kr kemoterapi uygulanması sonrasında yapılan kontrol grntlmesinde progresyon saptandı. İkinci basamak tedavide atezolizumab tedavisi başlandı. İkinci kr atezolizumab tedavisini aldıktan 3 gün sonra idrar çıkışında azalma ve yan ağrısı şikyeti ile acil servise başvurdu. Başvuru anında kreatinin değerleri 5,97, takiplerde en yüksek 8,13 mg/dl (bazal kreatinin: 0,8-0,9 mg/dl) olarak saptandı. Akut böbrek yetmezliğinin olası diğer nedenleri ekarte edildikten sonra ivedilikle hastaya 1 mg/kg /gün (80 mg) prednizolon tedavisi başlandı. Nefroloji ile birlikte takip edilen hastaya renal biyopsi nerisi olmadı, akut interstisyel nefritin (AİN) diğer nedenlerinin ekartasyonu için ek tetkikler gönderilmesi ve steroid tedavisinin devamı önerildi. Steroid tedavisi altında kreatinin değerı yaklaşık 20 gün içinde normal değerlerine geriledi (kre: 1,09 mg/dl). Steroid tedavisi azaltılarak kesilmesi planlandı. Nefroloji tarafından önerilen diğer tetkiklerde ön planda ne çıkabilecek bir neden saptanmadığından ve steroid tedavisine yanıtı göz önünde bulunarak hasta atezolizumab tedavisine bağlı AİN olarak kabul edildi.

Sonuç: AİN, renal interstisyumda iltihabi infiltrasyon ve dem ile karakterize böbrek fonksiyonların ani azalması ile ilişkilidir. En sık nedeni ilaçlardır. İCİ'nin neden olduğu nefritin insidansı, diğer irAE'lerinkinden çok daha düşüktür ancak etkili bir steroid tedavisi ile yüz güldürücü yanıtlar elde edilebilir.

Anahtar Kelimeler: İmmunoterapi, Atezolizumab, Akut interstisyel nefrit