

[P-068]

## **Metastatik over kanserinde aromataz inhibitörü ile uzun progresyonsuz sağkalım**

Ahmet Özveren, Koray Yetişenler, Bülent Karabulut  
İzmir Kent Hastanesi Onkoloji Merkezi

**Amaç:** Evre-4 over kanserinde standart tedavi taksan+platine bevasizumab ilavesinden oluşmaktadır. Kemoterapiye yanıtı hastada Parp inhibitörleri veya bevasizumabla idame, tedavisiz izleme göre uzamış Progresyonsuz sağkalım(PFS) sağlamaktadır. Ancak ülkemizde parp inhibitörleri tedavisine henüz rutin ulaşılamamaktadır. Over kanserlerinde seçeneklerden biri olan aromataz inhibitörlerinin kullanımıyla ilgili veriler olmakla birlikte kullanımının kısıtlı olduğu görülmektedir. Biz yüksek dereceli seröz over kanseri tanılı vakamızda anastrozol idamesiyle uzun PFSyi sunmayı amaçladık.

**Olgu:** 62 yaş ECOG-1kadın 07-2016da assit sebebiyle PET-BT;bilateral boyun, supraklavikuler, batında multipl konglomere yüksek SUVtutulumlu lenf nodları(LN),her iki adneksiyal lojda pelvisi dolduran,primer maligniteyle uyumlu kitleler görüldü. Supraklavikuler LN biyopsisi sonucu; yüksek ER pozitifliği,primerin over veya meme kanseri olabileceği yönündedir.Tanıda CA-125:195ti. 1.hat paklitaksel karboplatin başlandı.6 kür sonrası 01-2017 PET-BT: Ovarian kitleler belirgin regrese,tüm LN belirgin boyutsal ve metabolik yanıt üzerine hasta cerrahiye yönlendirildi.02-2017 TAH+BSO+BPPLND:Seröz papiller over kanseri,0/17 reaktif lenf bezleri,ER %80 CERBB2 negatif,batın yıkama benign olarak geldi.Adjuvan 3 kür aynı kemoterapi rejimi sonrası tedavisiz izleme alınan hastada 14 ay sonra 06-2018 kontrol PET-BT pelvik 8,5 cm kitle sigmoid kolona invaze tümör görüldü. Platin duyarlı hastalıkta tekrar taksan-platin rejimi başlandı. 8 kür sonrası belirgin yanıtı olan hasta tekrar opere edildi; sigmoid kolon rezeksiyonu yüksek dereceli seröz over kanseri+ 4/12 metastatik LN. ER %100 +. 3 kür daha adjuvan kemoterapi sonrası PET-BT: obturator bölgede yeni gelişen LN dışında tutulum olmayan hastada bakanlık onayı ile 04-2019da anastrozol başlandı. 09-2019a kadar stabil yanıtı, 09-2019da kolostomi kapatılması+obturator LN eksizyonu;seröz over kanseri metastazıyla uyumludur. Anastrozol idamesiyle devam edilmiştir. 02-2021 tedavinin 22.ayında CA-125 yükselişi (109) üzerine PET-BT; batın içi multipl metastatik LN+peritonitis karsinomatoz bulgularının görüldü. Gemsitabin-carboplatin bevasizumaba geçildi. 8 kür sonrası parsiyel yanıt ile 09-2021 bevasizumab idameye(onayla) geçildi. 02-2022 itibariyle bevasizumab idamesi devam etmektedir.

**Sonuç:** Metastatik over kanserinde özellikle hormon reseptörünün kuvvetli pozitif olduğu hastalarda aromataz inhibitörleriyle idamenin seçenek olabileceği akılda tutulmalıdır. Ülkemiz koşullarında Parp inhibitörlerine ulaşma zorluğu düşünüldüğünde mevcut opsiyonun hastalara katkı sağlayabileceği düşünülmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Over kanseri, Aromataz inhibitörü, PFS avantajı