

[P-096]

Çoklu Sürücü Mutasyon Saptanan İkinci Primer Metastatik Skuamöz Akciğer Kanseri Olgusu

Ayşe İrem Yasin, Atakan Topçu, Zehra Sucuoğlu İşleyen, Hacı Mehmet Türk, Mesut Şeker
Bezmialem Vakıf Üniversitesi, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, İstanbul

Amaç: Akciğer kanserinde hedefe yönelik tedavilerin kullanımına olanak sağlayan sürücü mutasyonların belirlenmesi hastalığın seyri açısından önem taşımaktadır. Olguda, çoklu primer mutasyon saptanan ikinci primer metastatik skuamöz akciğer kanseri sunulacaktır.

Olgu: 55 yaşında kronik hastalığı olmayan, 30 paket /yıl sigara öyküsü olan erkek hasta 1 yıl önce vokal kordda skuamöz hücreli karsinom tanısıyla parsiyel larinjektomi ve bilateral boyun diseksiyonu yapıldıktan sonra radyoterapi uygulanmıştı. Takipleri sırasında çekilen toraks BT' de sağ akciğer orta lobda 61*53 mm kitlesel lezyon, bilateral akciğerde metastatik nodüller, mediastinel ve hilar lenfadenopatiler saptandı. PET-BT' de sağ akciğerde parahiler bölgede yerleşimli, ikinci primer tümör lehine değerlendirilen hipermetabolik kitlesel lezyon ile; her iki akciğerde metastatik görünümlü hipermetabolik parankim nodülleri ve mediastende metastatik hipermetabolik lenf nodları, ayrıca karaciğerde metastatik hipermetabolik odaklar ile sağ femurda ve asetabulumda litik karakterli, metastatik alanlar görüldü. Beyin MR 'da metastaz saptanmadı. Akciğerde ikinci primer ile uyumlu alandan yapılan biyopsi sonucu akciğer skuamöz hücreli karsinom olarak raporlandı. Hastanın kemik lezyonlarına radyoterapi uygulandı ve zoledronik asit başlandı. Sürücü mutasyonlar açısından dokuda yapılan yeni nesil dizileme (NGS) analizi sonucunda EGFR EXON 20 C797S ve KRAS G12S mutasyonu ile birlikte MET amplifikasyonu, Pan-TRK pozitifliği ve PDL 1 düzeyi % 80 olarak saptandı. İkinci primer nedeniyle klinik çalışmalara uygun olmayan hastaya Karboplatin-Paklitaksel başlandı.

Sonuç: Akciğer kanserinde tanımlanan sürücü mutasyonlar hastalığın tedavisi için güçlü seçenekler sunmaktadır. Bununla birlikte, sürücü mutasyon olan hastalarda PDL-1 düzeyi yüksek olsa da immunoterapi faydasının az olduğu ve mutasyonların eş zamanlı pozitifliğinin, tümör heterojenitesine işaret ederek hedefe yönelik tedavi başarısını düşürebildiği bilinmektedir. Tedavi planlamadan önce mutasyon analizlerinin eksiksiz yapılması önem taşımaktadır.

Anahtar Kelimeler: EGFR, KRAS, MET, NTRK