

[P-164]

Psöriazis zemininde panitumumab sonrası gelişen dermatolojik ve oftalmolojik toksisite, olgu sunumu

Doğan Bayram¹, Serap Türk², Gökhan Uçar¹, Öznur Bal¹

¹Ankara Şehir Hastanesi, Tıbbi Onkoloji Ana Bilim Dalı

²Ankara Şehir Hastanesi, İç Hastalıkları Ana Bilim Dalı

Amaç: Panitumumab yüksek afiniteli epidermal büyüme faktör reseptörünü (EGFR) hedef alan bir monoklonal antikordur. RAS /BRAF wild tip metastatik kolorektal kanserli hastalarda öncelikli tercih edilen ajanlardandır. Panitumumab tedavisi çoğu hastada iyi tolere edilmesine rağmen bazı hastalarda yan etkileri görülebilmektedir. Özellikle papulopüstüler başta olmak üzere paronşi, kseroz, piyojenik granülom, trikomegali gibi cilt toksisiteleri görülebilmektedir. Çalışmamızın amacı psöriazis vulgaris zemininde gelişen panitumumab cilt toksisitesinin yönetimini ele almaktır

Olgu: 57 yaşında bilinen psöriazis vulgaris tanısı olan erkek hastaya lokal ileri rektosigmoid adenokarsinom sebebiyle neoadjuvan radyoterapi sonrası low anterior rezeksiyon yapılmış. Patoloji sonucu adenokarsinom KRAS, NRAS, BRAF wild tip olarak gelmiş. Pansitopenisi gelişen hastanın yapılan kemik iliği biyopsisi adenokarsinom metastazı olarak gelen hastaya FOLFOX+Panitumumab tedavisi planlandı. 2 uygulama FOLFOX+panitumumab sonrası hastanın özellikle yüzde, ön kolda, sırtta, bacaklarda ve karın bölgesinde yaygın morumsu eritem, skuamasyon, kserozis gelişti. Ayrıca gözlerde ektropiyon gelişti. Grade 3 cilt toksisitesi sebebiyle hastanın panitumumab tedavisi kesildi. Hastaya hidrokortizon-17-butiratlı cilt kremi ve Doksisisiklin 200mg/gün tedavisi başlandı. Göz bulgusu için polivinil alkol- povidonlu damla ile ofloksasin göz damlası başlandı.

Sonuç: Panitumumaba bağlı cilt toksisiteleri nadir de olsa görülebilmektedir. Özellikle altta yatan psöriazis vulgaris gibi hastalığı olanlarda bu risk daha da artar. Bu gibi durumlarda multidisipliner yaklaşım ile tedavinin kar-zarar oranı iyi değerlendirilmelidir. Grade 2 ve üstü toksisitelerde ilaca ara verilip, cilt toksisitesine yönelik tedavi başlanmalıdır

Anahtar Kelimeler: Cilt toksisitesi, Panitumumab

Şekil 1



Şekil 2



Şekil 3

