

Nadir bir immun ilişkili yan etki; Pembrolizumab sonrası gelişen non enfeksiyöz sistit

Oğuzcan Özkan, Aslı Geçgel, Fatma Pınar Açar, Şaziye Burçak Karaca Yayla, Erhan Gökmen
Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, İzmir

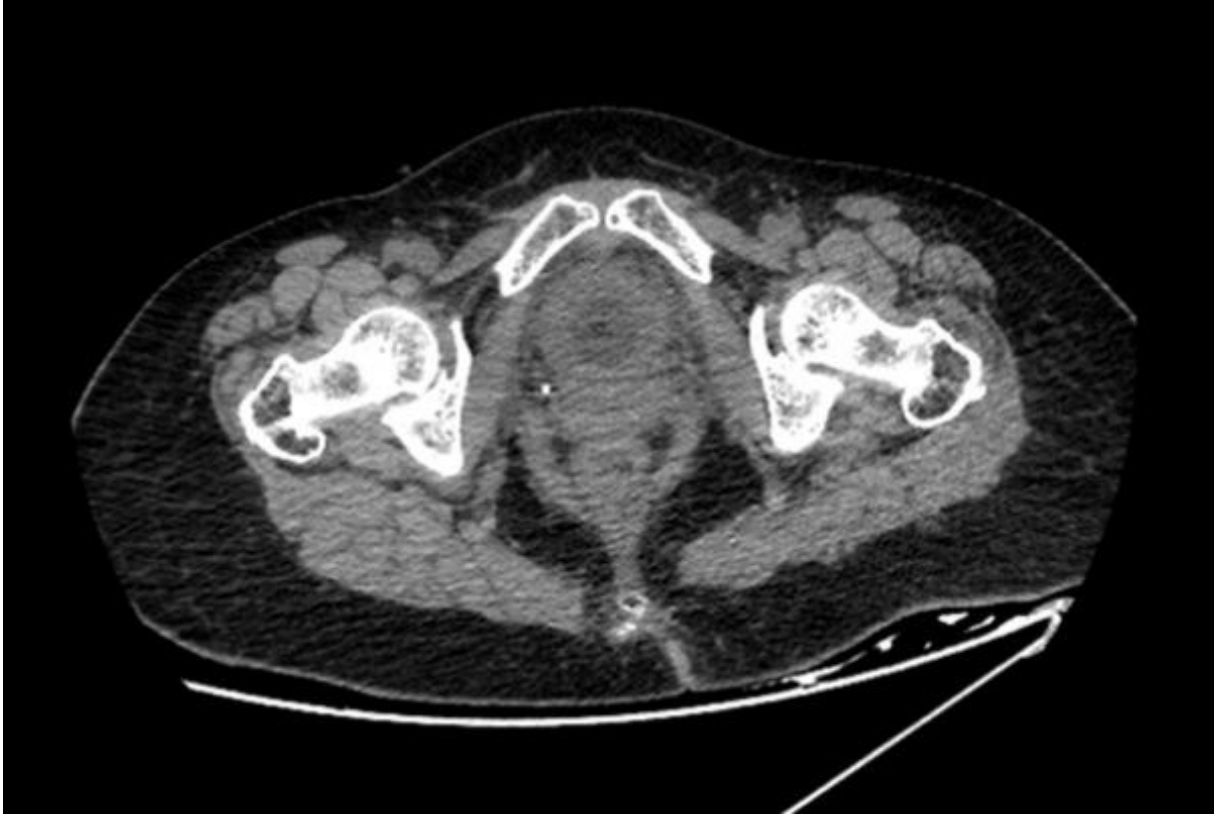
Amaç: Günümüzde kanser immunoterapileri çeşitli kanser tedavilerine başarıyla dahil edildi. Ancak tıpkı kemoterapötikler gibi immün kontrol noktası inhibitörlerinin de immün ilişkili advers olaylar olarak adlandırılan birçok yan etkisi vardır.İmmun ilişkili yaygın yan etkilerin çoğu dermatolojik, gastrointestinal veya endokrin yan etkilerdir.Biz de posterimizde kendi kliniğimizde tedavi sürecinde olan lokal ileri üçlü negatif meme kanserli bir olguyu sizlerle paylaşıyoruz.

Olgu: 52 yaşında kadın,bilinen kronik hastalık öyküsü yok.Sol memede şişlik yakınması ile başvurusu sonrası yapılan tetkiklerine sol memede 24 mm lik bir primer lezyon ve hemen yakınında 10 mm lik bir diğer lezyon saptanmış.Yapılan trucut biyopsi sonucunda lezyonların patolojisi üçlü negatif medüller patern gösteren invaziv meme karsinomu olarak değerlendirilmiş.Ki 67 %80,PD-L1%5 tümör hücrelerinde%20 immün hücrelerde pozitif saptanmış.Olgunun sistemik görüntülemesi için yapılan PET CT de primer kitleler dışında ipsilateral sol internal mamarian lenf nodu ve aksillada patolojik lenf bezleri gözlenmiş. Lezyonlara işaretleme sonrası neoadjuvan 4kür doz yoğun AC tedavisi ve ardından klinik yanıtı olan olguya haftalık karboplatin+paklitaksel eş zamanlı 21 günde bir pembrolizumab tedavisi başlanmış.Pembrolizumab 3.kürü sonrası ciddi alt abdominal hassasiyet, ağrı ve disüri yakınmaları gelişen olgu hospitalize edildi.İdrar kültürü ve rutin bakıda yaygın eritrosit lökosit izlenen olgunun kültüründe üreme olmadı, direk bakıda bakteri izlenmedi.Kontrastlı Batın BT'de mesane duvar kalınlığında belirgin artış,mukozal kontrastlanmada artış ile birlikte perivezikal yağlı planlarda kirlilik ve sıvama tarzı ekstrapéritoneal sıvılar izlendi.Histopatolojik verifikasyon için yapılan TUR-M patolojisinde ürotelyal epitel çoğu alanda dökülmüştü.Salınan alanlarda nükleer atipi ve hiperplazik özellikler yanı sıra yangısal hücre infiltrasyonu izlendi. Hasta klinik olarak IO ilişkili hemorajik sistit olarak değerlendirildi.Enfeksiyöz süreçler dışlandıktan sonra başlanan steroid tedavisi ile tam klinik fayda sağlandı.

Sonuç: İmmün sistemle ilişkili sistit çok nadir görülen bir yanetkidir. Hayatı tehdit edebilen ciddiyette olabileceğinden erken tanımlanması çok önemlidir.İmmun ilişkili sistiti olan hastalar genellikle pollaküri,karın ağrısı,dizüri veya hematüri ile başvurur. Tanı için idrar kültürü,idrar sitolojisi veya histopatolojik inceleme gerekir. Tedavide steroidler fayda sağlar.

Anahtar Kelimeler: pembrolizumab, immun ilişkili yan etki, sistit

Resim 1



Pembrolizumab kullanımı sonrası gelişen hemorajik sistitli olgumuza ait alt batin kontrastlı tomografi görüntüsü, ciddi mesane duvar kalınlığı artışı görölüyor.