

[Abstract:0190][EP-055]

Tek Merkez Deneyimi: Sunitinib Tedavisi İle Takipli Feokromositoma Olgu Sunumu

Gamze Serin Özel, Melek Özdemir, Taliha Güçlü Kantar, Semra Taş, Bedriye Açıkgöz Yıldız, Ceren Mordağ Çiçek, Burcu Yapar Taşköylü, Atike Gökçen Demiray, Arzu Yaren, Gamze Gököz Doğu Pamukkale Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı,Denizli

Amaç: Feokromositomaların en az yüzde %10'u maligndir.Benign feokromositomadan en önemli farkı invazyon göstermesi ve visseral metastaz yapmasıdır. En sık metastaz yaptığı yerler lenf nodu, kemik, karaciğer ve akciğerdir. Başta benign seyreden feokromositoma yıllar içinde malign özellik kazanabilmektedir. Malign feokromositoma tedavisinde sunitinib, sistemik kemoterapi,lutesyum ve oktreoid(SSTR pozitif ise) kullanılmaktadır. Bu olgu serisinde tek merkez deneyimi olan malign feokromositoma hastaları sunulacaktır.

Olgu: OLGU1:39 yaşında kadın Haziran 2021'de sol sürrenalektomi ile feokromositoma tanısı aldı.Eylül 2022'de toraks bilgisayar tomografisinde(BT) sol akciğer(AC) alt lobda nodul tespit edilmesi üzerine wedge rezeksiyonu yapıldı. Patoloji sonucu feokromositoma metastazı olarak gelen hastaya Ocak 2023'd oktreoid 30 mg(IM) tedavisi başlandı. Oktreotid tedavisinde grade 3 halsizlik ve iştahsızlık yan etkisi gelişen hastaya Temmuz 2023'de sunitinib başlandı. Sunitinib tedavisi altında bir yan etki izlenmedi ve takipleri devam etmektedir.

OLGU 2: 71 yaşında kadın hasta Eylül 2022'de karaciğer(KC) biyopsisi feokromositoma metastazı olarak geldi.PET-BT'de; Sol sürrenal bezde 21x20 mm hipodens nodüller ve karaciğer, kemik ve pankreasda metastatik lezyonlar tespit edildi. Ekim 2022'de zolendironik asit ve oktreotid 30 başlandı. Nisan 2023'de PET-BT progresyon olması üzerine sunitinib 37.5 mg/gün başlandı. Grade 3 stomatit gelişmesi üzerine sunitinib 25 mg/gün yapıldı.Grade 3 toksitesi devam eden hasta tedaviyi kendi isteği ile bıraktı.

OLGU 3:65 yaşında erkek hasta,2007'de feokromositoma tanısı aldı.Ocak 2019'da abdomen manyetik rezonans(MR) sol paraaortik alanda 29*21 mm metastatik lenfadenopati tespit edilen ve inoperable kabul edilen hastaya Şubat 2019'da okteroid başlandı ve lütesyum tedavisi verildi. Aralık 2022'de PET-BT'de progresyon olması üzerine hastaya sunitinib 37.5 mg/gün başlandı.Yüz bölgesinde grade 2 deri toksitesi gelişmesi nedeniyle sunitibe ara verildi.Deri lezyonları gerileyen hastaya sunitinib 25 mg başlandı ve takipleri devam etmektedir.

Sonuç: Malign feokromositoma tedavisinde Sunitinib ve Cabozantinib gibi tirozin kinaz inhibitörleri ile umut verici sonuçlar alınmaktadır. Sunitinib metastatik feokromositoma her basamakta kullanılmaktadır ve önerilen doz 37.5 mg/gün dür. Tedavi ilişkili yan etki en sık hipotiroidizm, stomatit, ciltte soyulma, halsizliktir.

Anahtar Kelimeler: feokromositoma, sunitinib, toksite