

Metastatik Kastrasyon Dirençli Prostat Kanserinde, Tek Merkez Lutesyum-177-PSMA Deneyimi

Yasemin Aydıralp Camadan¹, İsa Burak Güney², Berksoy Şahin¹

¹Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, Adana

²Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi, Nükleer Tıp Ana Bilim Dalı, Adana

Amaç: Son gelişmelere rağmen metastatik kastrasyona dirençli prostat kanseri (KDMPK) mortal seyretmeye devam etmektedir. Prostata özgü membran antijeni (PSMA), KDMPK lezyonlarında yüksek oranda eksprese edilir. Radyoaktif olarak işaretli bir molekül olan lutesyum, PSMA'ya yüksek afinite ile bağlanır ve mCRPC'yi hedefleyen beta partikül radyasyon tedavisini sağlar. Bu çalışmada merkezimizde KDMPK tanısıyla izlediğimiz hastalarda Lutesyum-177-PSMA etkinliğini değerlendirmeyi amaçladık.

Gereç-Yöntem: Kasım 2018- Mart 2022 tarihleri arasında merkezimizde KDMPK tanısıyla izlenen, Lutesyum-177-PSMA tedavisi uygulanan 43 hastanın verileri retrospektif olarak incelendi. Hastaların klinik verileri, tümör özellikleri değerlendirildi. Hastaların radyolojik progresyonu Galyum-68-PSMA PET/BT bulguları ile değerlendirildi. Sağkalım verileri Kaplan-Meier yöntemi ile analiz edildi.

Bulgular: Çalışmaya dahil edilen hastaların medyan tanı yaşı 64 (50-89) bulundu. Lutesyum-177-PSMA tedavisi öncesinde bakılan medyan PSA 120 ng/mL (8.4-1414) olarak bulundu. Hastaların önceden aldıkları tedaviler incelendiğinde; yüzde 83.7'si doketaksi ve/veya kabazitaksi ile kemoterapi, yüzde 79.1'i abirateron ve/veya enzalutamid, yüzde 81.4'ü zolendronik asit ve/veya denosumab almıştı. Hastaların tedavi öncesi Galyum-68-PSMA PET/BT tutulum paternleri incelendiğinde tüm hastalarda kemik metastazı saptandı, hastaların yüzde 27.9'unda visceral metastaz, yüzde 51.2'sinde lenf nodu metastazı saptandı. Çalışmada değerlendirilen 41 hastanın; takipsizlik, tedavi uyumsuzluğu, ek komorbiditeler nedeniyle sadece 21 hastaya 3 kür veya daha fazla Lutesyum-177-PSMA tedavisi uygulandı. 3 kür ve daha fazla Lutesyum-177-PSMA tedavisi alan hastalar incelendiğinde; medyan progresyonsuz sağkalım 8 ay, medyan genel sağkalım 13 ay saptandı. Lutesyum-177-PSMA tedavisi uygulanan 3 hastada hematolojik toksisite saptandı.

Sonuç: Lu-177 PSMA, öncesinde tedavi alan KDMPK hastalarında etkin yanıt elde edilebilen, sağkalımı önemli ölçüde uzatan ve ağrı palyasyonu sağlayan bir tedavidir. Oldukça heterojen ve progresif seyreden KDMPK hasta grubunda, Lu-177 PSMA tedavisinden fayda görecektir hastaların belirlenmesi kritik önem taşımaktadır.

Anahtar Kelimeler: lutesyum-177-PSMA, prostat kanseri