

[Abstract:0278][EP-181]

Regorafenib Tedavisi ile Uzun Süreli Hastalık Kontrolü Sağlanan Metastatik Kolorektal Kanser Olgusu: Olgu Sunumu

Pınar Ezgi Dama, İlhan Öztop

Dokuz Eylül Üniversitesi, İç Hastalıkları Ana Bilim Dalı, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, İzmir

Amaç:

Kolorektal kanserler üçüncü en sık kanser türüdür. Kolon kanserinde 5-yıllık sağkalım metastatik evrede %15.1 civarındadır. Metastatik hastalıkta oksaliplatin ya da irinotekanın fluoropirimidinlerle kombinasyonu ve bunlara anti-EGFR ya da anti-anjiyogenik ajanların eklenmesi temel tedaviyi oluşturmaktadır. Sonraki basamaklarda ise trifluridin-tipiracil ve regorafenib sıklıkla kullanılmaktadır. Refrakter olgularda regorafenib ile medyan sağkalım 6.7 ay civarındadır. Burada çoklu sıra tedavi almış ve regorafenib ile uzun süreli hastalık kontrolü sağladığımız metastatik kolon kanserli bir olguyu paylaşmayı amaçladık.

Olgu:

61 yaşında kadın hasta, 1999'da çekumda kitle nedeniyle opere edilmiş. Patolojisi evre 3 mukoid adenokarsinom ile uyumlu izlenmiş. Tıbbi Onkoloji polikliniğimize başvuran hastaya adjuvan tedavi olarak 7 kür FOLFOX verilmiş. Takiplerinde 2000 yılında inguinal lenfadenopati gelişmiş, alınan biyopsi adenokarsinom olarak raporlanmış. Lokal radyoterapiden yaklaşık 7 yıl sonra çölyak trunkus düzeyinde kitle saptanmış, inoperabl olarak değerlendirilmiş. FOLFIRI/Bevacizumab başlanmış, yanıtı olması nedeniyle 30 siklus uygulanmış, ardından kapesitabin/bevacizumab ile idameye geçilmiş. Enterokutanöz-fistül gelişmesi üzerine 6 siklus sonrası tedaviye ara verilerek Genel Cerrahi bölümünde iki aylık yatış süreci olmuş. Takibinde 04.03.2016'da PET/BT'de progresyon gelişmesi üzerine, RAS-wild tip olması da dikkate alınarak FOLFOX/Panitumumab başlandı. Bu sırada hastanın sol memesinde kitle saptanması üzerine meme koruyucu cerrahi yapıldı ve pT1N0 invaziv duktal karsinom tanısı (ER+ PR+ C-erbB2-) konularak adjuvan radyoterapi ve letrozol ile devam edildi. FOLFOX/Panitumumab'a devam edilen hastada toplam 6 siklus tedavi sonrası hem tümör marker artışı hem de peritoneal implantlarla karakterize progresyon üzerine 6 siklus FOLFIRI başlandı ve progresyon izlenmesi üzerine regorafenib 160mg/gün ile başlanıp 80mg/gün'e indirildi. Çoklu sıra kemoterapi altında progrese olan hasta yaklaşık 5 yıldır 80mg/gün dozunda regorafenib kullanmakta olup, halen bu tedaviyle stabil hastalık olarak takip edilmektedir.

Sonuç:

Refrakter metastatik kolon kanserinde sağkalım süresi kısa olsa da her hastanın tedavi yanıtı ve hastalığın seyri farklıdır. Refrakter vakalarda regorafenib sıklıkla kullanılmaktadır. Uygun dozda kullanım ve yan etki yönetimi ile uzun süreli hastalık kontrolü sağlanabilmektedir. Ancak hangi hastanın regorafenibe daha iyi yanıt vereceğine dair bir biomarker yoktur. Prediktif biomarkerları tanımlamaya yönelik çalışmalara ihtiyaç vardır.

Anahtar Kelimeler: Metastatik kolon kanseri, Regorafenib