

7. Kongres Hrvatskog
torakalnog društva

7th Congress of Croatian
Thoracic Society

TORAKS

2017

Hotel Westin Zagreb

26. – 29. TRAVANJ / APRIL



LOKALNA ISKUSTVA LIJEČENJA PACIJENATA SA DOKAZANOM T790M MUTACIJOM OSIMERTINIBOM

BITAR L.¹, Seiwerth F.¹, Džubur F.¹, Čučević B.¹, Pleština S.¹, Hećimović A.¹, Vukić Dugac A.¹, Janković Makek M.¹, Srdić D.¹, Mažuranić I.¹, Samaržija M.¹, Jakopović M.¹

¹ KBC Zagreb, Zagreb, Croatia
Klinika za plućne bolesti

Uvod: Tirozin kinazni inhibitori receptora za epidermalni faktor rasta (EGFR-TKI) se koriste kod pacijenata koji boluju od karcinoma pluća nemalih stanica (NSCLC) s pozitivnim mutacijama u receptoru za epidermalni faktor rasta (EGFR). Nakon progresije bolesti u tijeku liječenja s EGFR-TKI prve i druge generacije (erlotinib, gefitinib, afatinib) u 60% pacijenata se nađe stečena, inhibirajuća T790M mutacija koja je odgovorna za rezistenciju na dosadašnju terapiju. Kod pacijenata kod kojih se dokaže T790M mutacija indicirano je liječenje sa EGFR-TKI treće generacije, osimertinibom.

Metode: Osm pacijenata sa radiološki dokazanom progresijom na EGFR-TKI prve i druge generacije liječeno je osimertinibom u dozi od 80 mg jednom dnevno.

Rezultati: Svi pacijenti su inicijalno imali IV. stadij bolesti te dokazanu radiološku progresiju u tijeku liječenja sa EGFR-TKI prve i druge generacije. Liječenje osimertinibom provedeno je u trećoj liniji kod 3 pacijenta, u četvrtoj liniji kod 2 pacijenta, u petoj liniji kod jednog pacijenta te u šestoj liniji kod jednog pacijenta. Jedan bolesnik je primio osimertinib u desetoj liniji liječenja. Od 8 liječenih pacijenata, 5 su bile žene i 3 muškarca, s prosječnom dobi od 62 godine (54-82), a opće stanje je kod svih bolesnika ocijenjeno kao ECOG 1. Također 50% su bili bivši pušači, a 50% nepušači. Inicijalna EGFR mutacija dokazana iz tumorskog tkiva kod svih pacijenata je bila delecija u egzonu 19, a kasnije su razvili mutaciju T790M. Dokaz mutacije je kod 7 pacijenata dobiven iz citološkog uzorka a kod jednog iz patohistološkog uzorka. Srednje vrijeme do odgovora na liječenje je bilo 4 tjedna (3-7). Duljina trajanja odgovora na liječenje je 4-13 mjeseci. Svi pacijenti imaju parcijalni odgovor na terapiju. Do sada nije dokumentirana progresija bolesti te nisu zabilježene značajne nuspojave liječenja.

7. Kongres Hrvatskog
torakalnog društva

7th Congress of Croatian
Thoracic Society

TORAKS

2017

Hotel Westin Zagreb

26. - 29. TRAVANJ / APRIL



Zaključak: Osimertinib je vrlo učinkovit lijek u pacijenata sa dokazanom T790M mutacijom nakon liječenja sa EGFR-TKI prve i druge generacije te je ključan u daljnjoj kontroli bolesti. Prema do sada objavljenim studijama osimertinib ima bolju učinkovitost i dulje vrijeme bez progresije bolesti u odnosu na kemoterapiju. Do sada kod naših pacijenata nisu zabilježene ozbiljne nuspojave, no zbog malog broja pacijenata one se ne mogu adekvatno evaluirati.