

ELŐREHALADOTT STÁDIUMÚ FOLLICULARIS CARCINOMA ELLÁTÁSA

Dr. Daradics Petra, Prof. Dr. Mezősi Emese

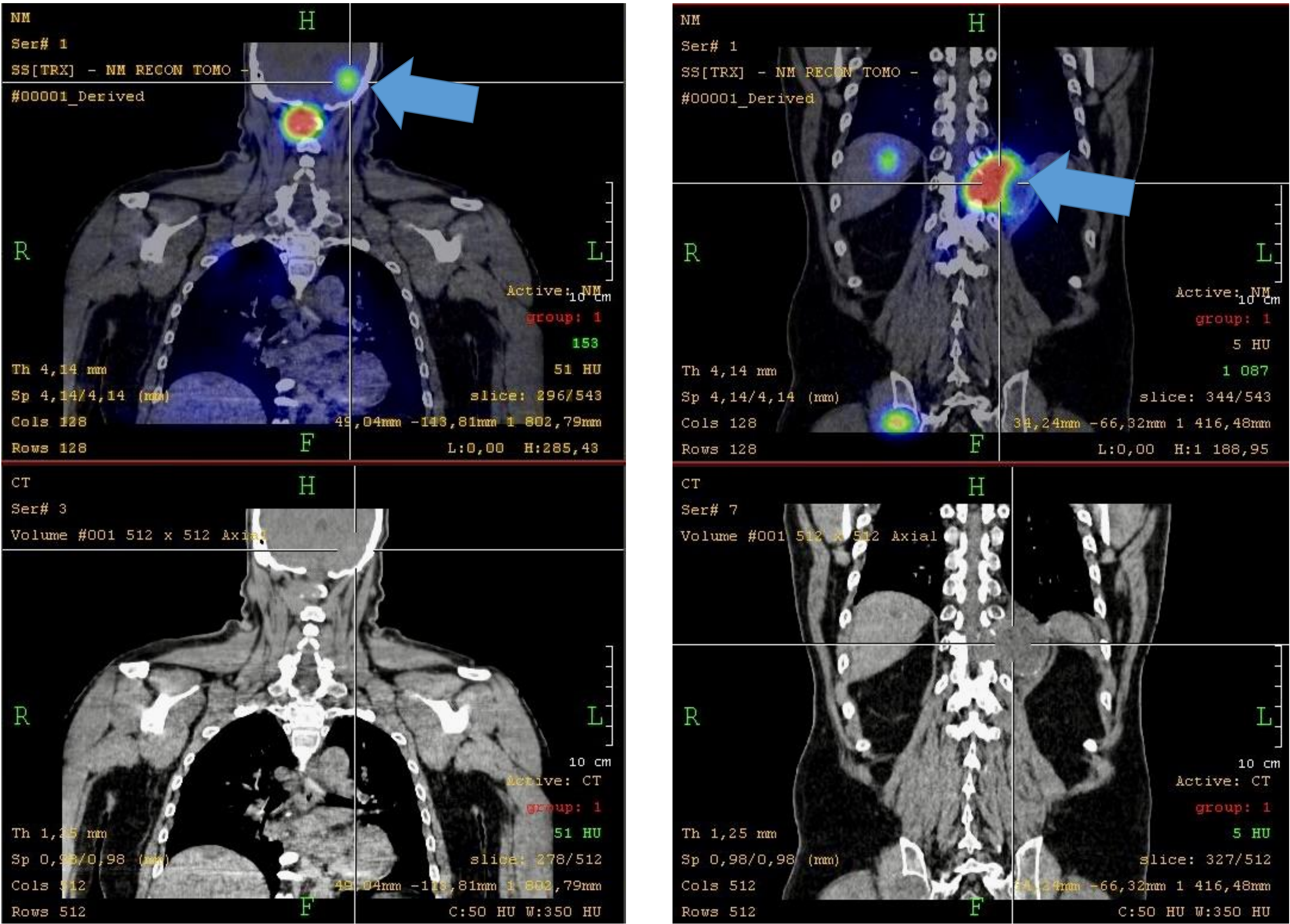
PTE KK I. sz. Belgyógyászati Klinika

Bevezetés

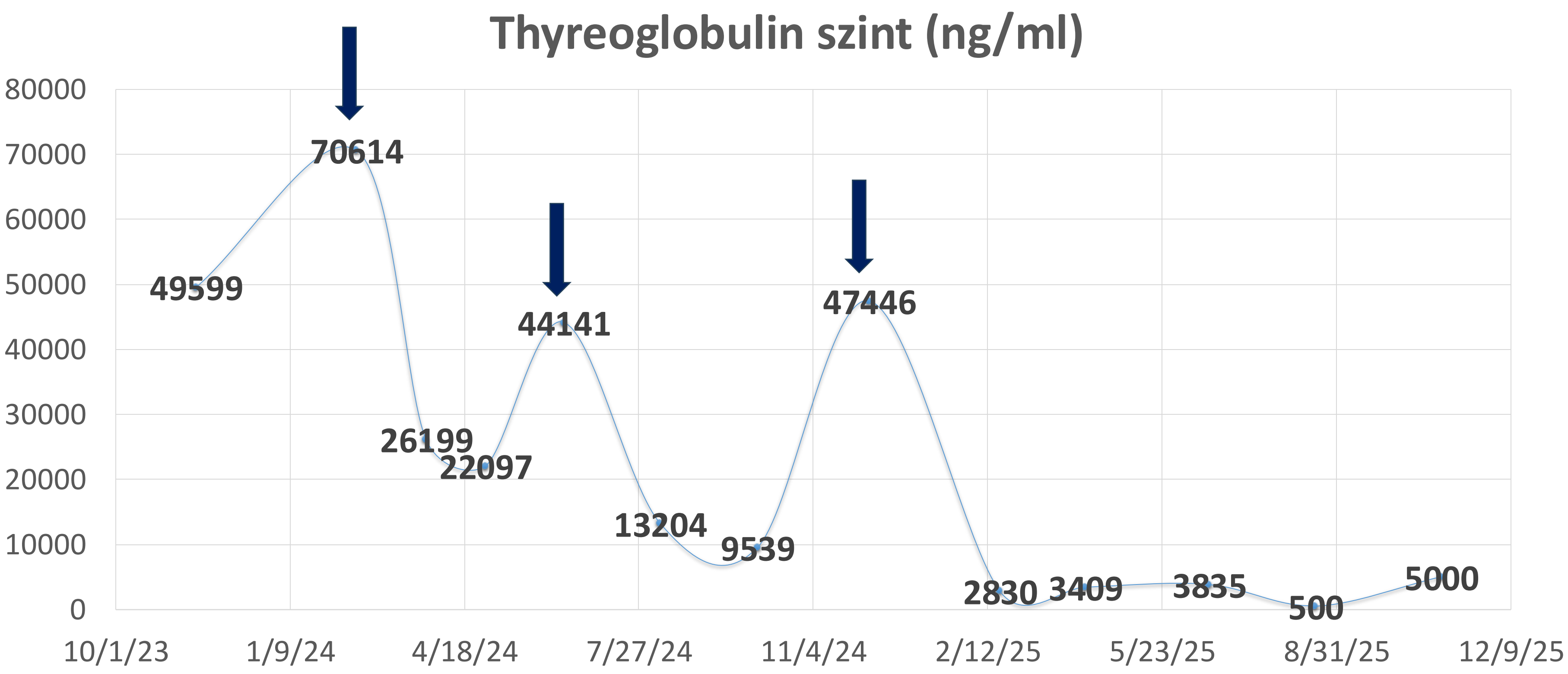
A differenciált pajzsmirigyrák (DTC) általában kedvező prognózisú, azonban előrehaladott, távoli áttéket adó esetekben a terápiás lehetőségek korlátozottak, és a kimenetel bizonytalan. A radiojód-kezelés, valamint a multikináz gátlók (sorafenib, lenvatinib) új perspektívát nyújtanak, de rezisztencia és mellékhatások gyakran nehezítik a kezelést.

Esetbemutató

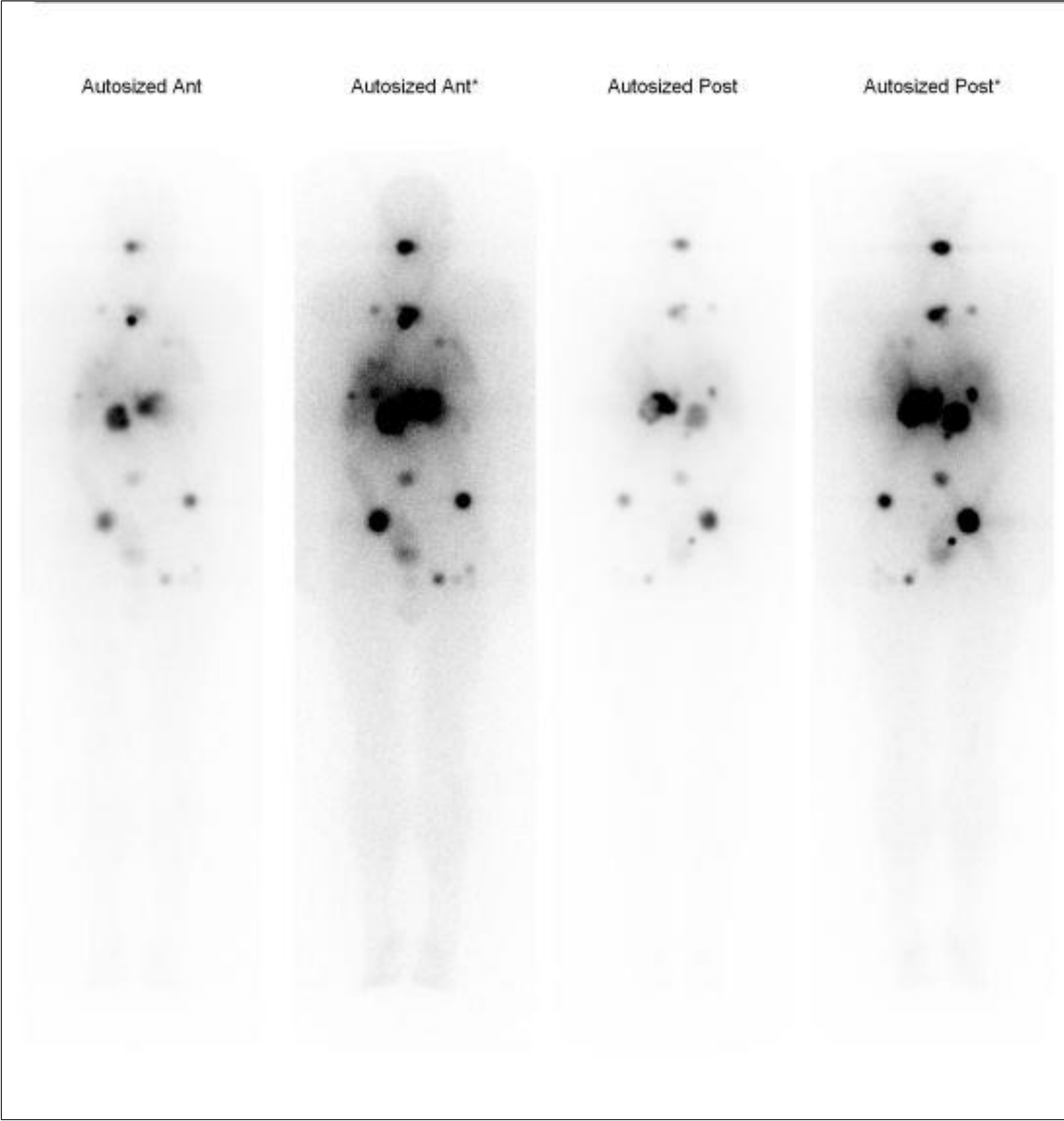
53 éves férfi beteg
2023-ban bal femur pathológiás törése kapcsán multiplex csont-, tüdő- és mellékvese áttéket észleltek, primer tumorként pajzsmirigy tumor merült fel.
A cytológia follicularis neoplasiát, a szövettan follicularis carcinomát igazolt.
2024 januárjában total thyreoidectomián esett át, majd 3 alkalommal 3700 MBq radiojód-kezelést kapott, melyek során jó izotóphalmozás, de kiterjedt áttétes betegség igazolódott (tüdő, csont, mellékvese, agyi metasztázis). Az agyi áttétre sugárkezelésben részesült.
Sorafenib (Nexavar) terápia mellett kezdetben regresszió és tumormarker-csökkenés volt észlelhető, azonban mellékhatások miatt (kéz-láb szindróma) a dózist csökkenteni kellett.
Molekuláris genetikai vizsgálat NRAS p.Q61R mutációt igazolt, célzott terápia nem volt elérhető. Sorafenib kezelés mellett bekövetkezett progresszió miatt lenvatinib (Lenvima) kezelést indítottunk, melyre ismét jelentős TG-csökkenés és klinikai javulás következett be, azonban hipertónia és proteinuria jelentkezett, mely miatt antihipertenzív terápia bevezetése vált szükségessé. A beteg általános állapota jelenleg ECOG 0, panaszmentes.



2. ábra SPECT/CT a második radiojód kezelés után (A) agyi áttét (B) kiterjedt csigolya destrukciót okozó csontáttét (nyilak)



1. ábra. A thyroglobulin értékek alakulása a kezelés során (a nyíllal jelölt időpontokban 3700 MBq radiojód kezelésben részesült).



3. ábra Egész test szcintigráfia a 3. radiojód kezelés után

Összefoglalás

Az eset rávilágít arra, hogy előrehaladott, áttétes follicularis pajzsmirigyrákban a radiojód-terápia és a multikináz gátlók kombinációja hosszú távú betegségkontrollt biztosíthat. A kezelés sikerét azonban korlátozzák a mellékhatások, valamint a genetikai eltérésekhez illeszkedő célzott terápiás lehetőségek hiánya.

A bemutatott eset jól példázza az előrehaladott DTC komplex terápiás stratégiáját, hangsúlyozva a személyre szabott kezelést, az onkoteam döntései és a gondos mellékhatás-menedzsment fontosságát.