

Η ΘΕΣΗ ΤΗΣ ΑΝΟΣΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΜΕ PEMBROLIZUMAB ΣΤΟ ΜΕΤΑΣΤΑΤΙΚΟ ΦΛΟΙΟΕΠΙΝΕΦΡΙΔΙΑΚΟ ΚΑΡΚΙΝΩΜΑ.

Σειρά Περιστατικών (Case Series Study)

Κυριακή Γκούφα¹, Αριάδνη Σπύρογλου¹, Μαρία Θεοχάρη², Οδυσσέας Βιολέτης¹, Παναγιώτα Κωνσταντάκου¹, Διονυσία Κολομόδη³, Γεώργιος Κυριακόπουλος⁴, Κωνσταντίνος Μπράμης¹, Παντελής Αντωνάκης¹, Γεώργιος Σωτηρόπουλος⁵, Χρίστος Παπαδημητρίου¹, Μανούσος Κωνσταντουλάκης¹, Γεώργιος Μαστοράκος^{1,6}, Δήμητρα-Αργυρώ Βασιλειάδη⁷, Κρυσταλλένια Αλεξανδράκη¹

1. Β' Χειρουργική Κλινική, Αρεταίειο Νοσοκομείο, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα, Ελλάδα, 2. Τμήμα Ογκολογίας, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ιπποκράτειο», Αθήνα, Ελλάδα, 3. Διαγνωστικό Κέντρο Ιατρόπολης, Αθήνα, Ελλάδα, 4. Παθολογοανατομικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ο Ευαγγελισμός», Αθήνα, Ελλάδα, 5. Β' Χειρουργική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Λαϊκό», Αθήνα, Ελλάδα, 6. Τμήμα Ενδοκρινολογίας, Σακχαρώδη Διαβήτη και Μεταβολισμού, Β' Μαιευτική-Γυναικολογική Κλινική, Αθήνα, Ελλάδα, 7. Ενδοκρινολογικό τμήμα «Δ. Ικκος», Διαβητολογικό Κέντρο, Κέντρο Εμπειρογνώμωσης Σπάνιων Ενδοκρινικών Νοσημάτων, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ο Ευαγγελισμός», Αθήνα, Ελλάδα

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Το φλοιοεπινεφριδιακό καρκίνωμα (ACC) είναι μία σπάνια και επιθετική ενδοκρινική κακοήθεια με περιορισμένες επιλογές αντιμετώπισης μετά από τη θεραπεία 1ης γραμμής. Το Pembrolizumab (anti-PD1) έχει δείξει ενθαρρυντικά αποτελέσματα σε συμπαγείς όγκους με υψηλή μικροδορυφορική αστάθεια ή ανεπάρκεια μικροδιόρθωσης DNA.

ΣΚΟΠΟΣ

Η καταγραφή της κλινικής εμπειρίας, της ασφάλειας και της έκβασης σειράς ασθενών με μεταστατικό ACC (σταδίου IV κατά ENSAT) που έλαβαν θεραπεία διάσωσης με pembrolizumab.

ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΙ

- Αναδρομική μελέτη παρατήρησης περιστατικών (2020-2026).
- Πληθυσμός: 7 ενήλικες ασθενείς με μεταστατικό ACC (ENSAT IV).
- Εξ αυτών 3 ασθενείς έλαβαν pembrolizumab.
- Παράμετροι: ki67, Weiss score, Επιβίωση, Τοξικότητα

Συγκριτικός πίνακας αποτελεσμάτων

Παράμετρος	Περιστατικό 1	Περιστατικό 2	Περιστατικό 3
Ηλικία/Φύλο	30ετ., Θ	89ετ., Θ	56ετ., Θ
Ki67/Weiss Score	35-40%/ Weiss 8	50%/ Weiss 8	15%/ Weiss 4 (ογκοκυτταρικό)
Λειτουργικότητα	Λειτουργικό	Λειτουργικό	Αγνώστου λειτουργικότητας
Μεταστάσεις	Πνεύμονες, Ήπαρ, Οστά	Πνεύμονες, Λεμφαδένες	Νεφρός, Ήπαρ, Κάτω κοίλη Φλέβα
Διάρκεια Ανοσοθεραπείας	1 κύκλος	1 κύκλος	2 έτη
Έκβαση /Τοξικότητα	Διακοπή (Φαρμακευτική ηπατίτιδα)	Θάνατος (Ταχεία Εξέλιξη Νόσου)	Υποτροπή μετά από 2 έτη
Ανταπόκριση	Μερική (Πνεύμονες)	Μη αξιολογήσιμη	Θετική (Παρατεταμένη σταθεροποίηση)

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

Fassnacht, M. et al (2018). ESE Clinical Practice Guidelines on the management of adrenocortical carcinoma in adults, in collaboration with the ENSAT. European Journal of Endocrinology, 179(4), G1-G46. <https://doi.org/10.1530/EJE-18-0608>
Study of Pembrolizumab (MK-3475) in Participants With Advanced Solid Tumors (MK-3475-158/KEYNOTE-158)

ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

Όφελος: Το περιστατικό 3 (Ογκοκυτταρικό ACC, ki67:15%) πέτυχε σημαντικό κλινικό όφελος για 24 μήνες.
Επιθετικότητα: Στο περιστατικό 2, η υψηλή βιολογική επιθετικότητα (ki67: 50%) υπερκέρασε τη θεραπευτική παρέμβαση.
Τοξικότητα: Το Περιστατικό 1 εμφάνισε σοβαρή ανοσοεπαγόμενη ηπατίτιδα (Grade 3/4) μετά από μόνο μία δόση.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

- Η χρήση του pembrolizumab στο μεταστατικό ACC παρουσιάζει **σημαντική ετερογένεια στην ανταπόκριση**.
- Στη συγκεκριμένη μελέτη καλύτερη ανταπόκριση φαίνεται σε ασθενή με χαμηλότερο ki67.
- Απαιτείται στενή παρακολούθηση των ασθενών υπό τον **κίνδυνο ανοσοεπαγόμενης φαρμακευτικής τοξικότητας** (immune related adverse events).
- Θα μπορούσε να αποτελέσει βιώσιμη λύση 2ης/3ης γραμμής για **επιλεγμένους ασθενείς**.