

## Jacek Calik

Oddział Onkologii Klinicznej/Chemioterapii Dolnośląskiego Centrum Onkologii we Wrocławiu

# Opis przypadku 73-letniej chorej na czerniaka z plamy soczewicowej leczonej pembrolizumabem

Onkol Prakt Klin Edu 2017; 3, supl. D: D7–D8

## Wstęp

Czerniak wywodzący z się z plamy soczewicowej (LMM, *lentigo melanoma malignum*) jest nowotworem o powolnym wzroście, zlokalizowanym głównie w miejscach narażonych na ciągłą ekspozycję na słońce, czyli najczęściej na twarzy, przeważnie u osób starszych, częściej u kobiet. Stanowi 5–15% diagnozowanych przypadków.

## Opis przypadku

Przedstawiono przypadek 73-letniej pacjentki bez istotnej przeszłości internistycznej, u której 23 stycznia 2014 roku usunięto czerniaka skóry twarzy (w okolicy kąta lewego oka). W badaniu histopatologicznym rozpoznano: *lentigo melanoma malignum*. W badaniach radiologicznym (RTG) klatki piersiowej i ultrasonograficznym (USG) jamy brzusznej nie stwierdzono cech rozsiewu. Pacjentka regularnie odbywała wizyty kontrolne. W lipcu 2016 roku u chorej wykryto guza okolicy ślinianki przyusznej lewej, którego usunięto chirurgicznie 3 sierpnia 2016 roku. W pobranym do badania histopatologicznego materiale rozpoznano cechy przerzutu czerniaka do ślinianki, w jednym zbadanym w materiale węźle chłonny nie stwierdzono zmian przerzutowych. W badaniu metodą pozytonowej tomografii emisyjnej (PET, *positron emission tomography*) wykonanym w październiku 2016 roku uwidoczni-

aktywne zmiany przerzutowe w lewym płucu oraz węźle chłonny grupy 10L. W guzie przerzutowym ślinianki nie wykryto mutacji genu *BRAF*.

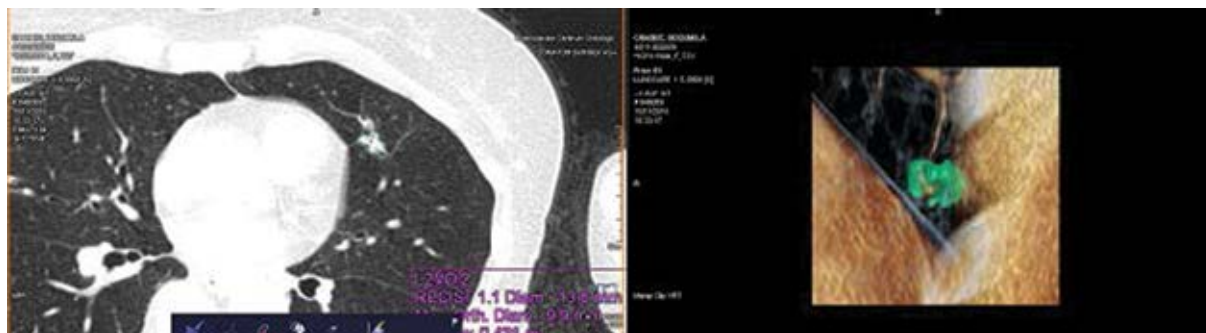
Pacjentkę zakwalifikowano do immunoterapii pembrolizumabem. W listopadzie 2016 roku wykonano następujące badania obrazowe:

- tomografię komputerową (TK) klatki piersiowej
- zobrazowano zmianę przerzutową w jęczyczku lewego płuca wielkości 1,4 × 0,7 cm, obraz węzłów chłonnych był niejasny;
- w TK jamy brzusznej i miednicy małej oraz w TK głowy nie stwierdzono obecności zmian przerzutowych.

Podczas terapii pembrolizumabem oznaczano stężenia hormonu tyreotropowego (TSH, *thyroid-stimulating hormone*) (tab. 1). Od 3. kursu podawano również tiamazol.

**Tabela 1. Stężenia hormonu tyreotropowego (TSH, *thyroid-stimulating hormone*) podczas 6 podań pembrolizumabu**

Kurs	Data	Stężenie TSH [ $\mu$ IU/ml]
1	17.11.2016	1,76
2	08.12.2016	0,133
3	29.12.2016	0,02
4	20.01.2017	0,195
5	10.02.2017	3,21
6	03.03.2017	6,75



Rycina 1. Obraz tomografii komputerowej klatki piersiowej przed leczeniem



Rycina 2. Obraz tomografii komputerowej klatki piersiowej po 3 miesiącach leczenia

W kontrolnych badaniach obrazowych wykonanych 31 stycznia 2017 roku:

- w TK klatki piersiowej stwierdzono regresję zmiany przerzutowej w jęczyczku lewego płuca;
- TK jamy brzusznej i miednicy małej bez zmian przerzutowych.

Pacjentka kontynuuje leczenie pembrolizumabem.

## Podsumowanie

Czerniak z plamy soczewicowej może się manifestować agresywnym przebiegiem choroby, dając rozsiew narządowy. Leczenie przerzutowego czerniaka z plamy soczewicowej twarzy BRAF-ujemnego immunoterapią w pierwszym rzucie jest opcją terapeutyczną z wyboru. Terapia pembrolizumabem zazwyczaj cechuje się dobrą tolerancją. Oznaczanie stężeń TSH jest niezbędne w trakcie immunoterapii.