

Διοργάνωση:

- Εταιρεία Ογκολόγων Παθολόγων Ελλάδας
- Ελληνική Εταιρεία Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας

Σε συνεργασία με:

- Ελληνική Εταιρεία Χειρουργικής Ογκολογίας
- Ελληνική Εταιρεία Παθολογικής Ανατομικής
- Ελληνική Εταιρεία Γηριατρικής Ογκολογίας
- Ελληνική Εταιρεία Επεμβατικής Ακτινολογίας

- Ελληνική Ακτινολογική Εταιρεία
- Ελληνική Εταιρεία Πυρηνικής Ιατρικής & Μοριακής Απεικόνισης
- Εθνικός Σύνδεσμος Νοσηλευτών Ελλάδος - Τομέας Νοσηλευτικής Ογκολογίας

ΥΠΟ ΤΗΝ ΑΙΓΙΔΑ ΤΗΣ Α.Ε. ΤΗΣ ΠΡΟΕΔΡΟΥ ΤΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ ΚΑΤΕΡΙΝΑΣ ΣΑΚΕΛΛΑΡΟΠΟΥΛΟΥ

ΟΓΚΟΛΟΓΙΑ 2022

Πιο γρήγορα Πιο ψηλά Πιο δυνατά *

* *Citius Altius Fortius*



ΕΛΛΗΝΙΚΟ
ΣΥΝΕΔΡΙΟ
ΟΓΚΟΛΟΓΙΑΣ

© 2022 E.T.S. EVENTS & TRAVEL SOLUTIONS

28^ο ΕΟΠΕ

ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΟΓΚΟΛΟΓΩΝ
ΠΑΘΟΛΟΓΩΝ
ΕΛΛΑΔΑΣ

21^ο



ΕΕΑΟ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗΣ
ΟΓΚΟΛΟΓΙΑΣ

4-7 Μαΐου 2022 • Ξενοδοχείο Makedonia Palace • Θεσσαλονίκη

Θα χορηγηθούν 28 Μόρια Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης (CME – CPD) και 25 Cat. 1 ESMO MORA Points

Με την υποστήριξη:



www.eso2022.gr

Βιβλίο Περιλήψεων

χρησιμοποιείται ως organ at risk(OAR) κατά την διάρκεια της διαδικασίας βελτιστοποίησης του ακτινοθεραπευτικού πλάνου ούτως ώστε να μειωθεί η αιματολογική τοξικότητα.

AA59: ΜΕΤΑΣΤΑΤΙΚΟ ΛΙΠΟΣΑΡΚΩΜΑ ΣΕ ΓΥΝΑΙΚΑ ΑΣΘΕΝΗ ΠΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΘΗΚΕ ΣΕ ΜΕΘ

Κουτσοστάθης Ε.¹, Γ. Σκάζας¹, Α. Τσόλου¹

ΜΕΘ, Γ.Ο.Ν.Κ. «Οι Άγιοι Ανάργυροι»

Εισαγωγή: Παρουσιάζεται ενδιαφέρουσα περίπτωση γυναίκας ασθενούς 56 ετών η οποία νοσηλεύθηκε στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας μετά χειρουργική επέμβαση ανάταξης κατάγματος μηριαίου οστού σε έδαφος μεταστατικού λιποσαρκώματος.

Σκοπός: Επιδιώκεται η ανάδειξη σπάνιας κακοήθειας - μεταστατικού λιποσαρκώματος σε γυναίκα ασθενή η οποία νοσηλεύθηκε στη ΜΕΘ μετεγχειρητικά.

Μέθοδοι-Αποτελέσματα: Πρόκειται για γυναίκα ασθενή ηλικίας 56 ετών η οποία εισήχθη σε ΜΕΘ άμεσα μετεγχειρητικά, μετά από χειρουργική επέμβαση αποκατάστασης κατάγματος διάφυσης μηριαίου οστού ΔΕ σε έδαφος σύστοιχου λιποσαρκώματος με γνωστές δευτεροπαθείς εντοπίσεις σε πνεύμονα και μαλακά μόρια, διαγνωσμένο προ 5ετίας με ιστοπαθολογική εξέταση και για το οποίο είχε λάβει χημειοθεραπεία με δοξουβικίνη. Προ 5νθημέρου η ασθενής, ούσα νοσηλευόμενη στην Ορθοπαιδική Κλινική, κατακεκλιμένη από εβδομάδος περίπου λόγω του κατάγματος, εμφάνισε εμπύρετο ως 38°C με συνοδό ταχύπνοια και μείωση αναπνευστικού ψιθυρίσματος στην ΑΡ βάση χωρίς συνοδό αιμοδυναμική αστάθεια. Τέθηκε εμπειρικά σε χημειοπροφύλαξη με πιπερακιλλίνη/ταζοβακτάμη και δαπτομυκίνη, ενώ έγινε και χ/κός καθαρισμός. Κατά την είσοδό της στη ΜΕΘ ΓΟΝΚ ο ασθενής ήταν σε καταστολή, αιμοδυναμικά σταθερή, υπό πιπερακιλλίνη/ταζοβακτάμη και δαπτομυκίνη. Από τη 2^η ημέρα νοσηλείας, διακόπηκε η χορήγηση καταστολής και η ασθενής αφυπνίστηκε προοδευτικά. Υπεβλήθη σε επιτυχή δοκιμασία weaning και αποσωληνώθηκε επιτυχώς την ίδια ημέρα.

Συμπεράσματα: Το λιποσάρκωμα αναπτύσσεται από κύτταρα που αποθηκεύουν το λίπος, σε μαλακούς ιστούς που βρίσκονται εν τω βάθει. Μπορεί να εμφανιστεί σε όλα τα μέρη του σώματος αλλά περισσότερες από τις μισές περιπτώσεις λιποσαρκώματος εμφανίζονται στο μηρό και πάνω από το 1/3 στην κοιλιά. Αποτελούν περίπου το 1% των κακοηθειών σε ενήλικες. Η πλειοψηφία των σαρκωμάτων εμφανίζεται σποραδικά. Γενετικές μεταβολές που ενοχοποιούνται για την ανάπτυξη σαρκωμάτων παρατηρούνται σε σαρκώματα με ειδικές γενετικές αλλαγές, όπως για παράδειγμα οι GIST όγκοι που περιέχουν c-kit ή platelet-derived growth factor receptor (PDGFR) μεταλλάξεις. Αναφέρονται επίσης σαρκώματα που δεν φέρουν συγκεκριμένες γενετικές μεταβολές, όπως για παράδειγμα το αναπλαστικό σάρκωμα που σχετίζεται με μεταλλάξεις του Rb-1 και του p53 γονιδίου.

AA60: ΠΡΩΤΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ TRASTUZUMAB DERUXTECAN (ENHERTU®) ΣΕ ΕΛΛΗΝΕΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΙΚΟ ΚΑΡΚΙΝΟ: ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΕΙΑ

Μπαξεβάνος Π., Φλώρος Θ.

Ογκολογική κλινική, Ναυτικό Νοσοκομείο Αθηνών

Εισαγωγή: Το Enhertu® είναι ένα συζευγμένο φάρμακο της τραστουζουμάμπης (μονοκλωνικό αντίσωμα έναντι του υποδοχέα HER2) με 8 μόρια δερουξεκάνης (αναστολέας τοποϊσομεράσης Ι). Έχει λάβει έγκριση από EMA για τη θεραπεία ασθενών με ανεγχείρητο HER2-θετικό καρκίνο μαστού, και πρόοδο νόσου σε 2 τουλάχιστον στοχευτικές αντι-HER2 γραμμές αγωγής. Ιδιαίτερως ενθαρρυντικά είναι τα δεδομένα στις μελέτες φάσης 2, DESTINY-Gastric01 και DESTINY-CRC01, αναφορικά με την αποτελεσματικότητα του Enhertu® σε ασθενείς με HER2-θετικό γαστρικό και κολοορθικό καρκίνο αντίστοιχα.

Σκοπός: Η παρουσίαση 2 περιστατικών χορήγησης Enhertu® σε ασθενείς με HER2-θετικό γαστρικό και κολοορθικό καρκίνο, που αντιμετωπίζονται στο NNA. Δεν υφίσταται σύμφωνα με τη γνώση μας αντίστοιχη εμπειρία στην ελληνική επικράτεια καθώς δεν υπάρχει τρέχουσα άδεια χορήγησης από EMA για τα ανωτέρω νεοπλάσματα.

Περιγραφή περιστατικών: Ο πρώτος ασθενής, άνδρας 67 ετών, έλαβε Enhertu® σε δόση 6.4mg/KgBΣ ως 5^η γραμμή θεραπείας, 2 περίπου χρόνια μετά τη διάγνωση μεταστατικού HER2-θετικού αδενοκαρκινώματος στομάχου. Μετά από 4 κύκλους θεραπείας, παρουσιάζει σημαντική κλινική βελτίωση και μείζονα ανταπόκριση στις ηπατικές και περιτοναϊκές εντοπίσεις. Κατά τον 1^ο κύκλο χορήγησης, εμφάνισε σοβαρή αιματολογική τοξικότητα (εμπύρετη ουδετεροπενία, θρομβοπενία βαθμού 3) και αιμορραγικό σκίτη με ανάγκη υποστηρικτικής νοσηλείας. Ακολούθως έγινε μείωση κατά 20% της χορηγούμενης δόσης χωρίς περαιτέρω τοξικότητα. Ο δεύτερος ασθενής, άνδρας 35 ετών, 22 μήνες από τη διάγνωση μεταστατικού HER2-θετικού αδενοκαρκινώματος σιγμοειδούς (All RAS wt, BRAF wt, MSS) και αποτυχία στις καθιερωμένες θεραπείες με Fluorouracil-Oxaliplatin-Irinotecan-Cetuximab-Bevacizumab, έλαβε Enhertu® σε δόση 6.4mg/KgBΣ ως 3^η γραμμή θεραπείας. Στην πρώτη επαναπεικόνιση παρατηρείται σημαντική κλινική και απεικονιστική βελτίωση στις ηπατικές και λεμφαδενικές εντοπίσεις. Δεν παρατηρήθηκε τοξικότητα άλλη πλην έμεσης βαθμού 2.

Συμπεράσματα: Το Enhertu® σε ασθενείς με HER2-θετικό γαστρεντερικό καρκίνο, που παρουσιάζουν πρόοδο νόσου στις κλασικές θεραπείες, είναι αποτελεσματικό, ασφαλές και αποτελεί τη βέλτιστη θεραπευτική επιλογή.