



# Објективен одговор на комбинирана терапија во третман на Меланом

Мартина Младеновска<sup>1</sup>, Милан Ристески<sup>2</sup>, Тијана Серафимовска<sup>3</sup>, Марија Дарковска-Серафимовска<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Факултет за медицински науки, Универзитет „Гоце Делчев“ –Штип, Р. Македонија

<sup>2</sup> Клиника за онкологија и радиотерапија – Скопје, Република Македонија

<sup>3</sup> Фармацевтски факултет, Универзитет „Св.Кирил и Методиј“ - Скопје, Р. Македонија

**ВОВЕД:** Малигниот меланом е најопасниот вид на рак на кожата и може да се дефинира како неоплазма на клетките кои се развиваат од меланоцити. Годишната инциденца на меланом драстично е зголемена во текот на изминатите неколку децении.



Хируршкиот зафат е дефинитивно избор за третман на меланом во рана фаза.



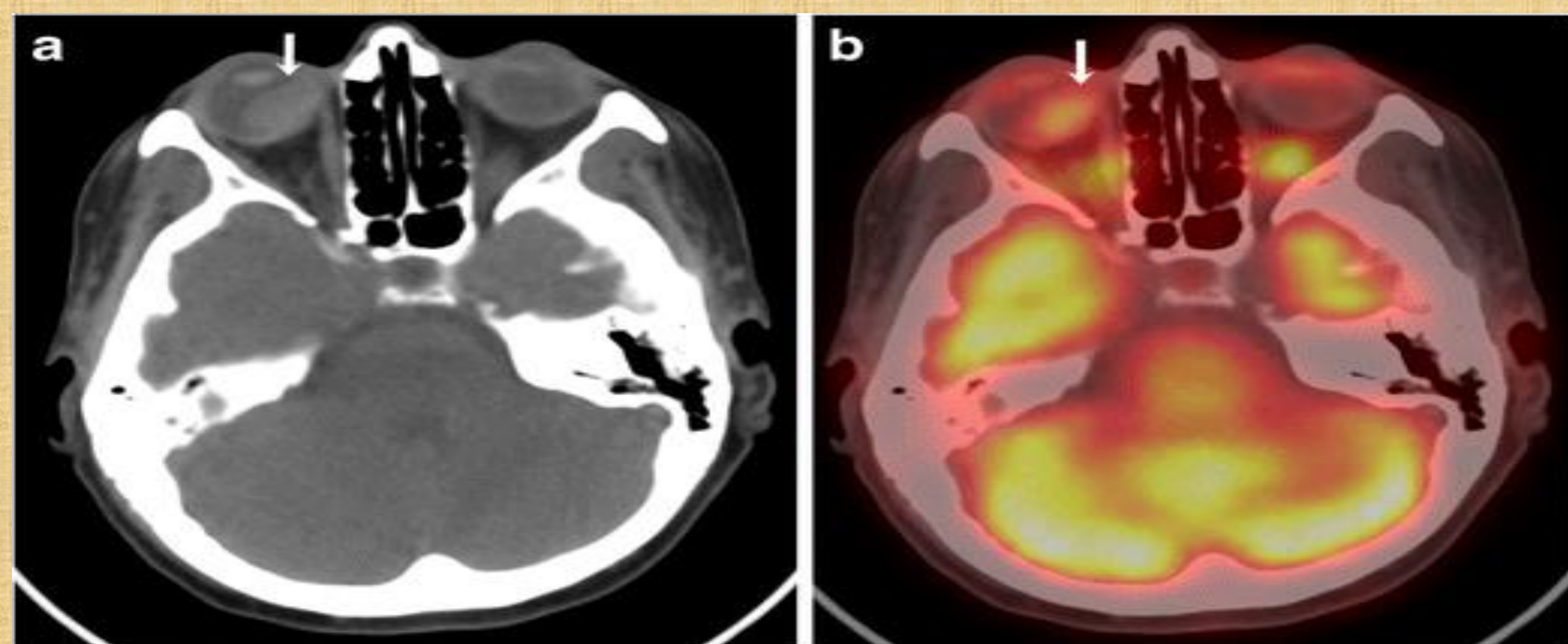
За оние пациенти кај кои меланомот метастазирал, имунотерапијата или биолошката терапија се избор кој може да го подобрат преживувањето.

Некои истражувачи веруваат дека комбинираните терапии кои истовремено блокираат повеќе патишта може да ја подобрат ефикасноста, отежнувајќи ги мутациите на туморските клетки.

## ПРЕЗЕНТАЦИЈА НА СЛУЧАЈ

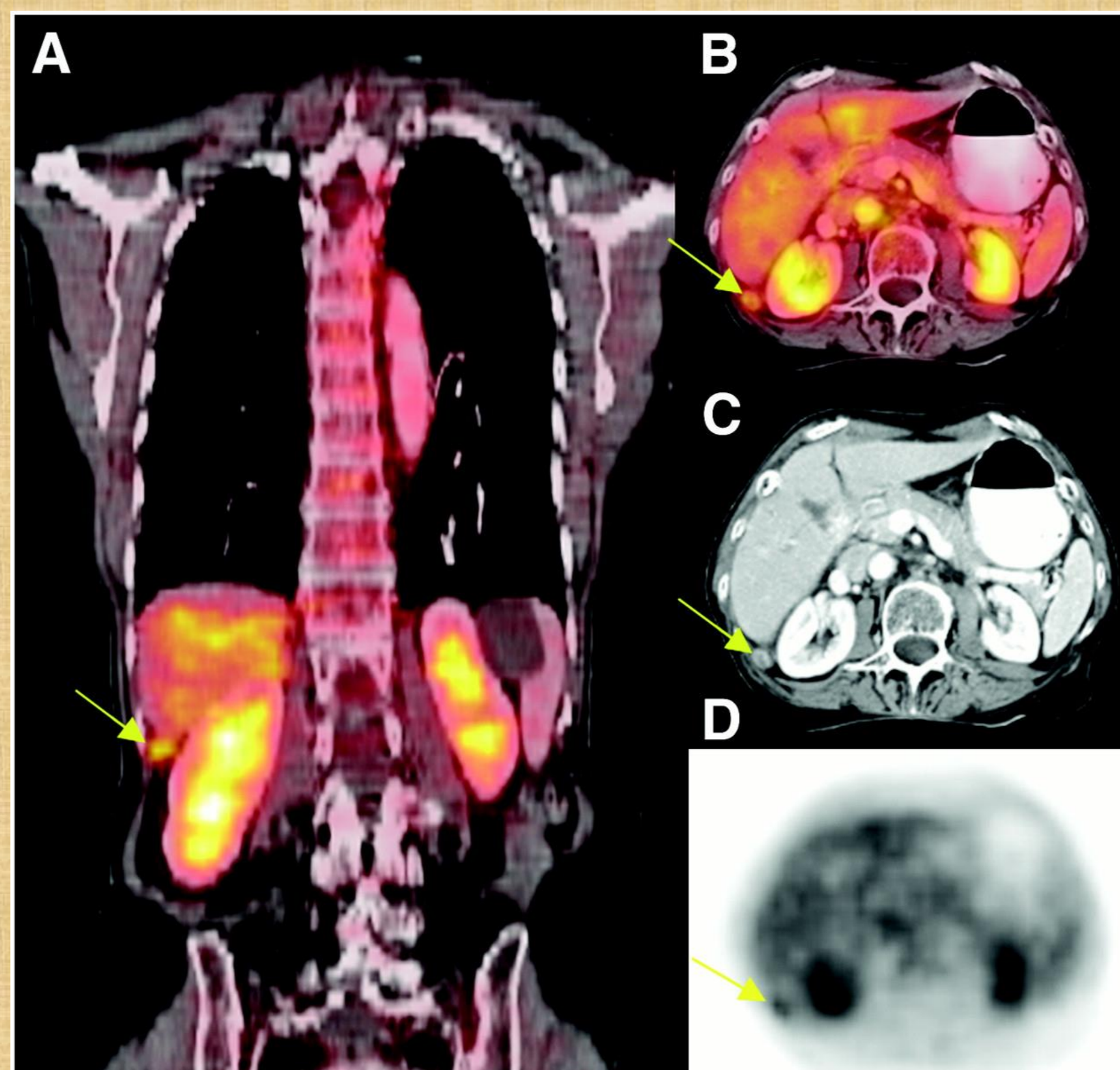
67-годишна жена беше препратена кај онколог со дијагноза меланом со специфична мутација "BRAF V600" во нејзините гени.

Болеста се проширила и на други делови од телото (метастатски промени на церебралниот мозок)



Контролата направена со имиџинг техники покажала делумен одговор на терапијата, па следните 6 месеци на пациентката и бил пропишан Pembrolizumab инфузија (i.v.) еднаш на секои три недели во тек на 6 месеци.

На пациентката и биле пропишани таблети Vemurafenib орално 960 mg двапати дневно во текот на 18 месеци. Како високо ризичен меланом дополнително после 18-те месеци и се пропишуваат и таблети од Cobimetinib 60 mg еднаш дневно. Комбинираната терапија (Vemurafenib + Cobimetinib) продолжила наредни 12 месеци, се до прогресија на болеста.



Коронален PET/CT (A)  
Аксијален PET/CT (B)  
CT (C)  
PET (D)

PET CT резултатите покажале стабилна болест

## ЗАКЛУЧОК

Комбинираната терапија на BRAF и MEK инхибитор плус анти-PD-1 / PD-L1 агент во третманот на метастатски меланом може да доведе до уште подобри резултати во целосен одговор и преживување