

# Infekcja SARS-CoV-2 u chorego na raka gruczołowego z mutacją w genie EGFR leczonego erlotynibem — opis przypadku

## SARS-CoV-2 infection in a patient with adenocarcinoma with a mutation in the EGFR gene treated with erlotinib — a case report

Justyna Cabaj<sup>1</sup>, Julia Bargieł<sup>1</sup>, Marta Lato<sup>1</sup>, Kinga Sobota<sup>1</sup>, Anna Toczek<sup>1</sup>, Paweł Krawczyk<sup>2</sup>, Robert Kieszko<sup>2</sup>, Izabella Drogoń<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Studenckie Koło Naukowe przy Katedrze i Klinice Pneumonologii, Onkologii i Alergologii Uniwersytetu Medycznego w Lublinie; 20-090 Lublin ul. Jaczewskiego 8, PL,

<sup>2</sup> Katedra i Klinika Pneumonologii, Onkologii i Alergologii Uniwersytetu Medycznego w Lublinie; 20-090 Lublin ul. Jaczewskiego 8, PL

### Streszczenie

**Wstęp:** Globalna pandemia COVID-19 stanowi wyzwanie terapeutyczne dla opieki zdrowotnej, zwłaszcza wśród chorych onkologicznych. Pacjenci powyżej 60 roku życia z niedrobnokomórkowym rakiem płuca są szczególnie narażeni na infekcję COVID-19 i cięższy przebieg choroby.

**Opis przypadku:** Publikacja zawiera opis przypadku 65-letniego chorego z rozpoznaniem raka gruczołowego płuca z mutacją aktywującą L858R w eksonie 21 genu EGFR, zakwalifikowanego do leczenia inhibitorem kinazy tyrozynowej EGFR — erlotynibem, u którego wykryto infekcję wirusem SARS-CoV-2. W związku z zakażeniem postanowiono wstrzymać leczenie na okres 2 tygodni. Przebieg zakażenia SARS-CoV-2 nie spowodował destabilizacji choroby. Łagodny przebieg infekcji spowodował, że nie doszło u chorego do cięższych powikłań wymagających hospitalizacji, wobec czego nie było podstaw do odstawienia na dłuższy czas terapii IKT.

**Wnioski:** Zastosowanie terapii ukierunkowanej molekularnie lub immunoterapii przekłada się na remisję choroby i długotrwałe przeżycie chorych z nowotworem. W przypadku infekcji COVID-19 u większości pacjentów z rakiem zaleca się wstrzymanie terapii. Jednak ryzyko progresji raka sprawia, że decyzja, czy należy przerwać leczenie pozostaje dyskusyjna.

**Słowa kluczowe:** rak płuca, COVID-19, mutacja EGFR, erlotynib

### Abstract

**Background:** The global COVID-19 pandemic poses a therapeutic challenge for healthcare, especially among cancer patients. Patients over 60 years of age with non-small cell lung cancer are particularly at risk of COVID-19 infection and a more severe course of the disease.

**Case Report:** The publication describes the case of a 65-year-old patient with diagnosed lung adenocarcinoma with a L858R activating mutation in exon 21 of the EGFR gene, qualified for treatment with the EGFR tyrosine kinase inhibitor - erlotinib, who was infected with SARS-CoV-2 virus. Due to the infection, it was decided to suspend the treatment for a period of 2 weeks. The passage of SARS-CoV-2 infection did not destabilize the disease. The mild course of the infection prevented the patient from developing more severe complications requiring hospitalization, so there was no reason to discontinue IKT therapy for a longer period of time.

**Conclusions:** The use of molecularly targeted therapy or immunotherapy translates into disease remission and long-term survival of cancer patients. In the case of infection COVID-19 in the majority of cancer patients, it is recommended to suspend therapy. However, the risk of cancer progression makes the decision whether or not treatment should be discontinued.

**Key words:** lung cancer, COVID-19, EGFR mutation, erlotinib

Otrzymano: 05-05-2021 → Zaakceptowano: 07-12-2021 → Opublikowano: 08-12-2021

✉ Justyna Cabaj, e-mail: justyna.99@vp.pl — adres prywatny w dyspozycji Redakcji