

Zastosowanie lipegfilgrastymu w pierwotnej profilaktyce gorączki neutropenicznej w trakcie chemioterapii dose-dense u pacjentki z rakiem piersi — opis przypadku

Administration of lipegfilgrastim in primary prophylaxis of febrile neutropenia during dose-dense chemotherapy in a patient with breast cancer — case report

Mateusz Malik¹, Paweł Różanowski¹

¹ Oddział Kliniczny Onkologii i Immunoonkologii, Szpital Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn, PL

Streszczenie

Wstęp: Zastosowanie we wczesnym raku piersi chemioterapii uzupełniającej dose-dense czyli „gęstą dawką” pozwoliło istotnie poprawić odsetek czteroletnich przeżyć wolnych od choroby (DFS, *disease-free survival*), szczególnie w grupie chorych młodych i z tzw. potrójnie ujemnym (ang. *triple negative*) fenotypem raka piersi. Ten sposób podawania chemioterapii wiąże się z istotnie wyższym (ok. 20%) ryzykiem gorączki neutropenicznej (GN). W ramach profilaktyki pierwotnej, zgodnie z aktualnymi standardami używa się czynników stymulujących tworzenie kolonii granulocytów, głównie formy długodziałającej — *pegfilgrastymu*. Od niedawna dostępny jest nowy długodziałający G-CSF — *lipegfilgrastym*.

Opis przypadku: 34-letnia pacjentka, po radykalnej operacji z powodu wczesnego raka piersi lewej, została zakwalifikowana do chemioterapii uzupełniającej 4xddAC->12xPTX. W trakcie ddAC zastosowano *lipegfilgrastym*, co skutecznie zapobiegło GN.

Wnioski: W opisanym przypadku *lipegfilgrastym* okazał się skuteczny w zapobieganiu GN i bezpieczny w odniesieniu do ewentualnych możliwych powikłań wczesnych związanych z zastosowaniem czynnika wzrostu. Odległe skutki jego użycia oraz porównanie skuteczności z *pegfilgrastymem* wymaga w tym wskazaniu dalszych badań.

Słowa kluczowe: rak piersi, chemioterapia uzupełniająca, dose-dense, G-SCF

Abstract

Background: The use of adjuvant dose-dense chemotherapy in early breast cancer significantly improved the four-year disease-free survival (DFS), especially in young patients and with the triple negative phenotype of breast cancer. This method of administration of chemotherapy is associated with a significantly higher (approx. 20%) risk of febrile neutropenia (FN), therefore primary prophylaxis is necessary. According to the current standards in order to reduce the risk of FN occurrence, granulocyte colony-stimulating factor is applied, mainly a long-acting — *pegfilgrastim*. Recently, there is some new long-acting G-CSF — *lipegfilgrastim*.

Case Report: 34-year-old female patient after radical surgery due to early cancer of the left breast was treated with adjuvant chemotherapy 4xddAC-> 12xPTX. During ddAC *lipegfilgrastim* usage effectively prevented GN.

Conclusions: In this case *lipegfilgrastim* proved to be effective in preventing FN and safe in relation to any possible early complications associated with the use of a growth factor, although distant consequences of its use and effectiveness comparison with *pegfilgrastim* in this indication requires further studies.

Key words: breast cancer, adjuvant chemotherapy, dose-dense, G-SCF

Otrzymano: 25-09-2016 → Zaakceptowano: 25-09-2016 → Opublikowano: 8-10-2016

✉ Mateusz Malik, Oddział Kliniczny Onkologii i Immunoonkologii, Szpital Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn, PL, tel. +48 89 539 85 11, e-mail: mm@mdcse.com