

Popoln odgovor na zdravljenje napredovalega hepatocelularnega karcinoma s transarterijsko radioembolizacijo v kombinaciji z atezolizumabom in bevacizumabom in pretvorba v kirurško resektabilno bolezen

Popovič P, Kalamutova A, Djokić M, Cuderman A, Boltežar G, Trotovšek B

Izhodišča. Po veljavnih smernicah Barcelonske klinike za rak jeter (*angl. Barcelona Clinic Liver Cancer, BCLC*) je priporočljivo zdravljenje prvega izbora za napredovali hepatocelularni karcinom (HCC) sistemska terapija z atezolizumabom in bevacizumabom. Izsledki nedavnih raziskav podpirajo hipotezo, da lahko kombinacija sistemske imunoterapije z lokoregionalnimi načini zdravljenja, kot je transarterijska radioembolizacija (TARE), ojača imunski odziv in izboljša terapevtski izid. Namen prispevka je, da predstavimo skupino treh primerov bolnikov z napredovalim HCC, zdravljenih s TARE, ki ji je sledilo zdravljenje z atezolizumabom in bevacizumabom, ter so po kombiniranem zdravljenju postali primerni za kirurško zdravljenje.

Bolniki in metode. V obdobju med junijem 2020 in aprilom 2024 smo tri bolnike z napredovalim HCC zdravili s TARE, ki mu je sledila terapija z atezolizumabom in bevacizumabom. *Prva bolnica* je bila stara 59 let, jetra niso bila cirotična (*Child–Pugh A*), velikost tumorja 12 cm, s satelitsko lezijo v jetrih veliko 1,5 cm ter s trombozo jetrne vene in spodnje vene kave (klasifikacija Vv3). *Drugi bolnik* je bil star 63 let s kroničnim hepatitisom C, brez ciroze, velikost tumorja 10 cm, s trombozo portalne vene (Vp4). *Tretji bolnik* je bil star 50 let, jetra niso bila cirotična (*Child–Pugh A*), velikost tumorja 17 cm s trombozo portalne vene in spodnje vene kave (klasifikacija Vp3, Vv3).

Rezultati. Kombinirano zdravljenje je omogočilo kirurško resekcijo pri vseh treh bolnikih. Histopatološka analiza je potrdila popoln odgovor na zdravljenje. Naknadna dozimetrična analiza je pokazala, da so bili absorbirani odmerki sevanja v tumorjih pod terapevtskim pragom.

Zaključki. Rezultati kažejo na možen sinergistični in abskopalni učinek med lokoregionalnimi in sistemskimi načini zdravljenja. Kombinacija transarterijske radioembolizacije s sistemsko imunoterapijo lahko pri skrbno izbranih bolnikih z napredovalim hepatocelularnim karcinomom omogoči, da postane bolezen kirurško resektabilna, tudi v primeru subterapevtskih odmerkov obsevanja.