

RADIOTERAPIA CONCOMITANTE COM CETUXIMAB APÓS QUIMIOTERAPIA DE INDUÇÃO NOS TUMORES LOCALMENTE AVANÇADOS DA CABEÇA E PESÇOÇO: RESULTADOS DO CENTRO HOSPITALAR DE SÃO JOÃO NO ANO 2015

Ana Rita Da Costa Lago(1);Darlene Pinto(2);Diogo Queirós Inácio(2);Joana Pinheiro(2);Cristina Sarmento(2);Lúcia Águas(2);Lurdes Vendeira(2);Gabriela Pinto(2)

(1) Centro Hospitalar de São Joao (2) CHSJ - HOSPITAL SÃO JOÃO EPE

INTRODUÇÃO: Nos tumores da cabeça e pescoço localmente avançados, considerados irressecáveis, está preconizada quimioterapia de indução, seguida de quimiorradioterapia concomitante, sendo o Cetuximab uma opção válida no tratamento concomitante com RT, após QT de indução.

OBJETIVOS: Avaliar se a resposta à QT de indução influencia a resposta final ao tratamento, toxicidade induzida pelo tratamento e necessidade de interrupção do mesmo, persistência de doença pós-tratamento/resposta ao tratamento, recidiva loco-regional e metastização à distância, nos doentes com tumores da cabeça e pescoço localmente avançados, tratados com esquema de RT e cetuximab concomitante após QT de indução.

MATERIAL E MÉTODOS: Estudo retrospectivo que avaliou 10 doentes com o diagnóstico de carcinoma da cabeça e pescoço localmente avançado, tratados com o esquema de RT concomitante com Cetuximab após QT de indução.

RESULTADOS: Os 10 doentes da amostra apresentavam um diagnóstico histológico de carcinoma de células escamosas. 2 doentes apresentavam um tumor T3 e 8 doentes um tumor T4; 1 doente era N0, 7 doentes eram N2 e 2 doentes eram N3. Todos os doentes experienciaram toxicidade cutânea, no entanto, apenas 2 doentes tiveram necessidade de interromper o tratamento. 7 doentes encontram-se sem evidência de doença no seu período de follow-up, 1 doente apresentou resposta parcial e 2 doentes não mostraram resposta ao tratamento.

DISCUSSÃO

A utilização do Cetuximab concomitante com RT após QT de indução mostrou resultados sobreponíveis ao esquema de RT concomitante com cisplatino pós QT de indução, com menor toxicidade geral associada e menor necessidade de interrupção do tratamento concomitante. No presente estudo obtivemos remissão completa em 70% dos doentes. 100% dos doentes desenvolveram toxicidade cutânea, dos quais 70% apresentaram apenas um rash cutâneo grau 1. Apenas 2 doentes necessitaram de interromper o tratamento, sem evidência de impacto na resposta ao tratamento.

CONCLUSÃO: No presente estudo, a utilização de Cetuximab concomitante com RT pós QT de indução, nos tumores da cabeça e pescoço localmente avançados não ressecáveis, mostrou-se uma opção eficaz, com uma toxicidade aceitável e um baixo valor de interrupções do tratamento concomitante, que não mostraram ter impacto na resposta ao tratamento.