

Terapija metastatskega diferenciranega raka ščitnice z radiojodom (^{131}I) ob uporabi rekombinatnega humanega TSH

A Schwarzbartl Pevec, B Vidergar Kralj, I Žagar, N Bešič

Onkološki inštitut Ljubljana

Namen: Ugotavljanje učinkovitosti terapije z ^{131}I ob uporabi rekombinantnega humanega TSH (rh TSH) pri pacientih z metastatskim diferenciranim rakom ščitnice (DRŠ) pri katerih stimulacija z endogenim TSH ni bila mogoča, bodisi zaradi drugih spremljajočih bolezni ali progressa bolezni med 4-6 tedenskim prenehanjem substitucijske terapije z L-tiroksinom.

Metode dela: Zdravili smo 7 pacientov z metastatskim DRŠ, pri katerih je predhodno že bila napravljena totalna tiroidektomija in so že prejeli 3-12 terapij z ^{131}I ob stimulaciji z endogenim TSH. Ti pacienti so prejeli 9 terapij (2/7 pacientov sta prejela 2 terapiji) z ^{131}I ob uporabi rhTSH, medtem ko so še vedno prejeli substitucijsko terapijo z L-tiroksinom. RhTSH (0.9 mg, i.m.) smo aplicirali v dveh zaporednih dnevih, tretji dan je bila aplicirana terapevtska doza ^{131}I (5.2-7.6 GBq), nato smo po 2-7 dneh posneli scintigram celega telesa. Učinkovitost terapije smo ugotavljali z merjenjem tiroglobulina (Tg) tri mesece po terapiji z ^{131}I ob rhTSH.

Rezultati: Nivo serumskega TSH po aplikaciji rhTSH je bil 61-260 mU/l. Pri vseh pacientih so bile vidne lezije, ki so kopičile ^{131}I (skupaj 36). Pri enem pacientu (ki je prejel 2 terapiji ob rhTSH) je bilo videti po drugi terapiji znižano kopičenje v posameznih lezijah na scintigramu celega telesa. Pri vseh pacientih smo opazovali zvišane vrednosti Tg pred terapijo z ^{131}I ob rhTSH (25-1748 ng/ml). Tri mesece po terapiji z ^{131}I ob rhTSH je Tg padel v 4 primerih (2 pacienta) na 9-65% izhodiščne vrednosti, v dveh primerih smo dosegli stagnacijo bolezni, v 3 primerih pa je bolezen napredovala (Tg je porasel na 125-190% izhodiščne vrednosti). RhTSH so pacienti v splošnem dobro prenašali. Dva sta opisovala slabost in /ali glavobol, dva pacienta bolečine na mestu kostnih metastaz.

Zaključek: Terapija z ^{131}I ob uporabi rhTSH pri metastatskem DRŠ je lahko učinkovita pri pacientih, ki jih sicer z ^{131}I ne bi mogli učinkovito zdraviti.