

Rheumatological manifestation in oncological patients treated with checkpoint inhibitors

Objawy reumatologiczne u pacjentów onkologicznych leczonych inhibitorami punktów kontrolnych

Paulina Janiak¹, Żaneta Smoleńska², Iwona Aponowicz¹, Michał Chmielewski²

¹Department of Rheumatology, Specialist Hospital in Koscierzyna, Poland

²Department of Rheumatology, Clinical Immunology, Geriatrics and Internal Medicine, Medical University of Gdansk, Poland

¹Oddział Reumatologii, Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie, Polska

²Katedra i Klinika Reumatologii, Immunologii Klinicznej, Geriatrii i Chorób Wewnętrznych, Gdański Uniwersytet Medyczny, Polska

Key words: diseases, rheumatological symptoms

Słowa kluczowe: inhibitory punktów kontrolnych, choroby onkologiczne, objawy reumatologiczne

Introduction: Checkpoint inhibitors (ICIs) stimulate the body's anti-cancer immune response. This group of medicines are increasingly becoming a therapeutic option for patients with advanced cancer. Greatly enhanced immune response during ICIs therapy may cause tissue damage and the development of adverse immune syndrome, so-called irAEs (immune-related adverse events), including rheumatological diseases.

Cases description: This work describes 3 patient's cases diagnosed with malignant tumors and treated by monoclonal tumors against PD-L1/PD-1, belonging to the ICI groups. Those patients developed irAEs in the form of arthritis. The current state of knowledge is presented in this work and diagnostics and therapeutic procedures are included. In addition, the patient's consent was obtained.

Conclusions: The most frequent rheumatological side effects of ICIs therapy include polyarthritis, mainly of the small joints of the hands and feet.

There is no clear time frame, in which side effects tend to appear usually however, they do appear at the beginning of ICIs therapy. Arthritis may persist after discontinuation of ICI therapy.

Most patients without positive autoantibodies. Occasionally detected: RF, anti-CCP, ANA.

Diagnostic imaging tests do not reveal changes characteristic of specific rheumatological diseases.

Anti-inflammatory, immunosuppressive treatment depends on the reported symptoms and their severity, mostly with great effect.

Wprowadzenie: Zastosowanie inhibitorów punktów kontrolnych (*checkpoint inhibitors* – ICIs) ma na celu stymulację przeciwnowotworowej odpowiedzi immunologicznej organizmu. Leki tej grupy stanowią coraz częściej opcję terapeutyczną u pacjentów z zaawansowanymi chorobami nowotworowymi. Zbyt nasilona odpowiedź immunologiczna, jaka następuje podczas ICIs, może powodować uszkodzenie tkanek i rozwój chorób autoimmunologicznych, tzw. irAEs (*immune-related adverse events*), w tym chorób reumatologicznych.

Opis przypadków: Niniejsza praca stanowi opis 3 przypadków pacjentów leczonych z powodu złośliwych nowotworów przeciwciałami monoklonalnymi przeciwko PD-L1/PD-1, należącymi do grupy ICIs. U pacjentów tych doszło do irAE w postaci zapalenia stawów. W prezentacji opisano diagnostykę i postępowanie terapeutyczne. Przedstawiono również aktualny stan wiedzy w prezentowanym zagadnieniu.

Wnioski: Najczęstsze reumatologiczne objawy uboczne terapii ICIs występują w postaci zapalenia wielostawowego, głównie małych stawów rąk i stóp.

Brak jednoznacznych ram czasowych, w których można oczekiwać pojawienia się objawów ubocznych, zwykle jednak pojawiają się na początku terapii ICIs. Zapalenie stawów może wystąpić i też utrzymywać po zaprzestaniu terapii ICIs.

U większości chorych nie stwierdza się obecności autoprzeciwciał. Sporadycznie wykrywane są RF, anti-CCP i ANA.

Badania obrazowe nie ujawniają zmian charakterystycznych dla konkretnych reumatologicznych jednostek chorobowych.

Leczenie przeciwzapalne, immunosupresyjne stosowane jest w zależności od zgłaszanych objawów i ich nasilenia.