

Ilek. Agnieszka Buraczewska

Klinika Onkologii, Wojskowy Instytut Medyczny w Warszawie

Przypadek 1

Parametry wyjściowe

| | |
|---|----------------|
| Stopień zaawansowania (TNM) | Brak danych |
| Typ histologiczny | Jasnokomórkowy |
| Stopień złośliwości (G) według Fuhrman | G2 |
| Czas od rozpoznania do uogólnienia/nawrotu (mies.) | 48 |
| Kategoria rokownicza według MSKCC w momencie kwalifikacji do leczenia systemowego | Korzystna |

G (grade) — stopień; MSKCC — Memorial Sloan Kettering Cancer Center; TNM (*tumor, nodus, metastases*) — klasyfikacja guz, węzeł, przerzuty

Pierwsza linia leczenia

| Lek | Sunitynib |
|--|---|
| Dawka | 50 mg dziennie |
| Stan sprawności w chwili kwalifikacji do leczenia (ECOG) | 1 |
| Lokalizacja ognisk nowotworowych | Węzły chłonne: śródpiersia i wnęk płucnych obustronnie, zweryfikowane w TBLB jako przerzuty raka jasnokomórkowego |
| Czas leczenia (mies.) | 53 |
| Najlepsza odpowiedź według RECIST CR/PR/SD/PD | SD |
| Działania niepożądane (G3/4) | Nadciśnienie tętnicze, neutropenia, biegunka, napadowe migotanie przedsionków |
| Pozostałe działania niepożądane | Zespół ręka–stopa II° według CTCAE, niedoczynność tarczycy od 6. cyklu leczenia |
| Modyfikacja dawkowania | Od 28. cyklu leczenia, w związku z kardiotoxycnością, biegunką, nawracającą neutropenią, zredukowano dawkę do 37,5 mg dziennie |
| Przyczyna zakończenia leczenia | Progresja: masywna progresja o mnogiej lokalizacji (OUN, skóra głowy, jądro, węzły chłonne śródpiersia, przerzuty wewnątrzszkrzelowe) |

CR (*complete response*) — odpowiedź całkowita; CTCAE — *Common Terminology Criteria for Adverse Events*; ECOG — *Eastern Cooperative Oncology Group*; G (grade) — stopień; OUN — ośrodkowy układ nerwowy; PD (*progression of disease*) — progresja choroby; PR (*partial response*) — odpowiedź częściowa; RECIST — *Response Evaluation Criteria In Solid Tumors*; SD (*stable disease*) — stabilizacja choroby; TBLB (*transbronchial lung biopsy*) — przezoskrzelowa biopsja płuca

Druga linia leczenia

| Lek | Aksytynib |
|--|---|
| Dawka | 2 × 5 mg dziennie |
| Stan sprawności w chwili kwalifikacji do leczenia (ECOG) | 1 |
| Lokalizacja ognisk nowotworowych | Węzły chłonne śródpiersia i wnęk płucnych obustronnie Inne: OUN — radiochirurgia, skóra głowy — usunięte, jądro — usunięte, węzły chłonne śródpiersia i wnęk płucnych, przerzuty wewnątrzskrzelowe — z powodu krwioplucia leczone laseroterapią, prawe nadnercze |
| Czas leczenia (mies.) | 8 |
| Najlepsza odpowiedź według RECIST CR/PR/SD/PD | SD |
| Działania niepożądane (G3/4) | Nadciśnienie tętnicze, biegunka, trzepotanie przedsionków |
| Modyfikacja dawkowania | Z powodu kardi toksyczności i biegunki redukcja dawki do 2 × 3 mg od 5. cyklu leczenia |

CR (*complete response*) — odpowiedź całkowita; ECOG — *Eastern Cooperative Oncology Group*; G (*grade*) — stopień; OUN — ośrodkowy układ nerwowy; PD (*progression of disease*) — progresja choroby; PR (*partial response*) — odpowiedź częściowa; RECIST — *Response Evaluation Criteria In Solid Tumors*; SD (*stable disease*) — stabilizacja choroby