

dr n. med. Barbara Radecka

Oddział Onkologii Klinicznej, Opolskie Centrum Onkologii im. prof. Tadeusza Koszarowskiego w Opolu

Przypadek 5**Parametry wyjściowe**

Stopień zaawansowania (TNM)	T1bN0M0
Typ histologiczny	Jasnokomórkowy
Stopień złośliwości (G) według Fuhrman	Nie oceniono
Czas od rozpoznania do uogólnienia/nawrotu	156 miesięcy (13 lat), nefrektomia 19.04.1996 r., potwierdzenie wznowy w BAC 28.04.2009 r.; brak zgody na leczenie operacyjne, obserwacja, powolna progresja, rozpoczęcie leczenia pierwszej linii po 4 latach — 26.03.2013 r.
Kategoria rokownicza według MSKCC w momencie kwalifikacji do leczenia systemowego	Korzystna

BAC — biopsja aspiracyjna cienkoigłowa; 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)	0
Lokalizacja ognisk nowotworowych	Nadnercze lewe, okolica trzustki
Czas leczenia (mies.)	13
Najlepsza odpowiedź według RECIST CR/PR/SD/PD	PR
Działania niepożądane (G3/4)	Podczas 1. cyklu gorączka neutropeniczna, trombocytopenia, biegunka, infekcja dróg moczowych. Skrócenie czasu leczenia w 1. cyklu o 10 dni
Modyfikacja dawkowania	Redukcja dawki sunitynibu po 1. cyklu do 37,5 mg i kontynuacja terapii
Przyczyna zakończenia leczenia	Progresja istniejących ognisk nowotworowych

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

Druga linia leczenia

Lek	Aksytynib
Dawka	2 × 5 mg dziennie
Stan sprawności w chwili kwalifikacji do leczenia (ECOG)	0
Lokalizacja ognisk nowotworowych	Nadnercze lewe, okolica trzustki
Czas leczenia (mies.)	> 10 (leczenie jest kontynuowane)
Najlepsza odpowiedź według RECIST CR/PR/SD/PD	PR
Działania niepożądane (G3/4)	Niedoczynność tarczycy; po 1. cyklu TSH 25 [mJ./l], nadciśnienie tętnicze (220/120 mm Hg); leczenie endokrynologiczne i kardiologiczne
Modyfikacja dawkowania	Odroczenie 2. cyklu do czasu ustąpienia toksyczności (2 tygodnie); wznowienie leczenia w dawce zmniejszonej do 6 mg dziennie i kontynuacja terapii tą dawką. Kontynuowane leczenie jatrogennej niedoczynności tarczycy i nadciśnienia

CR (*complete response*) — odpowiedź całkowita; ECOG — *Eastern Cooperative Oncology Group*; G (*grade*) — stopień; PD (*progression of disease*) — progresja choroby; PR (*partial response*) — odpowiedź częściowa; RECIST — *Response Evaluation Criteria In Solid Tumors*; SD (*stable disease*) — stabilizacja choroby; TSH (*thyroid-stimulating hormone*) — hormon tyreotropowy