

dr n. med. Anna Czerepińska

Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej w Lublinie

## Przypadek 10

### Parametry wyjściowe

Stopień zaawansowania (TNM)	T2N1M1
Typ histologiczny	Jasnokomórkowy
Stopień złośliwości (G) według Fuhrman	G2
Czas od rozpoznania do uogólnienia/nawrotu	Przerzuty synchroniczne
Kategoria rokownicza według MSKCC w momencie kwalifikacji do leczenia systemowego	Pośrednia

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, schemat 4/2, bez modyfikacji przez cały okres leczenia
Stan sprawności w chwili kwalifikacji do leczenia (ECOG)	1
Lokalizacja ognisk nowotworowych	Węzły chłonne
Czas leczenia (mies.)	30,3
Najlepsza odpowiedź według RECIST CR/PR/SD/PD	PR
Działania niepożądane (G3/4)	Nadciśnienie tętnicze w stopniu 3.
Przyczyna zakończenia leczenia	Progresja: nowe zmiany w wątrobie

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, bez modyfikacji schematu leczenia
Stan sprawności w chwili kwalifikacji do leczenia (ECOG)	1
Lokalizacja ognisk nowotworowych	Wątroba
Czas leczenia (mies.)	> 11 (leczenie jest kontynuowane)
Najlepsza odpowiedź według RECIST CR/PR/SD/PD	PR
Działania niepożądane (G3/4)	Nie występowały

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