

lek. Beata Freier<sup>1</sup>  
lek. Teresa Zarzycka<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza-Radeckiego we Wrocławiu

<sup>2</sup>Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu

## Przypadek 12

### Parametry wyjściowe

Stopień zaawansowania (TNM)	Obustronny rak nerki IV (N0M1 — trzustka)
Typ histologiczny	Jasnokomórkowy
Stopień złośliwości (G) według Fuhrman	G2
Czas od rozpoznania do uogólnienia/nawrotu (mies.)	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 z redukcją do 37,5 mg — dawka utrzymana do końca leczenia
Stan sprawności w chwili kwalifikacji do leczenia (ECOG)	0
Lokalizacja ognisk nowotworowych	Trzustka — przerzut potwierdzony biopsją
Czas leczenia (mies.)	30
Najlepsza odpowiedź według RECIST CR/PR/SD/PD	SD (regresja radiologiczna 10%)
Działania niepożądane (G3/4)	Niedoczynność tarczycy G3
Przyczyna zakończenia leczenia	Progresja: zmiany przerzutowe

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

### Druga linia leczenia

Lek	Aksytynib
Stan sprawności w chwili kwalifikacji do leczenia (ECOG)	1
Lokalizacja ognisk nowotworowych	Drobnoguzkowy rozsiew do obu płuc
Czas leczenia (mies.)	15
Najlepsza odpowiedź według RECIST CR/PR/SD/PD	SD
Działania niepożądane (G3/4)	Nie stwierdzono
Przyczyna zakończenia leczenia	Progresja: nasilenie zmian guzkowych w płucach, pojawienie się węzłów węzły oraz zmian w otrzewnej

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