

Význam endobronchiální intervence u mRCC - kazuistiky

Zemanová M., Votruba J.

Onkologická klinika a I. TRN klinika 1.

LF UK a VFN, Praha

Kazuistiky endobronchiální infiltrace

Ident	Čas dg - intervence	Léčebné úseky	Počet desobliterací	Přežití od 1. BSK (m)
FZ	9/2011-9/2013	1	1	2
RP	5/2011-12/2013	2	2	4
ZB	1/2002 – 9/2011	4	2	38
JH	5/2002-11/2009	7	9	60
LP	6/2002-5/2009	5	0	66

FZ, 1956, muž

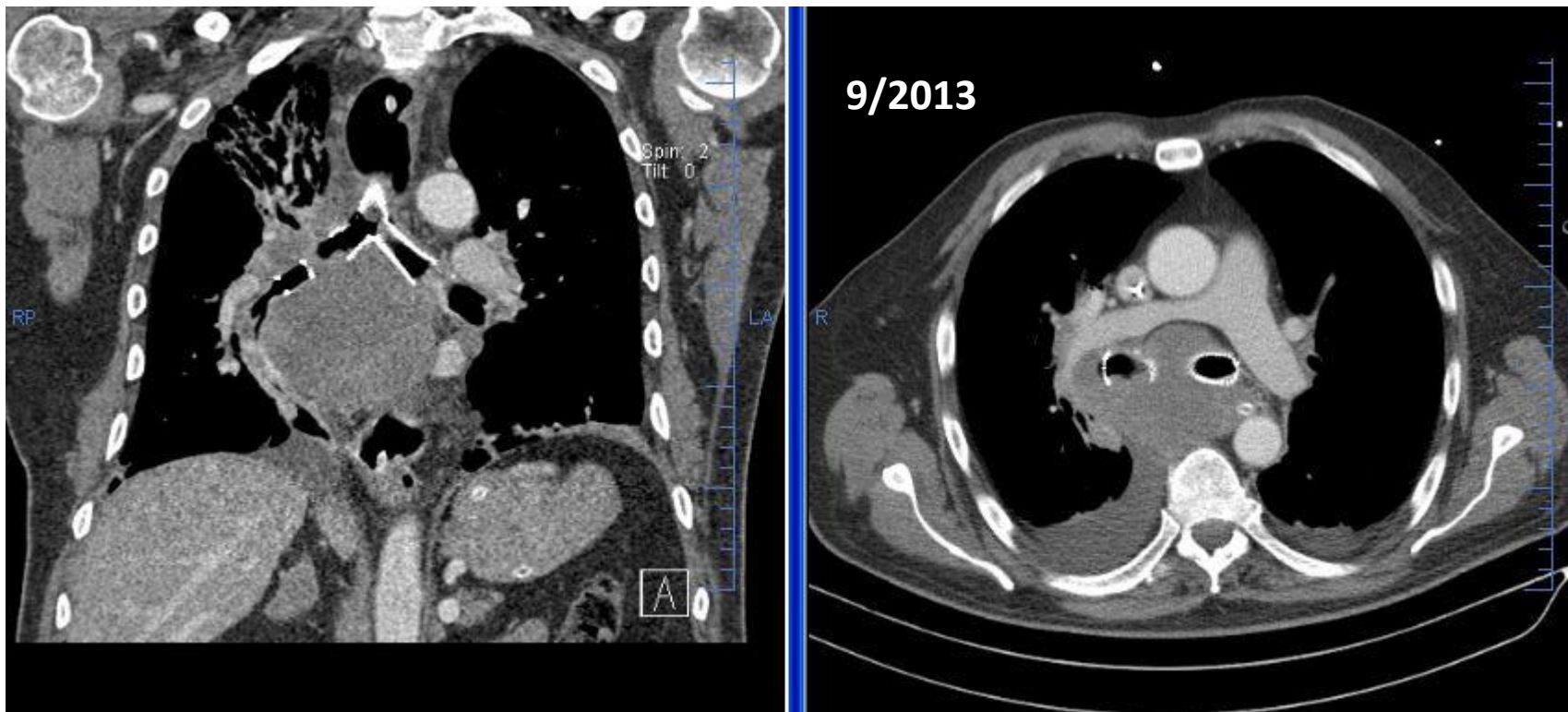
9/2011 – nefrektomie – stadium T3N0M0, světlobuněčný ca

8/2013 – dušnost, bsk verifikace NSCLC v místě bydliště, progresse dušnosti

9/2013 – progresse dušnosti, KAR VFN, UPV, 2. desobturace l. hlavní + p. spojný, Y stent,

9-10/2013 – 1 cyklus Sutent, bez efektu, exitus 1.11.2013

Závěr: dg recidivy příliš pozdě na úspěšnou intervenci



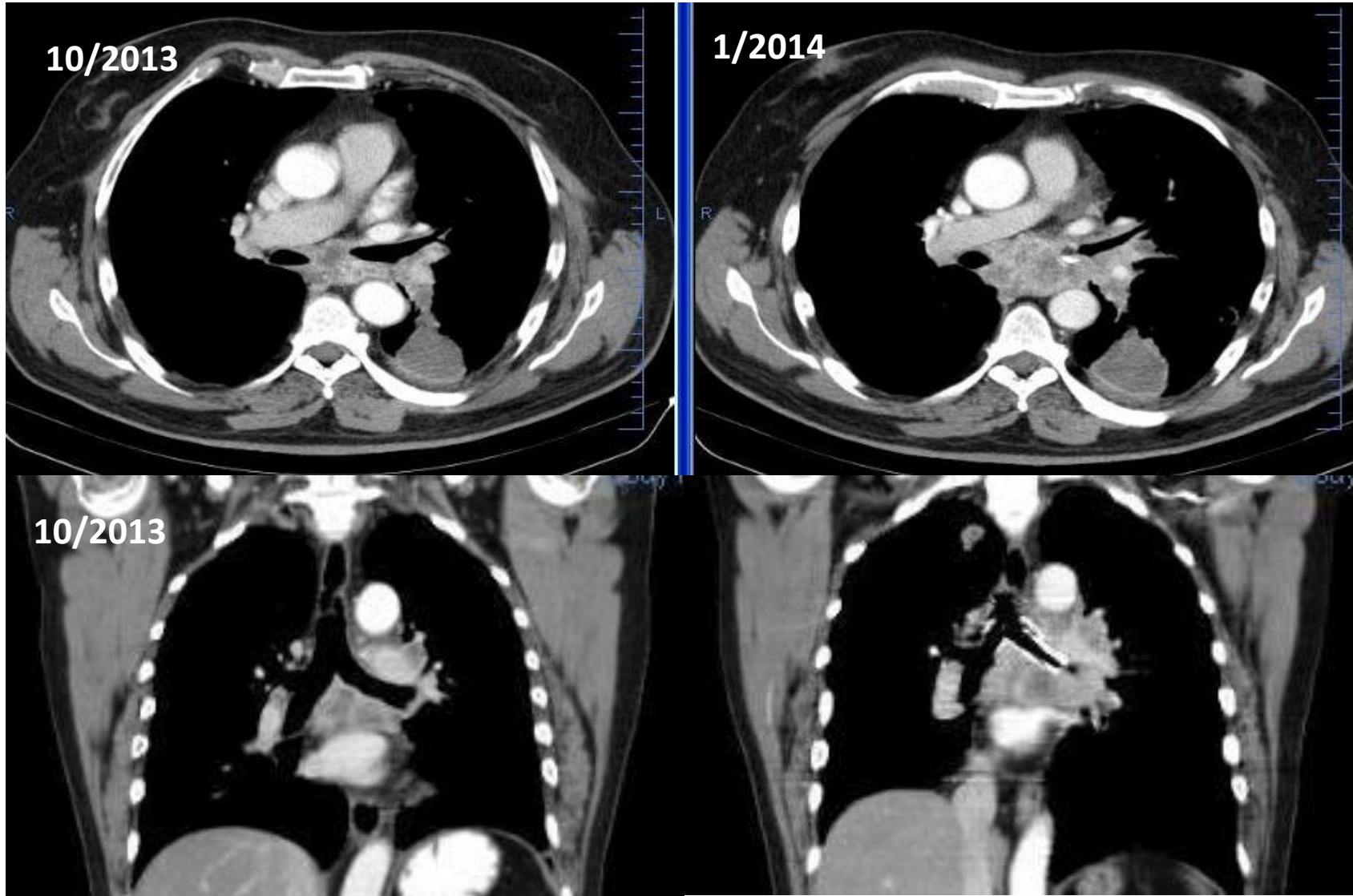
Kazuistiky endobronchiální infiltrace

Ident	Čas dg - intervence	Léčebné úseky	Počet desobliterací	Přežití od 1. BSK (m)
FZ	9/2011-9/2013	1	1	2
RP	5/2011-12/2013	2	2	4
ZB	1/2002 – 9/2011	4	2	38
JH	5/2002-11/2009	7	9	60
LP	6/2002-5/2009	5	0	66

RP, 1948, muž

- 5/2011 – nefrektomie – pT3pN0M0, světlobuněčný ca
- 4/2013 - Meta plicní a mediastin. LU – 6,6 cm max , 1. linie cílená – Sutent
- 10/2013 – CT – SD dle RECIST – dále Sutent
- 12/2013 – hemoptýza, centrální tu infiltrace, obturace l. hlavního 30%, dolního 100%
- 6.1.14 – desobliterace
- 18.2.14 – stent tracheální, rekanalizace l. hlavního, endobronchiálně výrazná progrese
- 1/2014 – meta CNS, RT 30Gy/10 fr
- 3/2014 – 2. linie již nezahájena, exitus letalis
- Závěr: léčebné intervence neúspěšné při rychlé progresi

RP, 1948

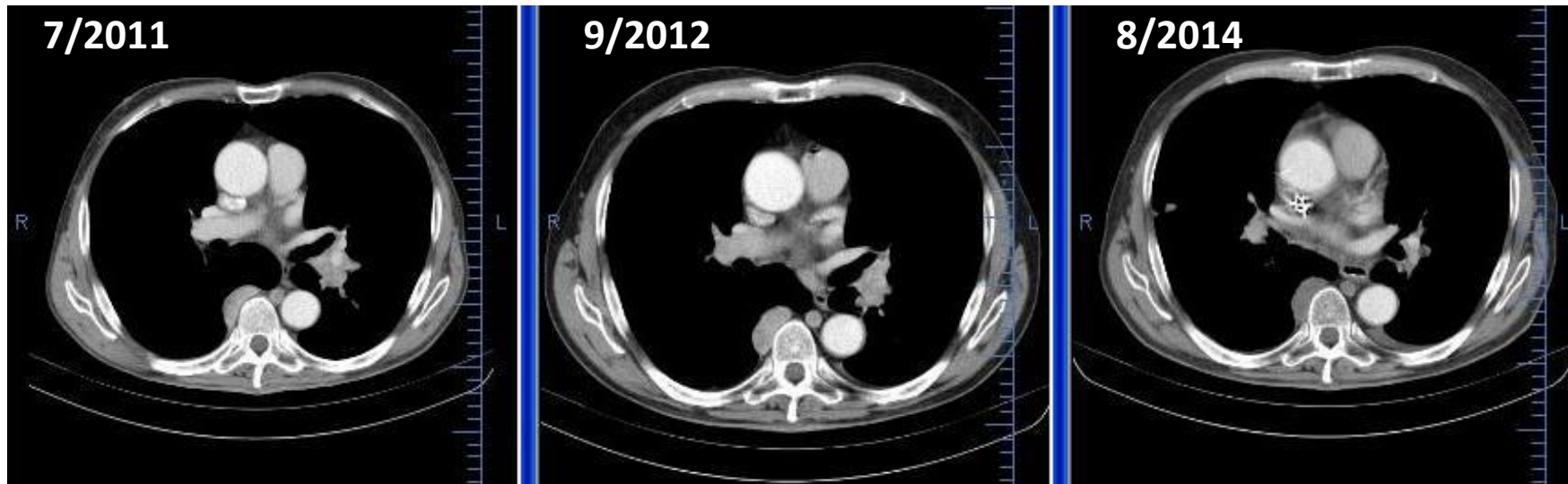


Kazuistiky endobronchiální infiltrace

Ident	Čas dg - intervence	Léčebné úseky	Počet desobliterací	Přežití od 1. BSK (m)
FZ	9/2011-9/2013	1	1	2
RP	5/2011-12/2013	2	2	4
ZB	1/2002 – 9/2011	4	2	38
JH	5/2002-11/2009	7	9	60
LP	6/2002-5/2009	5	0	66

ZB, 1941, muž

- 1/2002 – nefrektomie, trombektomie - pT3bNXM0, th. dle Atzpodiena
- 12/2004 – meta pulm., imunoterapie - SD
- 5/2007 – 9/2012: Nexavar – PR
- 9/2011 – hemoptýza (Warfarin), BSK, laser. elektrokoagulace endobronch. meta, opak. 9/2012 – S6, opak. 9/2015- hlavní vlevo
- 10/2012 – 3/2014: Afinitor – SD, pneumonitis
- 4/2014 – 6/2015: Sutent, ukončeno pro intoleranci, PD
- 9/2015 – meta CNS, Rt gama nůž
- 18.2.2016 – exitus letalis
- Závěr: přes úvodní pokročilost dobrá prognostická skupina, citlivost na systémovou léčbu, včasná lokální intervence – přežití 11 let od dg metastáz



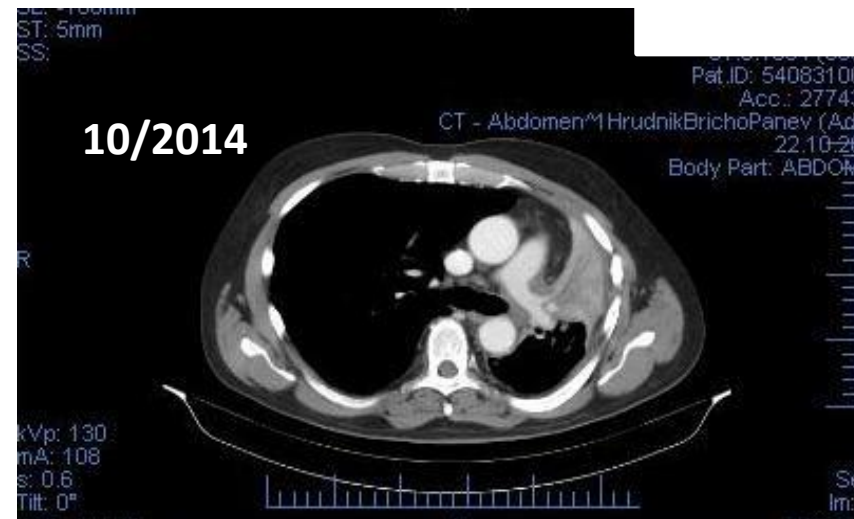
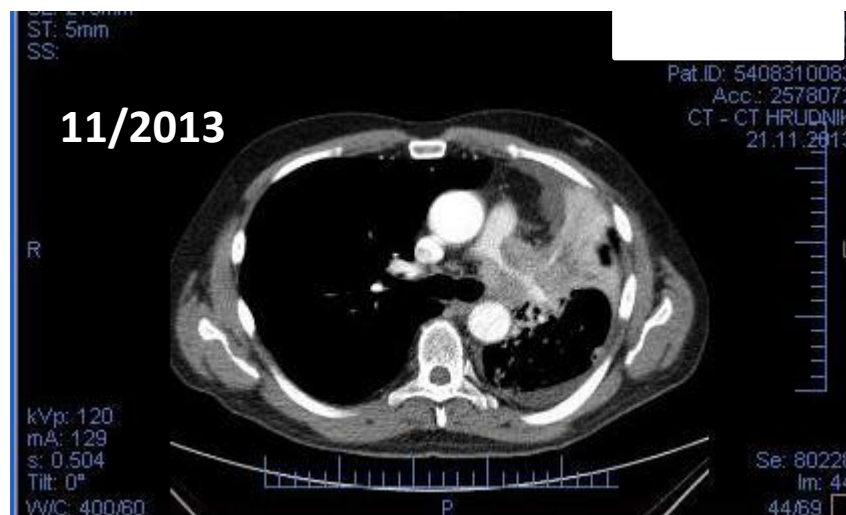
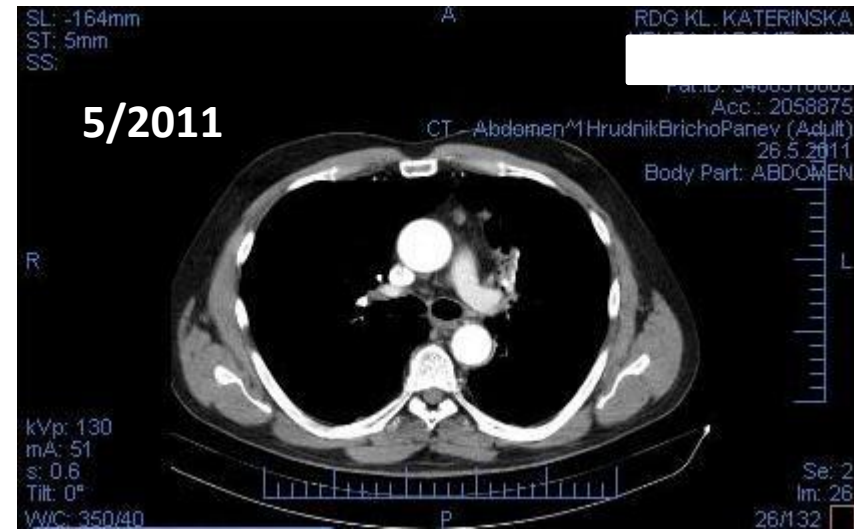
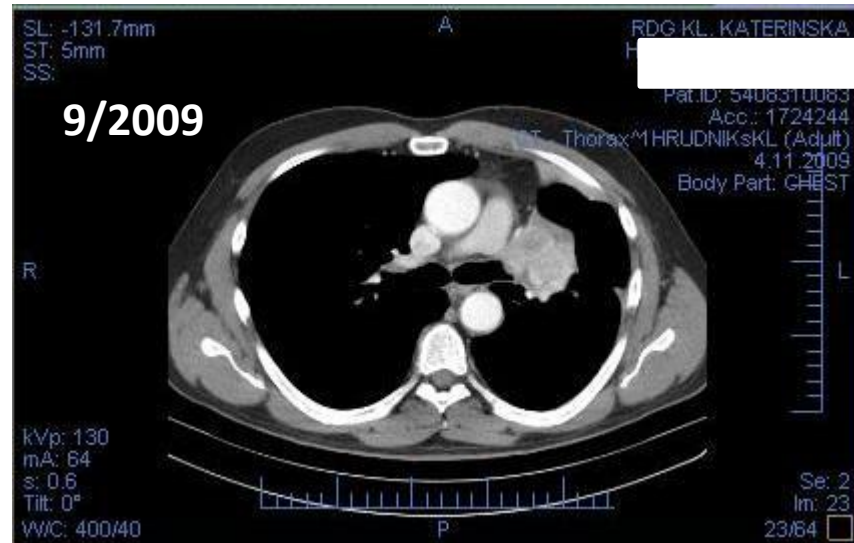
Kazuistiky endobronchiální infiltrace

Ident	Čas dg - intervence	Léčebné úseky	Počet desobliterací	Přežití od 1. BSK (m)
FZ	9/2011-9/2013	1	1	2
RP	5/2011-12/2013	2	2	4
ZB	1/2002 – 9/2011	4	2	38
JH	5/2002-11/2009	7	9	60
LP	6/2002-5/2009	5	0	66

JH, 1954, muž

- 5/2002 - nefrektomie, T2N0M0, světlobuněčný
- 1/2005 - Meta pulm., metastazektomie 2005, 2006, 2007
- 1. linie syst. th - INF alfa 8/09 - 11/09 - PD
- 2.linie: 20.11.09 - Sutent - parciální remise do 26.5.2011
- Laserová desobliterace endobronchiálních meta v levém bronchiálním stromu - NNH - **od 5/2011 do 11/2013, celkem 9x**
- 3. linie - Nexavar od 6/2011 do 2/2012
- 4. linie - Afinitor 2/2012 – 5/2012 - PD
- Paliativní RT metastázy v l. hilu - TN - 30Gy/10 fr 31.5. - 22.6. 2012
- Rtg l. femoru 10/12: osteolytická metastáza, solitární, RT l. femuru 14.11. - 20.11.12 - 20 Gy/ fr
- Patologická fraktura l. femuru- osteosyntéze titan hřebem 2/2013
- Meta CNS - RT - 30 Gy/10 frakcích - do 16.4.2013, CR
- 5. linie - CHT gemcitabin + capecitabine od 6.12.2013 do 29.1.2016 !!
- Patol. fraktura l. femoru – osteosyntéza 3/2016
- 6. linie – Nivolumab (EAP) - 1 cyklus
- Exitus letalis 12. 4.2016
- Závěr: celkem 8 léčebných úseků, kombinace lokální a systémové léčby, lokální léčba pravděpodobně účinnější, neočekávaný efekt off label chemoterapie

JH, 1954



Kazuistiky endobronchiální infiltrace

Ident	Čas dg - intervence	Léčebné úseky	Počet desobliterací	Přežití od 1. BSK (m)
FZ	9/2011-9/2013	1	1	2
RP	5/2011-12/2013	2	2	4
ZB	1/2002 – 9/2011	4	2	38
JH	5/2002-11/2009	7	9	60
LP	6/2002-5/2009	5	0	66

LP, 1951, žena

- 6/2002, nefrektomie, T2N0M0, světlobuněčný ca
- 1/2009 generalizace do P plíce, na visc. pleuru i bránici, P hilová adenopatie, potvrzeno thorakoskopicky
- 1. linie imunoterepii Interferonem 3/09-5/09, PD a intolerance IFN
- 2. linie Sutent 5/09 - 2/10, parciální remise – ukončeno pro intoleranci
- 2. linie - pokračování - Torisel 1x týdně 25mg 3/2010 – 12/2010 SD, progresse na CT z 4.1.2011 – atelektáza, lobární obliterace, endobronchiální výkon dle bsk nemožný
- 3. linie BT - Nexavar 2/2011 – 12/2013
- patol. fraktura DK 11/2011
- scinti skeletu 10/2013: progresse ve skeletu ve více lokalizacích
- 4. linie BT Afinitor 1/2014 – 6/2014 – PD
- 7/2014 - Patol. fraktura DK, metastazektomie, osteosyntéza – resekce největší tu masy, ostatní meta drobné
- 5. linie – CHT Gem/Cap + denosumab 1/15 – 5/15 - SD
- Exitus letalis 25.9.2015
- Závěr: senzitivita na TKI, při značné toxicitě, ústup endobronchiální léze po Nexavaru, kombinace systémové a chirurgické léčby

LP, 1951

