

lek. Magdalena Aneta Wieczorek-Rutkowska

Wojewódzkie Centrum Onkologii w Gdańsku

Przypadek 6**Parametry wyjściowe**

Stopień zaawansowania (TNM)	T2NxM1
Typ histologiczny	Jasnokomórkowy
Stopień złośliwości (G) według Fuhrman	G2
Czas od rozpoznania do uogólnienia/nawrotu (mies.)	6
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
Stan sprawności w chwili kwalifikacji do leczenia (ECOG)	0
Lokalizacja ognisk nowotworowych	Płuco
Czas leczenia (mies.)	11
Najlepsza odpowiedź według RECIST CR/PR/SD/PD	SD
Działania niepożądane (G3/4)	Zespół ręka–stopa (G3)
Przyczyna zakończenia leczenia	Progresja: zmiany w płucach

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	Płuco
Czas leczenia (mies.)	> 14 (leczenie jest kontynuowane)
Najlepsza odpowiedź według RECIST CR/PR/SD/PD	SD
Działania niepożądane (G3/4)	Biegunka w stopniu G3
Modyfikacja dawkowania	Próba zwiększenia dawki do 2 × 7 mg dziennie, po 28 dniach powrót do dawki wyjściowej ze względu na wystąpienie działań niepożądanych

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