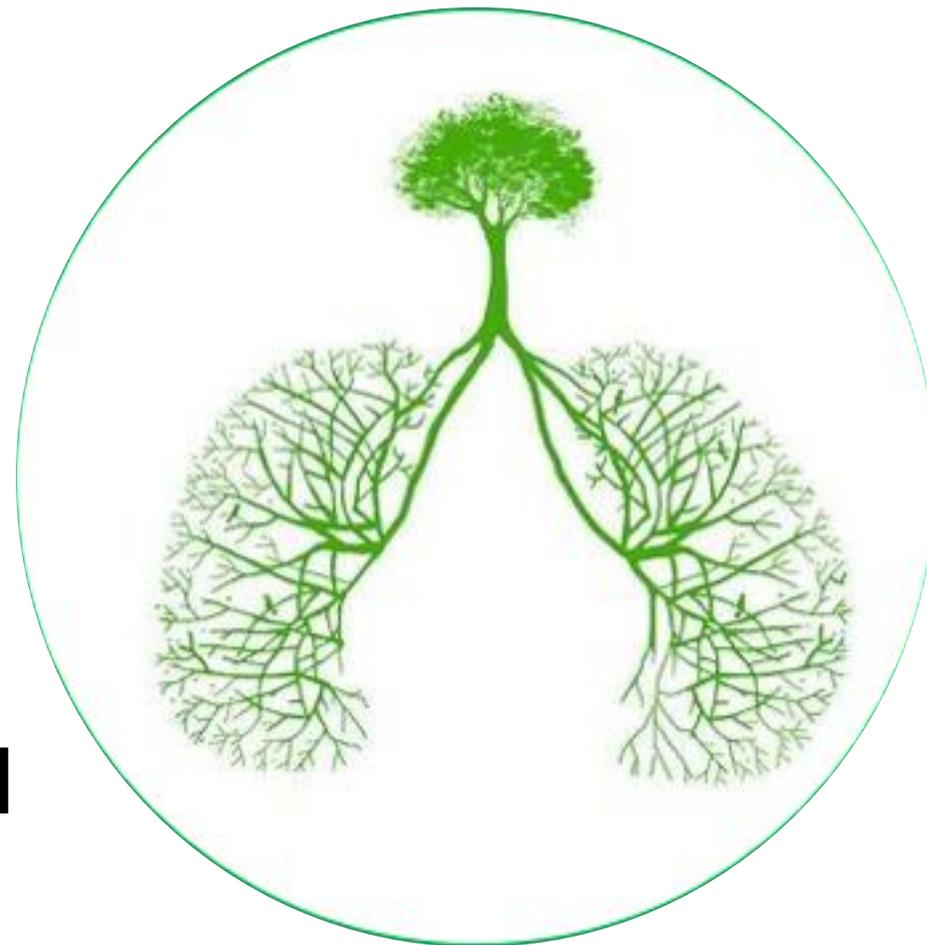


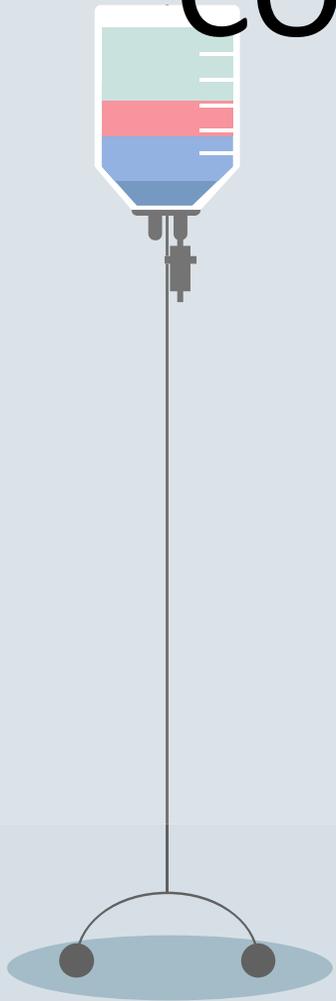


Клинический случай



Самигатова Айнур Оразовна
Магистр Молекулярной Медицины
Врач онколог высшей категории

TABLE OF CONTENTS



01

INTRODUCTION PATIENT HISTORY

02

CASE TIMELINE

03

04

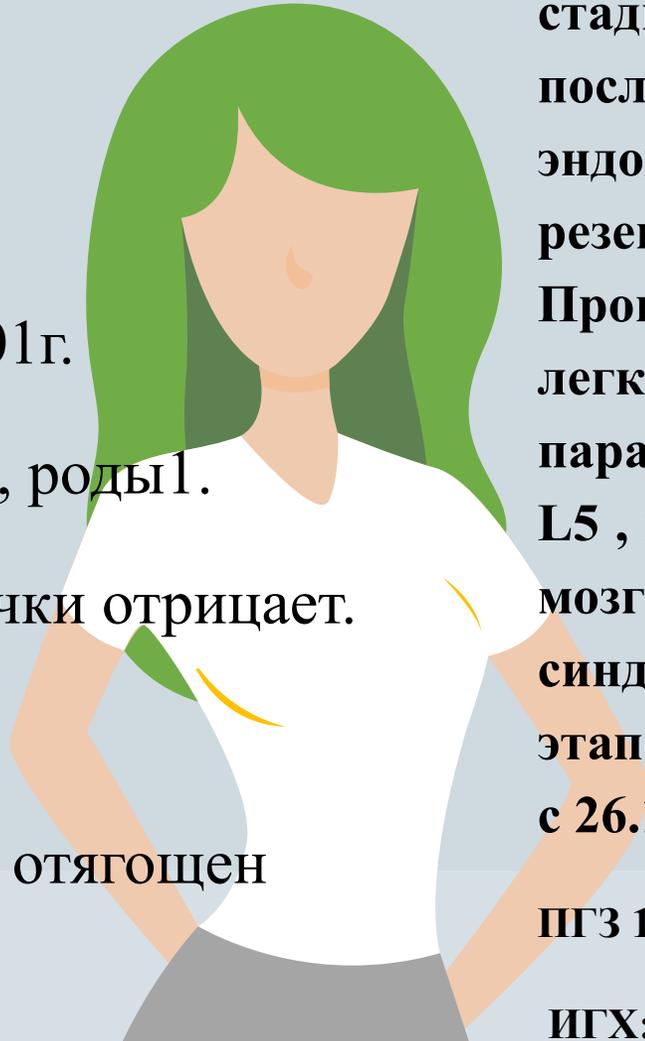
DIAGNOSTIC PROCEDURES

05

OUTCOME

Пациент

- жен, 65 лет
- замужем
- менопауза с 2001г.
- беременность 1, роды 1.
- вредные привычки отрицает.
- аллергии нет
- онкоanamнез не отягощен



Диагноз

Периферический с-г правого легкого T1N0M0 I стадия состояние после операции (2002г). Состояние после операции (миниторакотомия с эндовидеоасистированием экономная атипичная резекция н\доли левого легкого от 04.2007г). Прогрессирование процесса 09.2020г. МТС в левое легкое, мтс образование брюшной полости слева, мтс парааортальной группы л/у абдоминального сегмента, L5 , мтс левого мозжечка и теменной области головного мозга справа. Опухолевая интоксикация. Болевой синдром. Симптоматического курса ДЛТ 11.11.20г. На этапе ТТ (Церитиниб) с 26.10.20г. бисфосфонатотерапии с 26.10.20г. 2клиническая группа. ECOG 1-2.

ПГЗ 11.04.2007г №4353-6 умереннодифф аденокарцинома.

ИГХ:№415 от 20.10.2020г Закл: 1. АЛК - 3+

2. PDL-1 - нет экспрессии

Анамнез заболевания

Состоит на учете в ОЦ с 2007г когда впервые обратилась в ОД.

2002г. выявлено периферическое образование правого легкого, произведена операция атипичная резекция 6 сегмента нижней доли правого легкого в условиях ННМЦ. Далее под наблюдением.

2007г. в условиях ННМЦ произведена операция миниторакотомия с эндовидеоассистированием атипичная резекция н\доли левого легкого

ПГЗ от 11.04.2007г №4353-6 умереннодифференцированная аденокарцинома. Далее учитывая стадию процесса, объем оперативного вмешательства, отсутствие данных за рецидив и метастазирование опухоли, уровень онкомаркеров (не превышает нормы), рекомендовано динамическое наблюдение в ОД(контроль онкомаркеров и контрольная рентгенография ОГК через 3мес).

До 2020г ежегодно проводилось обследование в поликлинике по месту жительства, в ОД не обращалась.

Анамнез заболевания

С июля 2020г отмечает ухудшение общего состояния (появились боли в поясничной области). Обследована: КТ пояснично-крестцового отдела позвоночника от 29.07.2020: КТ-картина дегенеративных изменений межпозвонковых дисков поясничного отдела позвоночника. Спондилоартроз. остеопороз.

- КТ грудного сегмента от 01.06.2020: Состояние после оперативного лечения. КТ-картина участка уплотнения в послеоперационной области нижней доли левого легкого (дифференцировать с цирротической трансформацией, фиброзно-рубцовыми изменениями, не исключается рецидивное течение основного заболевания), хронического бронхита, диффузного пневмосклероза, остеохондроза грудного отдела позвоночника.

Получала у невропатолога консервативное лечение, без эффекта.

Анамнез заболевания

В сентябре 2020г обратилась к онкологу, где во время обследования у пациентки поднялось АД, СП доставлена в ГМБ№2 с подозрением на ОНМК. С 15.09. по 23.09.2020г находилась в ГМБ№2, где получала консервативное лечение , учитывая жалобы на головные боли, головокружение, тошноту, многократную рвоту.

С 29.09 по 02.10.2020г находилась в отделении паллиативной помощи ММЦ, в связи с ухудшением общего состояние. Получала консервативное лечение, прошла дообследование:

Анамнез заболевания

МРТ ГМ от 17.09.2020: МРТ картина множественных образований обоих гемосфер головного мозга и обеих гемосфер мозжечка, мтс характера. дисциркуляторная энцефалопатия.

ПЭТ КТ от 23.09.20г-ПЭТ КТ картина с\п многократных операций на легкие по поводу злокачественной опухоли легких. Множественные метаболически активные образования левого легкого, метаболически активная лимфаденопатия парааортальной группы абдоминального сегмента и остистого отростка L5 позвонка характерно для онкопроцесса. Метаболически активные очаги в области левого мозжечка и теменной области головного мозга справа не исключается мтс поражение. После выписки направлена в ММЦ. С 29.09 по 02.10.20г находилась в отделении паллиативной помощи.

Обследования

КТ пояснично-крестцового отдела позвоночника от 29.07.2020:
КТ-картина дегенеративных изменений межпозвонковых дисков поясничного отдела позвоночника. Спондилоартроз. остеопороз.

Лечение

Обсуждена на МДГ(ММЦ) №32 от 21.10.20г. Рекомендовано:
Учитывая ИГХ заключение, рекомендовано таргентная терапия ингибиторами ALK.

Бисфосфонатотерапия:

Памидронат 90мг

03.11 - 11.11.20г находилась в отделении
ВЦРО, где проведен симптоматический курс
ЛТ на область mts поражения L5 позвонка
РОД-6Гр СОД- 18Гр.

октябрь 2020

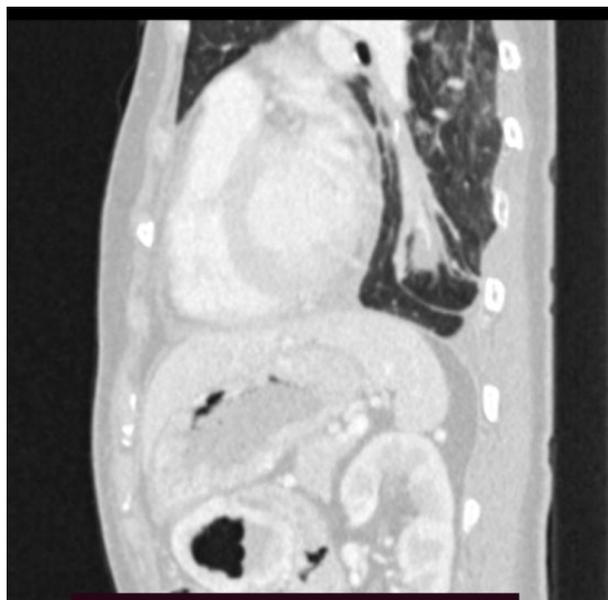
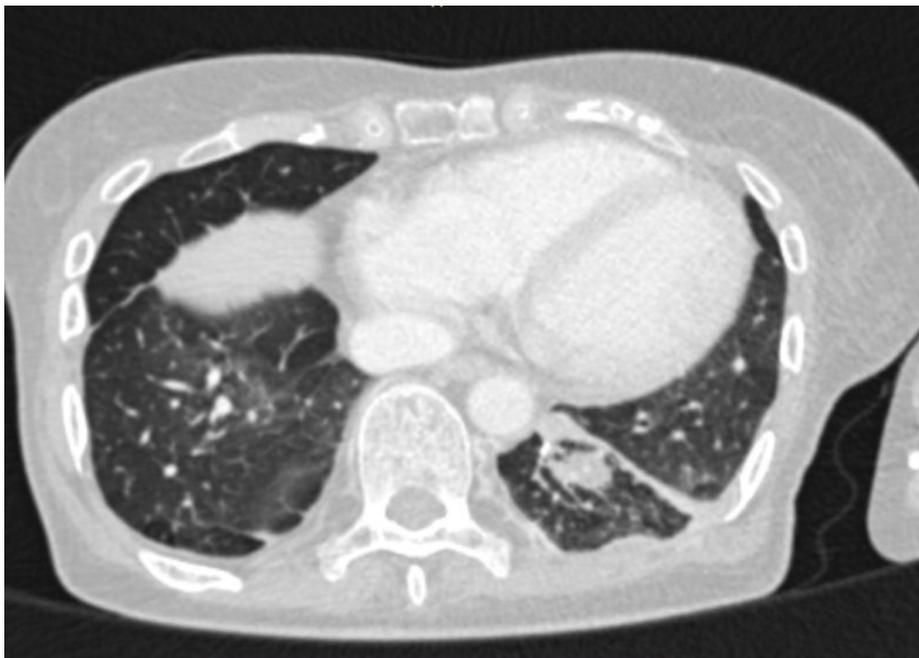
ноябрь 2020

ноябрь 2020

Церитиниб 150мг/таб по 3 таб x 1 раз в день (450мг) внутрь длительно до прогрессирования или неприемлимой токсичности.

КТ ОГК

- КТ ОГК от 26.01.2021г: Заключение: КТ- картина единичных левого легкого (поствоспалительные очаги?). Хронический бронхит. Фиброзно-рубцовые изменения нижней доли левого легкого. Остесклеротические изменения тела Th4 (mts?). Очаги остеоосклероза в теле Th11 позвонка, лопатке слева (эностозы?).



КТ ОГК от от 19.05.21

КТ картина очага матовости нижней доли левого легкого (со средней вероятностью вирусной этиологии, процент поражения менее 4%).

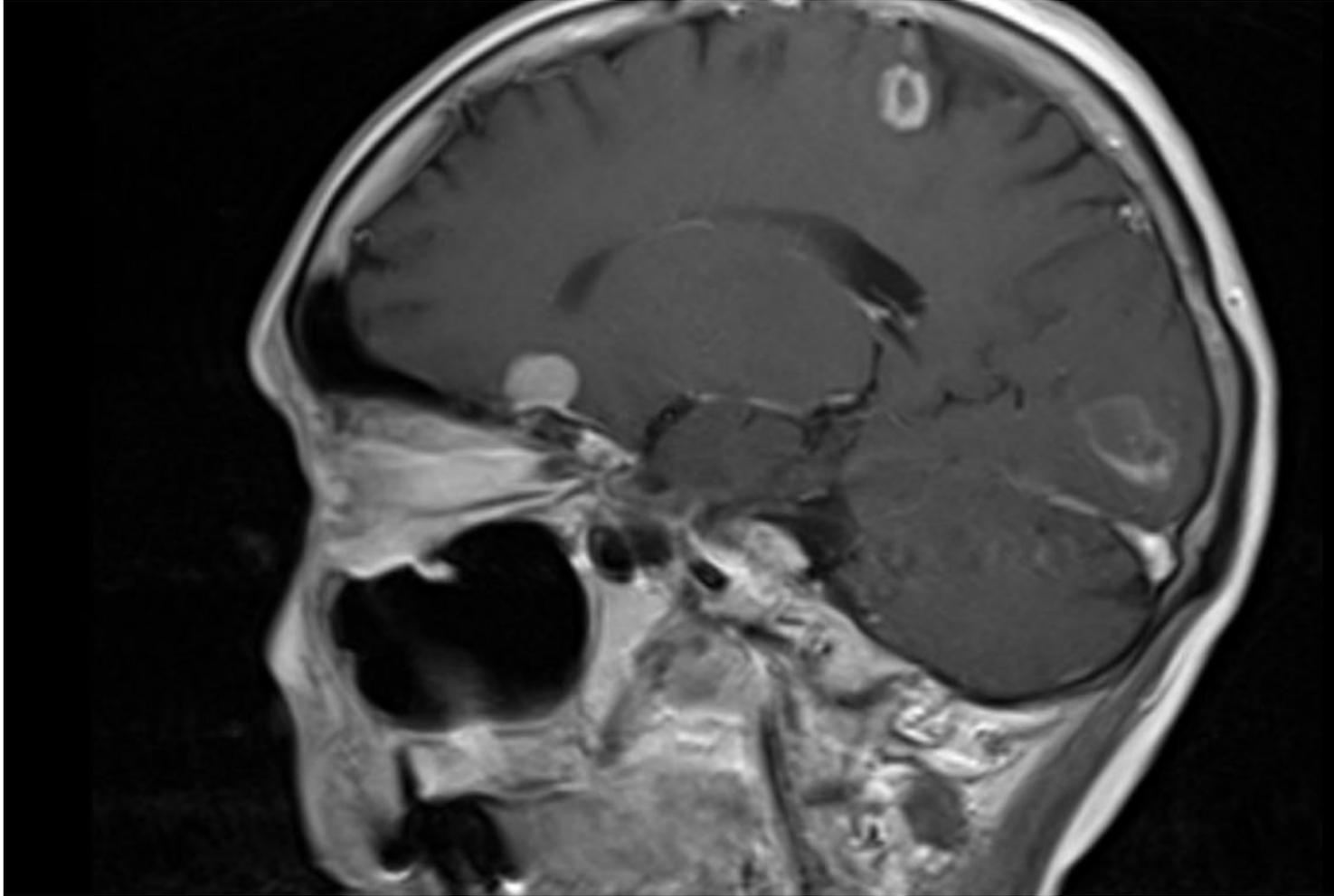
Единичные очаги левого легкого (поствоспалительные очаги?), в динамике от 21.01.21 0 без видимых изменений. Хронический бронхит. Пневмофиброз нижней доли левого легкого.

Остеосклеротические изменения тела Th4 (mts?), в динамике от 21.01.21 0 без видимых изменений.

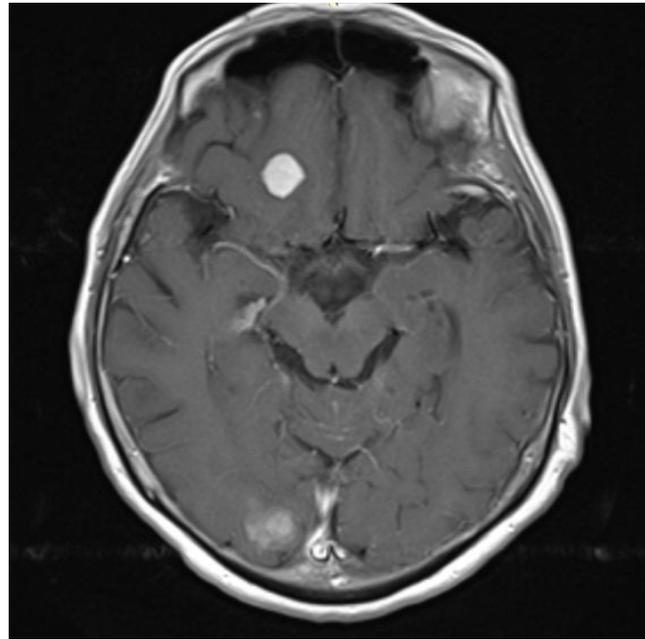
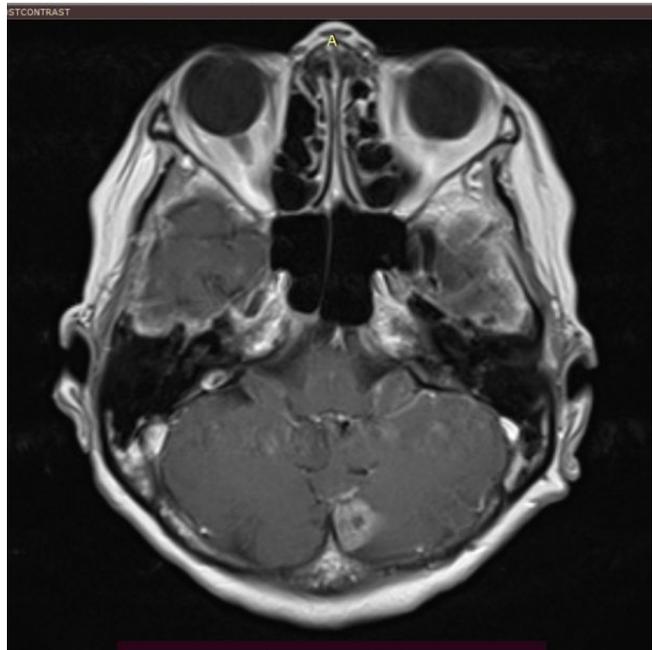
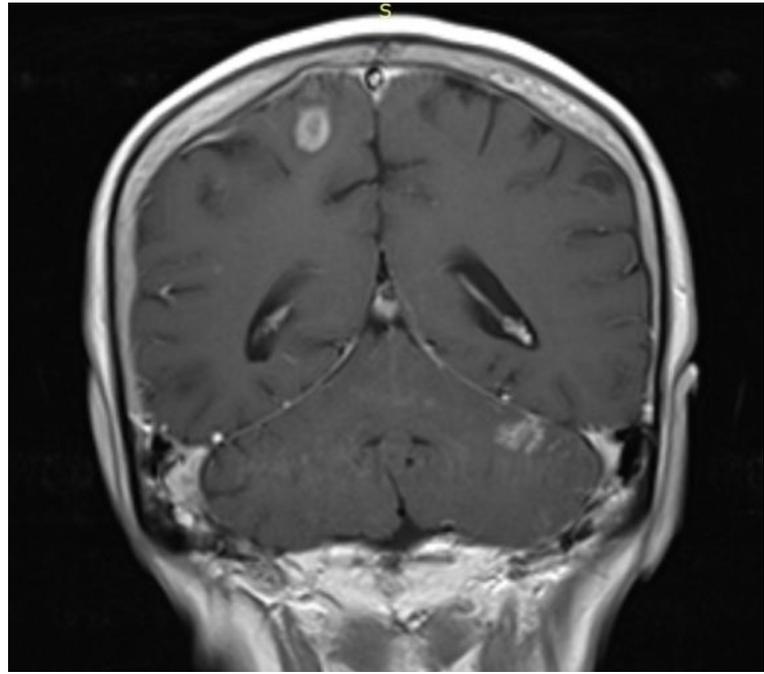
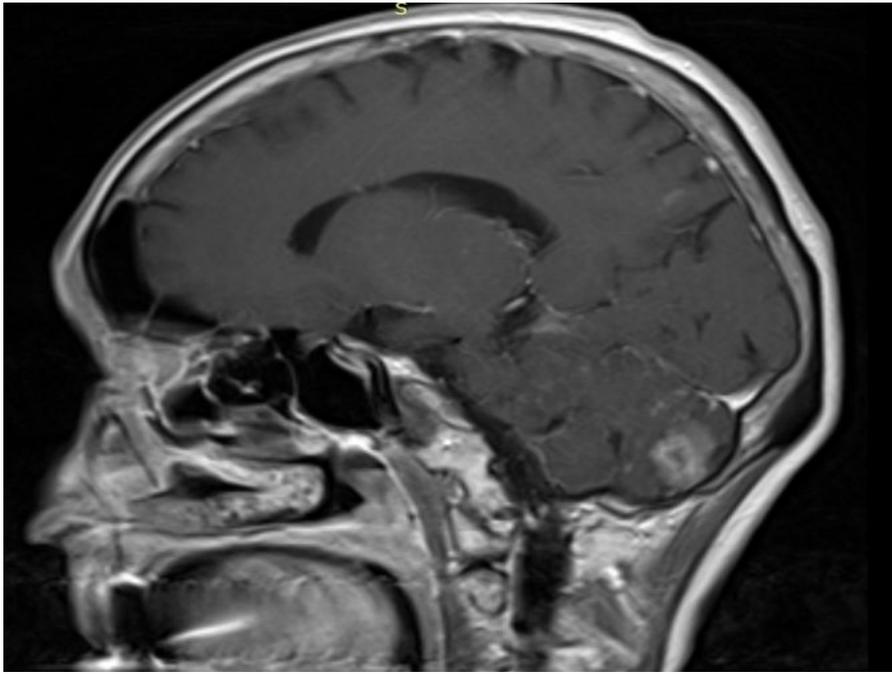
Очаги остеосклероза в теле Th1 позвонка, лопатке слева (эностозы?), в динамике от 21.01.21 0 без видимых изменений.

МРТ головного мозга

- МРТ головного мозга от 17.09.2020: МРТ картина множественных образований обоих гемосфер головного мозга и обеих гемосфер мозжечка, мтс характера. дисциркуляторная энцефалопатия
- МРТ головного мозга от 19.03.21 Множественные объемные образования в полушариях большого мозга, левой гемисфере мозжечка с перифокальным отеком, кровоизлиянием (метастазы). Дисциркуляторная энцефалопатия. В сравнении с МРТ от 22.01.21 размеры и количество образований без изменений.



**МРТ ГМ от 18.06.2021
ЗАКЛЮЧЕНИЕ: МРТ –
картина
множественных очагов
и новообразований
правого и левого
полушарий головного
мозга, и левой
гемисферы мозжечка
(mts), в динамике от
18.03.2021г. –
относительно
стабильно, отмечается
некоторое уменьшения
в размерах
новообразования
затылочной доли
правого полушария
головного мозга.
Дисциркуляторная
энцефалопатия. (от 0,38
х0,44см до 2,36х1,64см
(ранее было от 0,40см
до 2,80см)).**





Спасибо за внимание!



Ainur.sagnayeva@nu.edu.kz