

Patient case

Dr A Lefebure
04/10/2011

Beschrijving van de patient

- vrouw, 27/01/1950
- eerste consultatie bij collega juni 2010 wegens aanslepende hoestbuien ondanks AB
- is ook wat korter van adem
- antec: varicectomie en bilat lensimplantatie
- symptomen: wat futloos, prikkelhoest; laatste dagen ook wat hoofdpijn

Anamnese

- goede eetlust, geen vermagering
- nooit gerookt; wel passief (sinds '83 5 sig/d)
- beroep: steeds in wasserij gewerkt
- geen onderhoudstherapie
- familiaal: zus op 40j 'gestorven door kanker'

Klinisch onderzoek

- zeer goede algemene toestand
- G:80 kg voor lengte 175 cm
- Cor: normaal
- Long: nl VAG
- KNO: normaal
- LF: restrictief met 1SW 65 % en TLC 71 %

Onderzoeken

- RX thorax: massa linker BK (zie dia)
- CT thorax: idem met mediast LN (zie dia)
- Bronchoscopie: stenose linker BK
- PET-CT: neoplastisch proces linker BK met aangetaste LN mediast tot supraclav, longmeta bas links ?; hersenmeta ???
- CT hersenen: verschillende meta's waarvan 1 grote met oedeem
- Labo: CEA van 45

APD

- weinig tot niet-gediff adenocarcinoom, TTF1 positief, CK7 positief

Therapie(1)

- voorstel:
 - ofwel palliatieve chemo met cisplatinum-pemetrexed; best eerst cerebrale radiotherapie
 - ofwel eerste lijns therapie met Iressa na cerebrale radiotherapie
 - nog iets anders ???

Therapie(2)

- patiënte kiest voor eerste lijns Iressa, zo mogelijk
- 29/06 tweede bronchoscopie met biopten nodig om EGFR-mutatie te laten bepalen
- tijdens de wachttijd (01-19/7) radiotherapie 30 Gy in 12 keer, goed verdragen; voor alle zekerheid protectie met Medrol omdat toch wat hoofdpijn

Therapie(3)

- 14/7 resultaat mutatie-status: positief (exon 19 del)
- 22/7 opstarten Iressa 150 mg/dag; ook Seretide 50/500 voorgeschreven

Follow-up(1)

- 05/08 verdraagt therapie zeer goed; discrete acne; CT hersenen afname oedeem
- 19/08 alles zeer goed; Medrol afgebouwd en geen hoofdpijn; CEA gezakt tot 15
- 16/09 alles zeer goed; CT thorax spectaculair verbeterd (zie CT); CEA gezakt tot 4

Follow-up(2)

- 18/11 zeer goed met goede eetlust
- blijft wel vermageren ?? (G 71 kg)
- CT hersenen nog verder verbeterd
- CEA nog verder gezakt tot 1
- LF genormaliseerd; Seretide mag gestopt

Planning (1)

- CT thorax od 2 maanden tot progressie; heb ook CEA om te volgen.....
- bij progressie kan nog steeds cisplatinum(?) -pemetrexed worden gegeven !!
- volgorde: eerst erlotinib en daarna cis-schema best omdat in vitro gedeeltelijke resistentie tg TK-inhibitors na voorbehandeling met cis ??

Planning (2)

- bij progressie interessant om nieuwe bipten te nemen: oorzaak van resistentie ??
- na tweede lijns (chemo) therapie nog eens nieuwe bipten ?? opnieuw TKI gevoelig ??

Laatste Follow up

- laatste controle op 4/8 (1 jaar na start Iressa)
- CT thorax status quo
- CEA nog steeds 2,12