

## Casus

Dr E De Droogh  
04/10/2011

## Gegevens van patient

- XY, 73 j
- Magazijnier
- Duivenmelker
- Voorgeschiedenis
  - Amygdaloïdectomie en tonsillectomie
  - Geperforeerde appendicitis
  - AHT
  - Hypercholesterolemie
- Roken >50 py

## Consultatie

- 02/2011
- Eenmalig anaal bloedverlies
- Verminderde eetlust
- Vermagering - 7 kg
- Hoesten
- Anemie

## X-ray 18-02-2011

## Anamnese

- Discrepantie klachten en rx thorax
- Angst
- Longfunctie
  - ESW 850 ml, 37%
  - Tiff 56%
  - TLC 82%
  - KCO 84%
  - Saturatie 83%
- Bloedgas PO2 47,9 mmHg

## CT 21-02-2011

## Diagnosis

- Bronchoscopie
  - Diffuse roodheid
  - Aspiraats en BAL
  - NSCLC voorkeur adenocarcinoma
  - CK7 + TTF-1 + CK 20 -
- Transthoracale punctie
  - matig gedifferentieerd adenocarcinoma
  - CK7 + TTF-1 + CK 20 -
  - thyroglobuline -

## Diagnosis

- PET CT scan
  - Heterogene tekening beide longen
  - Letsel re middenveld
  - Mediastinale klieren links, infracarcinaal
  - Re femurhals, li scapula, D2
  - Klein bekken: mediaal linker acetabulum

## Diagnosis

- T3
- N3
- M1b
  
- Stadium IV
- PS 2
- COPD, ernstig obstructief
- Respiratoire insufficiëntie

## EGFR-genmutatie

- Positief
  - 03/2011
  - Start Iressa 250 mg 1/d
- Euforie
  - 05/2011
  - + 4kg, goede eetlust
  - Fietsen
  - Saturatie 95%, PO2 68,1mmHg

CT 20-05-2011

## Follow -up

- Twijfels
  - 08/2011
  - Eetlustvermindering
  - Verminderde inspanningstolerantie
  - Stabiele kliniek/labo/LF
- Ct thorax .....