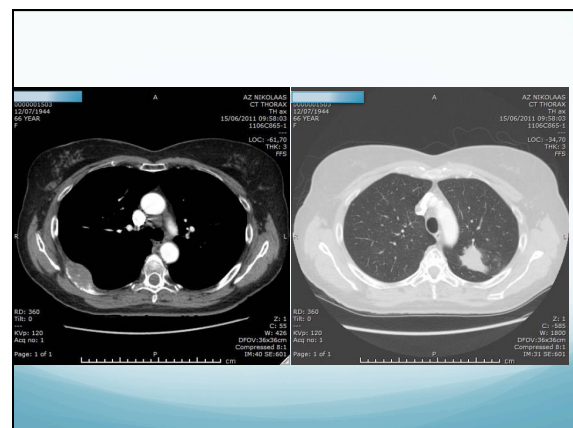
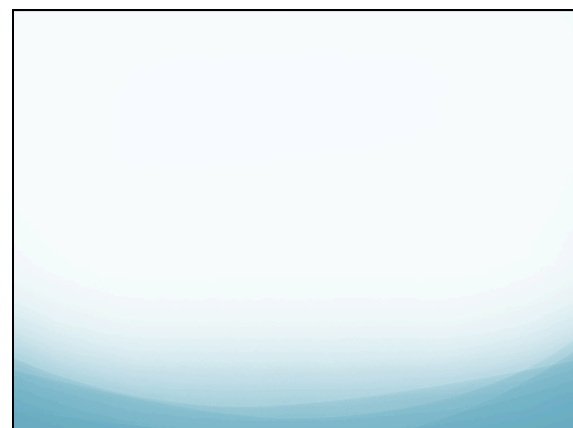


- ### Vrouw 66 j – juni 2011
- Ante:
    - HRT
    - Myocardinfact (trombolyse/Stenting)
    - Nicotineus 20 py
  - Ziektegeschiedenis
    - Pijn thv re scapula
    - PS = 1

- ### Vrouw 66 j – juni 2011
- Tumor linker bovenkwab 4 x 3,3 cm / nodule re bk / adenopath AP venster 14 mm
  - Meta corpus D4 / li clavicula / ribbenrooster
  - Bijniermeta links
  - Hersenmeta hoog parietaal re 4 mm
  - Geen Pet
  - cT2aN2M1b



- ### Vrouw 66 j – juni 2011
- Anatomopathologie:
    - Punctiebiopsie massa re rib 6
    - Adenocarc.
    - TTF1+/P63-/CK7+/Cytok 34BE12+
    - IHC EGFR (1/2012) ongeveer 20%
    - EGFR mutatie analyse : negatief.
      - High resolution Melting Analysis (HRMA)
      - Exon19/L858/L861q/S768I/T790M/Exon20insertie
      - ALK (12/2013) IHC niet conclusief : te weinig cellen



## Vrouw 66 j – 6-9/2011

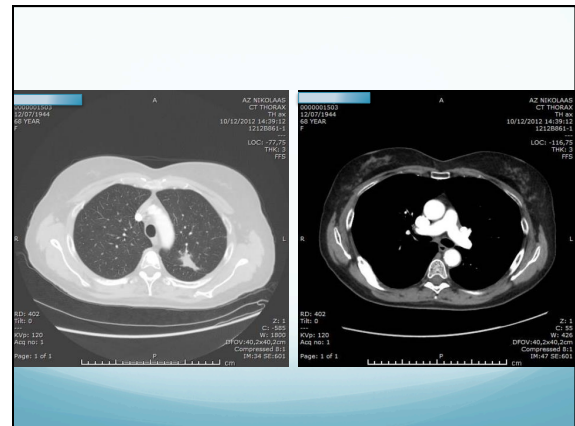
- Vier cy. cisplatinum-pemetrexed
- Herevaluatie na 2 en 4 cy : stabiele ziekte

## Verder verloop (1)

- 11/2011: pijn laag cervicaal/interscapulair
  - Toename meta D4
  - RTX 8 Gy 1fr D3-D5
- 1/2012: progressieve ziekte
  - Primaire tumor
  - Hersenmeta 4->6mm ; tweede occipitaal 4mm
  - Erlotinib 150 mg/d
  - 2<sup>de</sup> lijntherapie ("wild type")

## Verder verloop (2)

- 3/2012
  - Rash gr 1 / PS = 1
- 4/2012
  - Rash gr 2 → minocycline / topische therapie
  - Erlotinib reductie: 100 mg/d
- 12/2012
  - PS = 1
  - Partieel respons



## Verder verloop (3)

- 3/2013
  - Conjunctivale irritatie/-itis
  - Locale therapie
- 7/2013
  - Pte stopt erlotinib owv conjunctivitis
- 8/2013
  - Erlotinib herstart
- 12/2013
  - Recidief (loc., bot , bijnier , pleura)
  - L3 meta met myelumcompressie
  - L3 neurochirurgische decompressie / RTX 20 Gy 5fr L1-S2
  - 3<sup>de</sup> lijntherapie: Cb/Pemetrexed

