

Kazuistika – synchronní jaterní metastázy kolorektálního karcinomu

*J. Pudil, K. Menclová (Chirurgická klinika 2. LF UK a ÚVN)
M. Fridrichová (Ústav radiační onkologie FNB)*

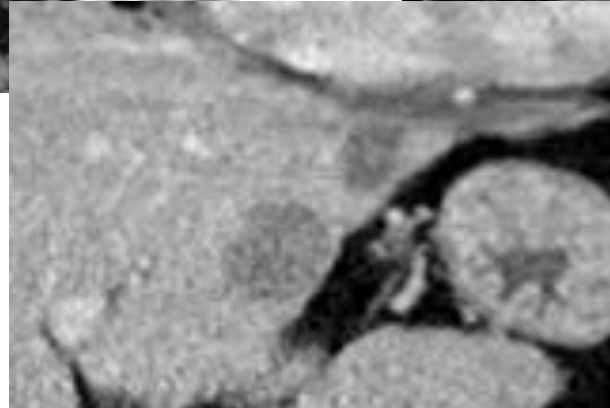
24.1.2019 – Prague Onco



Kazuistika – žena 53 let, BMI 32, PS 0

- Osobní anamnéza:
obezita, nespecifická srdeční arytmie
- Nynější onemocnění:
jaro 2015 – vyšetřována pro enterorhagii
- Vyšetření – tumor sigmoidu ve 30 cm, neobturující, prostupný pro endoskop
CT staging T3N1M1 (Hep – vícečetná ložiska bilobárně)
- RAS status – wild type
- klinicky bez poruchy pasáže, bez anemizace

CT vyšetření



MDT – možnosti léčby – 1. krok

1. Chirurgický výkon – resekce primárního tumoru
2. Chemoterapie
3. Chemoterapie + anti EGFR léčba
4. Chemoterapie + anti VEGF léčba

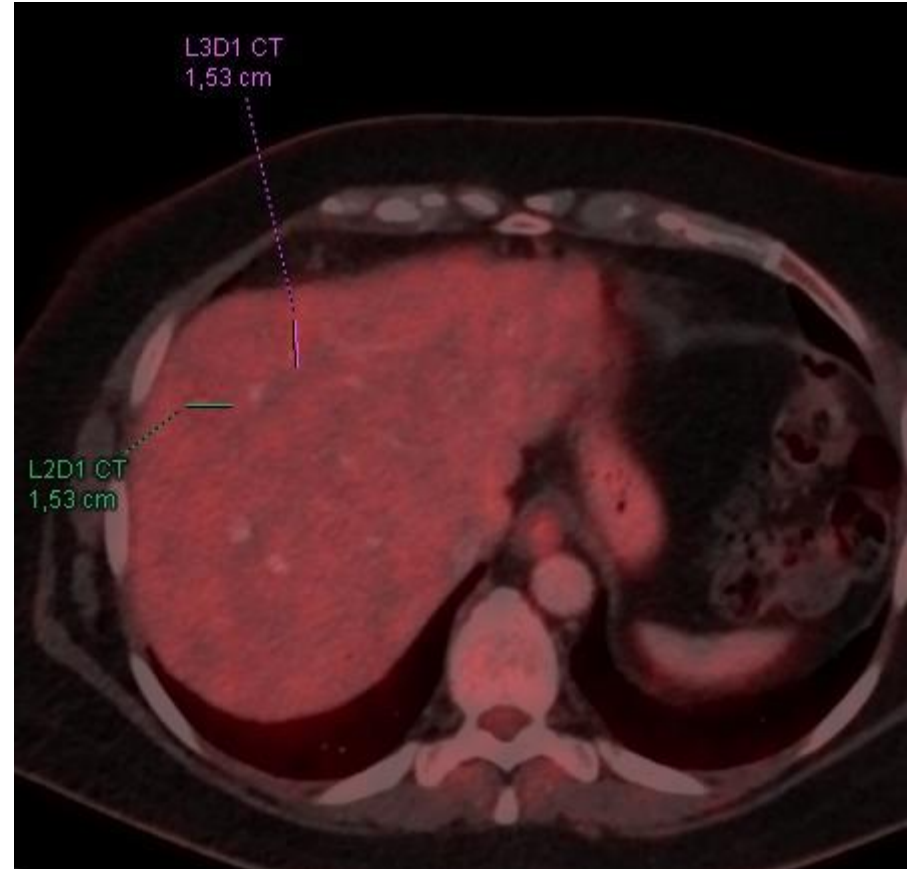
MDT – možnosti léčby – 1. krok

1. Chirurgický výkon – resekce primárního tumoru
2. Chemoterapie
3. Chemoterapie + anti EGFR léčba
4. Chemoterapie + anti VEGF léčba

Systemová léčba

- dlouhodobá systémová léčba – chemoterapie + cílená léčba (folfox + anti EGFR)
- pro toxicitu po 6 měsících pouze monoterapie anti EGFR protilátkou
- léčba 2,5 roku
- výborná léčebná odpověď
- MDT – opakované prezentace, resektabilita zbytkových jaterních metastáz ?

Restaging 09/2017



2 – 3 viabilní ložiska dle PET a MR, koloskopie s nálezem pouhé suspekce na místo prim. tumoru

MDT – možnosti léčby – 2. krok

Systemová léčba

1. Pokračování systémové léčby
2. Chirurgický výkon – játra
3. Chirurgický výkon – primární tumor
4. Chirurgický výkon – játra + primární tumor

MDT – možnosti léčby – 2. krok

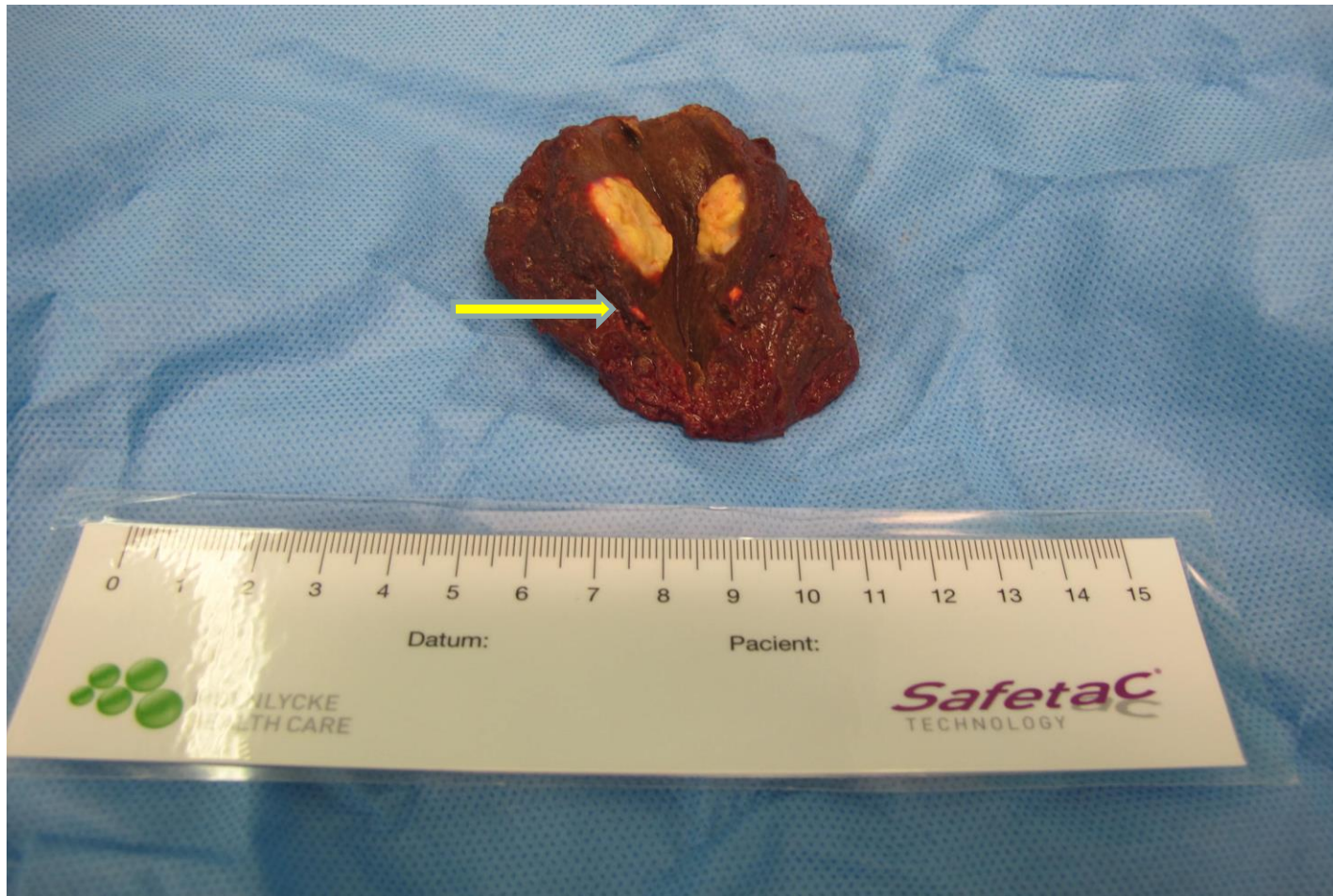
Systemová léčba

1. Pokračování systémové léčby
2. Chirurgický výkon – játra
3. Chirurgický výkon – primární tumor
4. Chirurgický výkon – játra + primární tumor

Operace a pooperační průběh

- 10/2017 – excize 8 ložisek
- peroperační ultrazvuk
- dimise 5. pooperační den
- pooperační průběh bez komplikací
- histologický nálezn – 7 ložisek s kompletní léčebnou odpovědí !!!, 1 ložisko metastáza KRK

Resekát ložiska SVI s drobným satelitem (žlutá šipka)



MDT – možnosti léčby – 3. krok

1. Sledování
2. Chemoterapie
3. Chemoterapie + anti EGFR léčba
4. Monoterapie anti EGFR léčbou
5. Resekce primárního tumoru

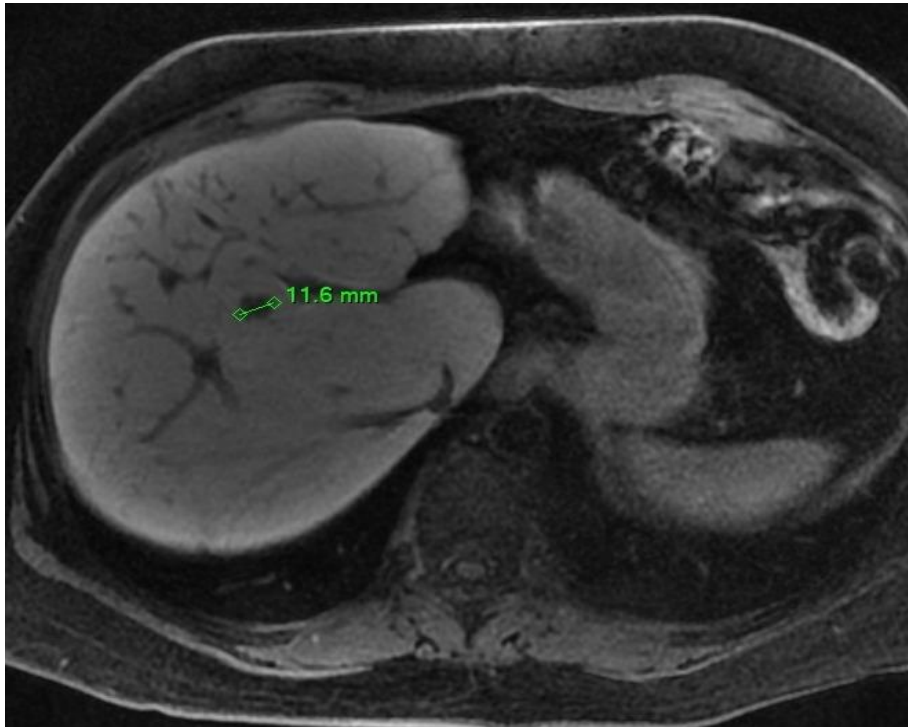
MDT – možnosti léčby – 3. krok

1. Sledování
2. Chemoterapie
3. Chemoterapie + anti EGFR léčba
4. Monoterapie anti EGFR léčbou
5. Resekce primárního tumoru

Další průběh

- pseudoadjuvance (FOLFOX, pro intoleranci pokračováno FUFA)
- ukončeno 04/2018
- kontrolní vyšetření po léčbě a v 09/2018
PET – pouze nespecificky vyšší aktivita
MR taktéž bez jasné recidivy
Koloskopie bez patrného primárního tumoru

Restaging 12/2018



- MR – 2 jednoznačné metastázy

Operace a pooperační průběh

- 1/2019 – 2 x RFA, excize 2 makroskopicky suspektních jizev
- dimise 6. pooperační den
- pooperační průběh bez komplikací
- histologický nálezn – 2 excize opět bez nálezu maligních buněk

MDT – 4. krok – další postup ?

- 1) Sledování
- 2) Systémová léčba

Shrnutí

- i přes zjevně neresekabilní iniciální nález, vždy v průběhu systémové léčby zvažovat možnost provedení jaterní resekce
- liver limited disease !!!
- spolupráce onkologa a chirurga



Děkuji za pozornost

