

Możliwości leczenia systemowego u chorych na NDRP po przeszczepie narządów — opis przypadku i przegląd literatury

Possibilities of systemic treatment in patients with NSCLC after organ transplantation — case report and literature review

Karolina Nalewaj¹, Anna Sieńko¹, Justyna Kwołczak¹, Piotr Nalewaj¹, Michał Szczyrek², Paweł Krawczyk², Janusz Milanowski²

¹ Studenckie Koło Naukowe przy Katedrze i Klinice Pneumonologii, Onkologii i Alergologii, Uniwersytet Medyczny w Lublinie, ul. Jaczewskiego 8, 20-090 Lublin, PL,

² Katedra i Klinika Pneumonologii, Onkologii i Alergologii, Uniwersytet Medyczny w Lublinie, ul. Jaczewskiego 8, 20-090 Lublin, PL

Streszczenie

Wstęp: Przeszczepianie narządów może być ratującą życie procedurą dla pacjentów ze schyłkową niewydolnością płuc, serca, nerek i wątroby. W związku z tym, że transplantacja przedłuża życie pacjentów, nowotwory stają się coraz większym zagrożeniem dla ich długotrwałego przeżycia, zwłaszcza u pacjentów po przeszczepie wątroby z powodu raka wątrobowokomórkowego.

Opis przypadku: Prezentujemy przypadek 65-letniego mężczyzny, leczonego przewlekłe immunosupresyjnie po przeszczepie wątroby. Przeszczep wątroby wykonano z powodu marskości wątroby w przebiegu infekcji HCV powikłanej rakiem wątrobowokomórkowym. Po kilku latach od przeszczepu u chorego zdiagnozowano płaskonabłonkowego raka płuca w stopniu zaawansowania IIIB.

Wnioski: Ze względu na przyjmowane leki i obciążenie chorobami u mężczyzny zrezygnowano z leczenia systemowego. Chory został poddany obserwacji i leczeniu wspomagającemu. Mimo braku leczenia systemowego raka płuca u chorego uzyskano ponad roczne przeżycie.

Słowa kluczowe: leczenie systemowe, transplantacja, niedrobnokomórkowy rak płuca

Abstract

Background: Organ transplantation can be a life-saving procedure for patients with lung, heart, kidney and liver disfunctions. Due to the fact that transplantation prolongs the survival of patients, cancers become an increasing cause of death, especially in patients after liver transplantation due to hepatocellular carcinoma.

Case Report: We present a case of a 65-year-old man who was treated with chronic immunosuppressive therapy due to liver transplantation. Liver transplant was performed due to cirrhosis in the course of HCV infection complicated by hepatocellular carcinoma. A few years after the transplantation, advanced squamous cell lung cancer was diagnosed.

Conclusions: Due to immunosuppressive treatment and the coexistence of other diseases, systemic treatment of lung cancer was not possible. The patient was subjected to observation and best supportive care. Despite the lack of systemic treatment of lung cancer, the patient had more than one year of survival.

Key words: systemic treatment, transplantation, non-small cell lung cancer

Otrzymano: 13–06–2019 → Zaakceptowano: 02–02–2020 → Opublikowano: 12–02–2020

✉ Karolina Nalewaj, e-mail: kroz93@o2.pl — adres prywatny w dyspozycji Redakcji