

Клинический случай

Клиническое наблюдение HER2 отрицательного люминального рака молочной железы

Пациентка М., 1969 г.р.

Докладчик: Берест Владислава Геннадиевна
врач-онколог-химиотерапевт, круглосуточный стационар
ГБУЗ МО МООД

Презентация основывается на данных, предоставленных Берест В.Г. врачом-онкологом-Химиотерапевтом, Круглосуточного стационара ГБУЗ МО МООД и полученных Берест В.Г. в результате врачебной практики.

ООО «Новартис Фарма» не несет ответственности за достоверность данных, использованных в презентации.

Пациентка П, 53 лет

Анамнез заболевания

- 2012 - **Рак левой молочной железы T2N1M0, IIb стадия.**
- **24.10.2012 - радикальная резекция левой молочной железы.**
- **Гистологическое заключение инвазивный протоковый рак 2 степени злокачественности.**
- В 1 ЛУ микро mts.
-
- **ИГХ: РЭ 50-70%, РП 50-70%, her2neu (-), Ki67 45%**
- **4 курса ХТ ПХТ-АС по 01.2013 , далее ДЛТ -15.02-12.03.2013**
- **15.04.2013 операция –лапароскопическая аднексэктомия.**
- **далее гормонотерапия- Тамоксифен 20 мг/сут по 2016 г- по данным УЗИ ОМТ Гиперплазия Эндометрия , переход на Анастрозол 1 мг/сут до 2018г.**
-

Пациентка П, 53 лет

В июне 2021 появление жалоб на быструю утомляемость, одышку, рост л/у на шее.

По данным контрольного обследования: КТ ОГК от 31.08.2021 : в S3 верхней доли правого легкого периферическое образование 45x42x16мм, лимфаденопатия средостения.

УЗИ шейных л/у от 03.09.2021: Справа яремные л/у от 7 до 15мм, средние яремные л/у спаяны между собой , размеры конгломерата 53x17x27мм. Справа лоцирован конгломерат состоящих из увеличенных задних шейных л/у 17x14мм. Слева единичные яремные л/у до 13x6 мм.

Биопсия л/у шеи справа. Цитология от 30.09.21 : картина железисто-солидного рака.

Пациентка П, 45 лет

Видеобронхоскопия+ Бопсия от 15.10.21 : перихронхиальная опухоль правой половины ТБП. Лимфаденопатия средостения.

Гистология+ ИГХ от 10.2021 : инфильтративная карцинома молочной железы неспецифического типа G3. РЭ более 10 % , РП более 10 % , Her2neu-, Ki 67 – 75 %.

10.21 – прогрессирование – mts в легкое , л/у.

Рекомендовано с 11.2021 – ГТ(Фулвестрант 500мг)+Рибоциклиб 600 мг в 1-12 дни , цикл 28 дней .

ПЭТ/КТ от 26.11.21 : спава яремные л/у во всех уровнях , слева нижние яремные, с обеих сторон надключичные л/у с гиперактивностью ФДГ : 23x13мм, 19x14 мм.

ВГПУ с повышенной активностью ФГД до 17x11 мм.

Пациентка П, 45 лет

МРТ ГМ от 05.21 – МР-картина очагового поражения костей черепа вторичного характера с умеренным увеличением очага в левой теменной кости. Появление аденомы(?) гипофиза. Очаги вещества головного мозга дисциркуляторного характера

КТ органов брюшной полости от 08.21: КТ-картина гиподенсных образований печени МТС-характера с умеренной положительной динамикой относительно 04.21. Слабовыраженная положительная динамика вторичных изменений в костях. КТ картина деформирующего коксартроза справа, без динамики.

КТ ОГК – 09.21 – КТ картина поствоспалительных изменений в легких с положительной динамикой. Очаговые уплотнения в легких без динамики, визуализация медиастинальных ЛУ с увеличением размеров. Вторичные изменения костей изученного уровня с признаками консолидации в заднем отрезке VIII ребра справа, с появлением 'свежих' изменений в телах Th11/Th12 позвонков.

Пациентка П, 45 лет

Мутация Р1К3СА от 01.21 – не обнаружено

МРТ ГМ от 12.21 – МР-картина очагового поражения костей свода черепа вторичного характера, без существенной динамики от 05.21. очаги вещества ГМ дисциркуляторного (сосудистого) характера. Признаки умеренной наружной заместительной гидроцефалии. Венозная ангиома правой лобной доли.

КТ ОГК от 11.21 – По сравнению с данными от 08.21 очаговые уплотнения в легких без значимой динамики, визуализация медиастинальных ЛУ с сокращением размеров в динамике, вторичные изменения костей изученного уровня со слабовыраженным уплотнением отдельных очагов.

КТ ОБП от 11.21 – При сравнении с данными КТ от 08.21.- умеренная положительная динамика процесса в виде сокращения размеров отдельных вторичных очагов в печени, слабовыраженная положительная динамика вторичных изменений в костях, в виде уплотнения отдельных очагов

Пациентка П, 45 лет

- В течение 8 месяцев принимает Рибоциклиб 600 + Фулвестрант 500
- Отмечается положительная динамика на КТ
- Переносит лечение хорошо

Пациентка П, 45 лет

Резюме

11.2017

C50.8
Рак левой молочной железы
T1N0M0.

Радикальная мастэктомия

Адъювантная
полихимиотерапия
4 курсов по схеме AC

Адъювантная гормонотерапия
Тамоксифен
02.2018-10.2020

09.2020

Прогрессирование:
метастазы легкие, печень,
кости

ХТ Dtx(Ne6)+OMA

04.2021

Прогрессирование:
метастазы легкие, печень,
кости

Рибоциклиб + Фулвестрант
04.21 - по настоящее время