

RELAZIONE CLINICA

PAZIENTE

Nato

PATOLOGIA

Carcinoma del polmone sinistro con metastasi scheletriche.

ANAMNESI
GENERALE

Ex fumatore. Ha smesso da 18 anni.
Ipertensione arteriosa in terapia con Idroquark 5 mg. Assume cardioaspirina.
Artropatia infiammatoria.

SINTESI
CLINICA
ONCOLOGICA

Febbraio 2010 in corso di controlli ortopedico per dolore alla spalla dx, riscontro di neoformazione polmonare.

05.02.2010 - TC encefalo torace addome e pelvi con mdc + biopsia polmonare: encefalo ed addome negativi. Al torace nel contesto del segmento apicale del lobo superiore sinistro, si rileva la presenza di massa di tessuto solido di 37x25 mm sul piano assiale con estensione craniocaudale di 45 mm; appena cranialmente altra formazione di 2 cm con contorni irregolari...si associa elemento nodulare di verosimile natura adenopatica di 1 cm nel contesto del tessuto adiposo subpleurico. Inoltre presenza di alcune grosse formazioni verosimilmente adenopatiche in parte confluenti in sede prevascolare alla finestra aortopolmonare oltrechè in sede ilare sinistra.
Ei.: frammentini di adenocarcinoma.

VALUTAZIONE
CLINICA

15.02.2010

Dr Colina

22.02.2010

Dr Antonelli

Condizioni generali buone. PS 0.
Si richiede completamento della stadiazione con scintigrafia ossea.
Si propone attivazione di trattamento chemioterapico di I linea con schema adatto all'età

Attiva chemioterapia con gemcitabina + vandetanib.
Reca scan osseo 19.02.2010: captazione da attribuire a rimodellamento strutturale osseo assai sospetto per processo di tipo ripetitivo secondario a carico dell'epifisi prossimale dell'omero di dx.
Alla luce del dato scintigrafico si decide di associare anche acido zoledronico e di richiedere Rx spalla e omero dx e successiva consulenza ortopedica e radioterapica.

02.03.2010

Dr Antonelli

In data 22.02.10 inizia gemcitabina + zometa.
In data odierna Rx: spalla che conferma vasta osteolisi dell'omero dx (v. referto).

23.03.2010

Dr Antonelli

Ha effettuato RT sull'articolazione scapoloomerale dx e omero dx dal 15.03 al 18.03.10 20Gy.
Consulenza in assenza del paziente. Riferite condizioni in peggioramento per persistenza del dolore e desiderio di sospendere la cura.

PROGRAMMA

Si programma TC fra circa 15 giorni e si prescrive terapia di supporto.
Al momento sospende il trattamento chemioterapico, si valuterà successivamente se le condizioni lo consentono.

23.03.2010