

Onkologie v obrazech

Plicní fibróza po oxaliplatině

Richter I.¹, Dvořák J.², Bartoš J.¹

¹Onkologické oddělení, Krajská nemocnice Liberec, a. s.

²Onkologická klinika 1. LF UK a Thomayerova nemocnice, Praha

Oxaliplatin patří mezi standardní cytostatika v adjuvantní či paliativní terapii kolorektálního karcinomu. U nepatrné části pacientů se může projevit nežádoucí účinek oxaliplatin na plicní tkáň. Několik prací potvrdilo vliv oxaliplatin na vznik plicní fibrózy, často s rychlým a fatálním průběhem, bez reakce na léčbu kortikoidy [1–3]. Nejčastěji vzniká fibróza s odstupem 3–6 měsíců od zahájení podávání oxaliplatin [4]. Přesná příčina vzniku plicní fibrózy po oxaliplatině není známá. Možným patofyziologickým podkladem je deplece glutationu způsobený oxaliplatinou. Glutathion je tripeptid, který patří mezi antioxidanty.

Tuto vzácnou komplikaci jsme také pozorovali u pacienta léčeného na našem oddělení. Pacient narozen v roce 1945

byl léčen v minulosti pro syndrom závislosti. Bez kardiálních či plicních onemocnění v anamnéze. U pacienta byla provedena resekce esovité kličky tlustého střeva pro zhoubný nádor. Histologicky se jednalo o adenokarcinom, grade II, LU +1/12, stadium pT3 pN1 M0. Adjuvantně bylo aplikováno šest cyklů monoterapie kapecitabinem na spádové onkologické ambulanci. Pacient k nám přišel na první konzultaci rok od ukončení adjuvantní chemoterapie, v červnu 2014. Byl zjištěn mnohočetný metastatický proces plic. V rámci došetření se jednalo o mutovaný typ *RAS* genu. U pacienta jsme indikovali paliativní chemoterapii v režimu FOLFOX v kombinaci s bevacizumabem. U pacienta jsme aplikovali 13 cyklů s regresí nálezu v období od července do

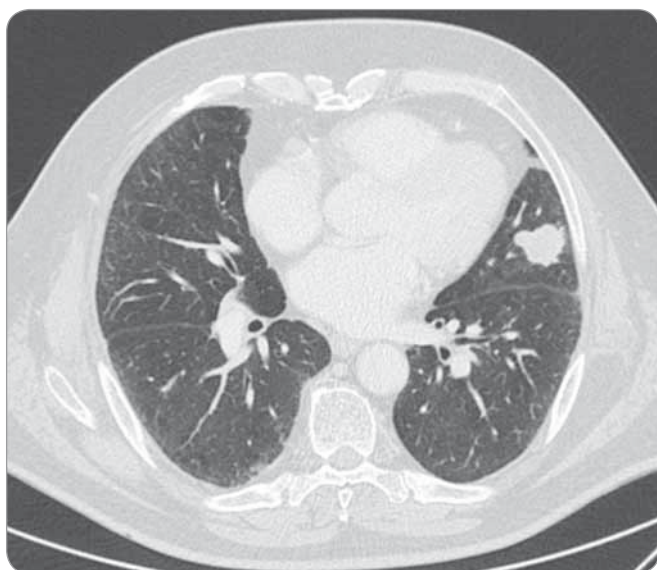


MUDr. Igor Richter, Ph.D

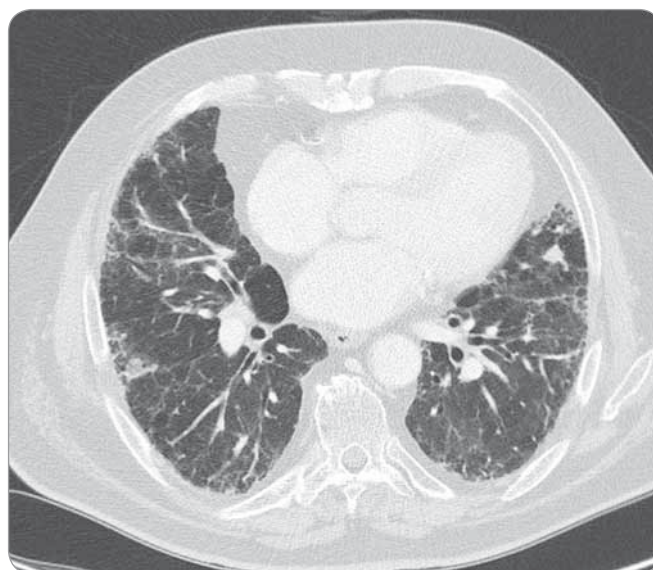
Onkologické oddělení
Krajská nemocnice Liberec, a. s.
Husova 10
460 63 Liberec
e-mail: igor.richter@seznam.cz

Obdrženo/Submitted: 23. 6. 2015

prosince 2014, kdy se objevila náhlá ataka dušnosti s nutností hospitalizace na interním oddělení. Byla vyloučena kardiální příčina. CT vyšetření s popisem metastatických ložisek, bez další patologie (obr. 1). Stav pacienta se upravil bez terapie. Pokračovali jsme v monoterapii bevacizumabem ve třítydenním intervalu. Pacient si stěžoval na záchvaty



Obr. 1. Nález bez známek plicní fibrózy s metastatickým postižením plic (prosinec 2014).



Obr. 2. Rozvoj plicní fibrózy, regrese plicních metastáz (květen 2015).

dušnosti. Byl vyšetřen opakovaně na plicním oddělení, kde spirometrie prokázala jenom lehkou ventilační poruchu, ostatní vyšetření v normě (včetně RTG plic). Klinicky pacient bez teplot či bolesti na hrudi. Stav se ale zhoršoval, ataky dušnosti stále častější. Bylo provedeno kontrolní CT v květnu 2015, kde byla další regrese metastatického postižení plic. Současně ale nález těžké

plicní fibrózy (obr. 2). U pacienta jsme zahájili terapii kortikoidy, klinicky bez efektu. Hematologicky nález po celou dobu léčby v normě, v biochemii bez elevace zánětlivých parametrů. Při poslední kontrole pacient klidově dušný, zatím ale veden v ambulantním režimu. Příčinu plicní fibrózy jsme uzavřeli jako toxické postižení po cytostatické terapii oxaliplatinou.

Literatura

1. Garrido M, O'Brien A, González S et al. Cryptogenetic organizing pneumonitis during oxaliplatin chemotherapy for colorectal cancer: case report. *Chest* 2007; 132(6): 1997–1999.
2. Yagüe XH, Soy E, Marino BQ et al. Interstitial pneumonitis after oxaliplatin treatment in colorectal cancer. *Clin Transl Oncol* 2006; 8: 624.
3. Gagnadoux F, Roiron C, Carrie E et al. Eosinophilic lung disease under chemotherapy with oxaliplatin for colorectal cancer. *Am J Clin Oncol* 2002; 25(4): 388–390.
4. Pasetto LM, Monfardini S. Is acute dyspnea related to oxaliplatin administration? *World J Gastroenterol* 2006; 12(36): 5907–5908.

Redakce časopisu *Klinická onkologie* a nakladatelství *Ambit Media, a.s.* vypisuje

SOUTĚŽ NA PODPORU AUTORSKÝCH TÝMŮ PUBLIKUJÍCÍCH V ZAHRANIČNÍCH ODBORNÝCH TITULECH

Odměna pro vítěze: 10 000 Kč

Cíl soutěže:

Podpořit renomé a prestiž časopisu *Klinická onkologie* – oficiálního časopisu ČOS ČLS JEP – u domácích i zahraničních autorů, lékařů a akademických pracovníků.

Podmínky soutěže:

1. Soutěž je určena autorským týmům, které publikují v zahraničních odborných titulech.
2. Do soutěže budou zařazeny práce publikované v zahraničních titulech od června 2014 do prosince 2015.
3. Ve svých článcích zaslanych k publikaci do zahraničního periodika budou autoři citovat práci, která byla otištěna v časopise *Klinická onkologie* (k vyhledání lze použít databáze www.pubmed.org nebo www.linkos.cz).
4. Do soutěže nebudou zařazeny autocitace.
5. Ze všech prací, které splní podmínky soutěže, bude redakční radou vylosována jedna, jejíž autorský tým bude oceněn částkou 10 000 Kč.

**KLINICKÁ
ONKOLOGIE**


ambit media®