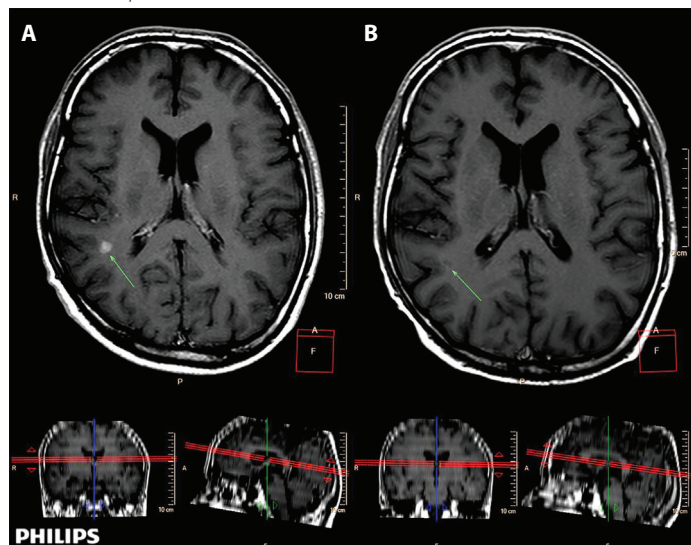
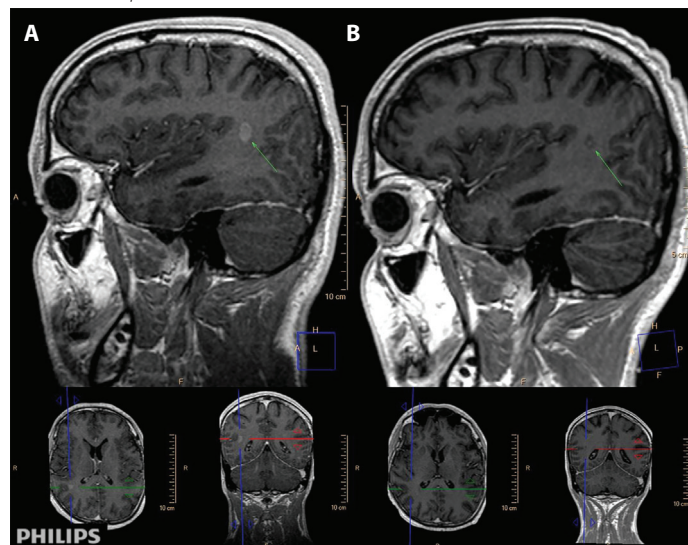


Obr. 1. Obrázek 1A (vlevo) – MRI mozku v říjnu 2022, obrázek 1B (vpravo) – MRI mozku v prosinci 2022**Obr. 2.** Obrázek 2A (vlevo) – MRI mozku v říjnu 2022, obrázek 2B (vpravo) – MRI mozku v prosinci 2022

vil známky neurologického postižení. Na CT trupu nebyla patrná progresse nádorového onemocnění. Byla provedena paliativní radio-terapie neurokrania o celkové dávce 30 Gy/10 frakcí a ve druhé linii systémové léčby byl indikován lorlatinib (100 mg/den), který byl schválen na paragraf 16. Terapie lorlatinibem byla zahájena koncem října 2022.

Po dvou měsících léčby lorlatinibem si pacient stěžuje na námahovou dušnost NYHA III a bolesti v pravém podžebří. Zjištěný pravostranný pleurální výpotek byl punktován se získáním 1 500 ml cytologicky ověřeného maligního výpotku. Výrazná nádorová progresse byla zaznamenána na CT trupu v prosinci 2022 (velikostní i početní progresse metastatického postižení plic, karcinomatózní lymfangoitida, progresse mediastinální lymfadenopatie, no-

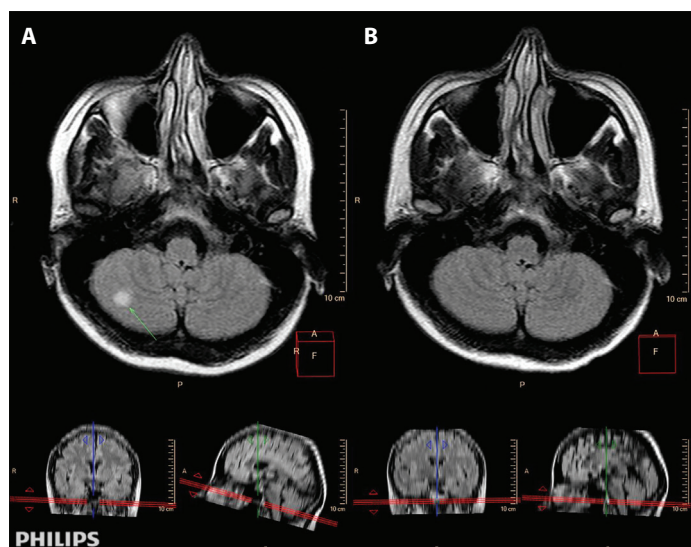
vě zvětšené lymfatické uzliny parakardiálně a intraabdominálně v okolí malé křivky a hilu jater, opětovně mnohočetné jaterní metastázy velikosti do 2 cm). Došlo však k regresi metastatického postižení CNS (obrázek 1B, obrázek 2B). K vyloučení nádorové transformace do malobuněčného karcinomu a k získání dostatečného množství materiálu k provedení sekvenování nové generace (NGS) byla provedena bronchoskopie s transbronchiální punkcí pravostranné hilové uzliny. V cytobloku byl prokázán NSCLC adenokarcinom stejného profilu jako v původní biopsii z roku 2021. Chemoterapie ve složení CBDCA AUC 5 + paclitaxel 200 mg/m² a protilátka proti VEGF bevacizumab 15 mg/kg i.v. à 3 týdny byla zahájena koncem prosince 2022 ve třetí linii systémové léčby. Současně bylo požádáno

o přidání atezolizumabu na paragraf 16 dle výsledků klinické studie IMPOWER 150.

Popis druhé kazuistiky

Kazuistika prezentuje případ 44leté pacientky, která v minulosti kouřila 15 cigaret denně po dobu 15 let. Pacientka v předchozí době nádorového onemocnění užívala inhační LABA/LAMA preparát pro diagnózu CHOPN II/A dle GOLD klasifikace.

V říjnu 2021 byla pacientka přeléčena antibiotiky pro chrapot. Pro protrahovaný průběh dysfonie byla pacientka odeslána k ORL vyšetření, při kterém byla zjištěna paréza levostranné hlasivky. Doplněné CT trupu zobrazilo objemný tumor levého horního plicního laloku velikosti 10 × 7 × 6 cm s propagací do mediastina, zvětšené nekrotické lymfatické

Obr. 3. Obrázek 3A (vlevo) – MRI mozku v listopadu 2021, obrázek 3B (vpravo) – MRI mozku v červenci 2022**Obr. 4.** Obrázek 4A (vlevo) – MRI mozku v listopadu 2021, obrázek 4B (vpravo) – MRI mozku v červenci 2022