

The State of Israel
Ministry of Health
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University Sackler
School of Medicine
Tel-Hashomer 52621, Israel



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

בית חולים חוסידמן לאונקולוגיה
THE JUSIDMAN ONCOLOGY HOSPITAL
מכון אונקולוגי מרפאה
סיכום ביקור רפואי

מנהל המערך האונקולוגי: פרופ' ברגר רענן

5038104 אילנה רזניק 04/01/1940 גיל: 83

דרך אבא הלל 35, דירה 14, רמת, רמת גן

מספר קבלה: 23275146
תאריך ביקור: 02/07/2023

סוג ביקור

סוג הביקור: פרונטלי

אבחנות אונקולוגיות

- NSCLC-compatible with adenocarcinoma (M8140/3)

פתולוגיה

שנת אבחנה: 2023

T: 2 N: x M: 1

אדנוקרצינומה: היסטולוגיה

מחלה נוכחית בקבלה

בת 83, א+3, גרה ברמת גן, בעברה מזכירה בתנובה
עישון מעל 45 שנות חפיסה הפסיקה לחלוטין לפני כחודש.
ברקע סכרת כרגע ללא טיפול, יתר ל"ד
תרופות קבועות דיזותיאזיד, סילזפריל, קרדילוק וליפוטור
ללא רגישות ידועה.

מהלך מחלה:

02/2023 אי נוחות וכאב באזור החזה העליון, היה קשור לתנועה. הופנתה לבירור:
28/3/23 צילום חזה - הצללה כתמית סמיכה עם גבולות סדירים בקוטר כ 3 ס"מ בהיקף שדה עליון משמאל.
01/5/23 CT חזה (מור) - נגע תת-פלירלי באונה העליונה משמאל בעל גבול ספוקלרי עד 4.2 ס"מ.
בקנה הנשימה פרוקסימלית לקרינה נגע באספקט אחורי של הקנה 4X8 מ"מ.
מדיאסטינום תקין.
5/5/23 פנתה עקב טשטוש ראייה למיון ביליניסון, השלימה CT מח ללא ח"נ - ללא ממצא תוך גולגולתי חריף.
הוצע לה להתאשפז אך הייתה מעוניינת להמשיך בירור בשיבא.

08/5/23 אבחון המהיר - אי נוחות בחזה לסירוגין, כאב לוחץ, לא נוטלת אנלגטיקה.
יש לעתים טשטוש ראייה, עוצמת עין כדי לראות בחדות.
משקל סה"כ יציב, בעלה נפטר לפני כחודש ולכן תאבון ירוד, ללא חומים או הזעות לילה. ליחה ידועה מזה שנים, ללא דם.

Left lung, upper lobe, CT-guided core needle biopsy 15/05/23
Cores of adenocarcinoma embedded in dense fibroinflammatory stroma
Immunostains for subtype and origin are pending

PET CT 16/05/23 - תהליך תופס מקום ידוע ב-LUL עם קליטה בעוצמה גבוהה, לקורלציה היסטופתולוגית. מחלה היפרמטבולית משנית פריטונאלית \ אומנטאלית, אקסטרה-פריטונאלית, מערבת את האדרנל והרקמות הרכות.
MRI ראש בוצע ב-30/05 - טרם פיענוח רשמי (מעייני הישועה) בשיחה עם ד"ר וול, נירוכירורג - ללא גרורות מוחיות. נראה תהליך בפירמידה בעצם טמפורלית מימין, מערב תעלת השמע ואוזן פנימית (בסיס גולגולת).
כאב ראש נקודתי באיזור מצב ימין, ראייה כפולה חלפה חלקית, מרגישה אוזן ימין סתומה, נחיר ימין סתום, מידי פעם מזלת שקופה מנחיר ימין, מרגישה בביס ראשון כאילו הלסתות ננעלות, בהמשך משתחרר. מאחר ורואה לעיתים כפול, עם ירידה בראיה של עין ימין, הולכת יותר לאט וזהיר.

תגובה לטיפול חדש

תגובה לטיפול:

תגובה לטיפול: אין הערכה עדכנית

הערכה קלינית

02/07/2023 היראתה ע"י ד"ר הישראלי ב-14/06 והוחלט על טיפול קרינתי 30 גריי ב 10 פרקציות לבסיס גולגולת. 24 גריי ב 6 פרקציות לסטרנום. בבירור מולקולרי- PD-L1 חיובי חלש 5-10% ומוטציה ב-KRAS G12C כמו p KEAP-1 ו-STK-11. היום טיפול קרינתי אחרון לראש. מצינת עדיין גודש באף. הלסתות השתפרו, שיפור קל גם בראיה. לפני שבועיים אובחנה עם קורונה. קרינה לסטרנום תחל היום.

דרגה תפקודית חזה ביקור

דרגה תפקודית:

דרגה תפקודית: 1 - מוגבל במאמצים

סיכום ביקור ותוכנית טיפול

בת 83, עישון כבד ברקע
אבחנה חדשה של סרטן ריאה גרורתי מסוג אדנוקרצינומה לעצם, רקמות רכות.
בנוסף טשטוש ראייה, כאב ראש נקודתי באיזור מצב ימין, ראייה כפולה חפה חלקית, מרגישה אוזן ימין סתומה, נחיר ימין סתום, מידי פעם מזלת שקופה מנחיר ימין, מרגישה בביס ראשון כאילו הלסתות ננעלות.
MRI ראש - גרורה בבסיס הגולגולת
02/07/2023 במהלך קרינה לגולגולת והיום תחל קרינה לסטרנום.
לאחר מכן פרוטוקול 9LA

תרופות מומלצות

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓		2		1 ימים	1 X 1 ביום	1 tab/cap	P.O	AKYNZEO tab (0.5+300)mg (PALONOSETRON, PALONOSETRON+NETUPITANT)

המלצות

המלצה: *סיטי חזה בטן אגן עדכני לבייס ליין בהקדם האפשרי
*תחילת טיפול כימיומיני ב-23/07 בפרוטוקול 9LA כולל קרבו אלימטה אפי ניבו.
*בדיקות דם כולל ספירה ביוכימיה מלאה ותפקודי תריס אחת ל-3 שבועות לפני כל טיפול.
*תור חוזר אלי בתחילת אוגוסט
*פגישה עם אחות מתאמת לנה היום
*ראולין כמסה במים 1-2 פעמים ליום



Hadas Gantz
Sorotsky
02/07/2023
14:03:10

המרכז הרפואי תל אביב
ד"ר גנץ
82335 מ.ר.
2256 מ.ר.

נחתם ע"י: דר' גנץ-סורוצקי הדס מ.ר. 82335