



Na základě uvedené úvahy byla stanovena dávka cisplatiny 54,4 mg dle výpočtu BSA z IBW a reálné výšky, celkově snížena o 18 % dle pravidla devíti (BSA 1,36 m²). Konsenzuálně v rámci diskuze lékařů pak bylo rozhodnuto podávat dávku nižší (50 mg cisplatiny) pro omezené možnosti rutinního sledování eventuální renální toxicity (falešně nízká vstupní produkce kreatininu i cystatinu C).

Vývoj terapeutické odpovědi pacienta

Pacient dávku cisplatiny 50 mg výborně toleroval po celých 6 sérií. Podle laboratorních ukazatelů nedošlo k rozvoji renální toxicity (byla sledována spíše dynamika ukazatelů než jejich absolutní výše), hematologická toxicita byla mírná, bez potřeby podávat růstové faktory a/nebo přerušovat léčbu. Vývoj koncentrací kreatininu, cystatinu C a krevního obrazu u pacienta v průběhu chemoterapie je uveden v tabulce 3. Na základě těchto ukazatelů lze tedy zpětně považovat zvolenou dávku za správně odhadnutou – byla dodržena dávková denzita, nebylo nutno léčbu přerušovat. Bohužel nebyla možnost laboratorního monitoringu koncentrací cisplatiny.

Pacient byl po ukončení naší léčby v červenci 2017 předán k dispenzari- zaci ve FN Motol, zde nemáme k dispozici dokumentaci. K nám přichází do ORL týmu v červnu 2018, tedy 11 měsíců po ukončení výše uvedené léčby. Krátce předtím 2x prodělal epileptický záchvat v důsledku generalizace one- mocnění do mozku (CT vyšetření květen 2018 ve spádovém zdravotnickém zařízení). Byla nasazena symptomatická a antiedematózní léčba (valproát, levetiracetam, dexamethason); pacient byl na našem onkologickém pra- covišti ozářen paliativně na oblast mozku (10×3 Gy), v průběhu ozařování prodělal další epizáchvat. Onkologická léčba byla v červenci 2018 ukončena,

Tab. 3. Vývoj hodnot sérového kreatininu, cystatinu C a krevního obrazu pacienta v průběhu chemoradioterapie

Biochemické a hematologické analyty	před 1. sérií	před 3. sérií	před 6. sérií
S – Kreatinin [μmol/l]	53	50	52
S – Cystatin C [mg/l]	1,06	0,85	0,90
B – Leukocyty [WBC] [10⁹/l]	6,9	3,7	2,6
B – Erytrocyty str. [RBC] [10¹²/l]	4,47	4,52	4,18
B – Hemoglobin [HGB] [g/l]	146	144	131
B – Hematokrit [HCT] [l/l]	0,43	0,43	0,39
B – Stř. obj. erytr. [MCV] [fl]	96,1	95,8	93,1
B – Barvivo erytr. [MCH] [pg]	32,7	31,8	31,3
B – Stř. barev. kon. [MCHC] [g/l]	340	332	336
B – Erytr. křivka [RDW] [%]	13,1	12,7	13
B – Trombocyty str. [PLT] [10⁹/l]	349	218	146
B – Neutrofily abs. [APN] [10⁹/l]	3,8	2,1	1,7

S – analyt ze séra; B – analyt z plné krve

nabídnu symptomatická léčba v místě bydliště, případně ve spolupráci s mobilním hospicem.

Diskuze

K problematice metodiky přepočtu dávky chemoterapie u pacientů s nekompletní tělesnou schránkou (amputace, vývojová vada) existuje minimum literárních informací.