

Клинический случай метастатической меланомы кожи с благоприятным прогнозом
Image



Клинический случай метастатической меланомы кожи с благоприятным прогнозом

Image

Золотая коллекция клинических случаев проекта «ОнкоАльманах»

Данный клинический случай описывает пациента с BRAF+ метастатической меланомой кожи паховой области, с благоприятным прогнозом. С ноября 2022 года пациент получает таргетную терапию дабрафенибом и траметинибом. На фоне лечения был достигнут полный ответ. По состоянию на апрель 2025 года выживаемость без прогрессирования составляет более 30 месяцев.

Материал основывается на данных, предоставленных Гросс Анной Сергеевной, врачом-онкологом химиотерапевтического отделения №1, ГБУЗ СОКОД, и полученных Гросс А.С. в результате врачебной практики. ООО «Новартис Фарма» не несет ответственности за достоверность данных, использованных в материале.

Пациент Т., 1986 г.р.

Image



Анамнез заболевания

08.2022 г. Жалобы на образование на коже левого бедра, внешне напоминало родинку. Кровоточивости или других изменений не отмечал.

Нерадикальное хирургическое лечение по месту жительства (Самарская область).

Продолженный рост образования на коже левого бедра в сентябре. С продолженным ростом образования на бедре поступил в СОКОД г. Самара для дообследования и установления диагноза.

09.2022 г. Rg грудной клетки: без очаговой патологии.

09.2022 г. УЗИ органов брюшной полости, регионарных л/у: УЗ-признаки мтс в пахово-бедренной области слева л/у, подвздошные л/у.

09.2022 г. Футлярно-фасциальное иссечение. Гистологическое исследование. Макроописание: кожа с послеоперационным рубцом и клетчаткой и 2-мя прошитыми уплотнениями диаметром до 4 мм. Заключение: метастаз меланомы в мягкие ткани.

Диагноз: С43.3. Меланома кожи паховой области слева. **pT2N1M1. IV ст.** Нерадикальное лечение в августе 2022 г. Продолженный рост в мягкие ткани. ФФИ в сентябре 2022 г.

Image



Данные обследований

10.2022 г. ПЭТ/КТ: ПЭТ/КТ картина метаболически активного мтс поражения лимфоузлов левых тазовых и паховых.

УЗИ периферических л/у от 10.2022 г.: эхографические признаки мтс подвздошные 18*6 мм и пахово-бедренный слева л/у 25*18 мм.

Гистологическое исследование: mts меланомы.

11.2022 г. ПЦР-исследование парафиновый блок. При исследовании полученного образца ДНК активирующая мутация **V600E** в 15 экзоне (600 кодон) гена **BRAF - выявлена.**

Проведена ВК 12.11.2022 г. Показана лекарственная терапия ингибиторами BRAF/MEK дабрафениб 150 мг внутрь 2 раза в сутки + траметиниб 2 мг внутрь 1 раз в сутки, длительно, до токсической непереносимости или прогрессии заболевания. Начата терапия.

С 12.11.22 г. дабрафениб 150 мг 2 раза/сут. + траметиниб 2 мг 1 раз/сут. ежедневно по настоящее время

12.12.2022 г. МРТ ГМ. Без вторичных изменений.

03.03.2023 г. МРТ ГМ. Данных за мтс не выявлено.

21.03.2023 г. ПЭТ/КТ. Картина метаболически низкоактивного мтс поражения лимфоузлов левых тазовых и паховых.

24.03.2023 г. УЗИ периферических л/у. Эхографические признаки мтс в лимфоузлы: подвздошные 9*6 мм и пахово-бедренный слева л/у 11*7 мм, положительная динамика по сравнению с предыдущим УЗИ от 10.2022г.

25.09.2023 г. ПЭТ/КТ. Картина метаболически низкоактивного мтс поражения лимфоузлов левых тазовых и паховых.

25.09.2023 г. УЗИ периферических л/у. Эхографические признаки мтс в лимфоузлы: подвздошные 9*5 мм и пахово-бедренный слева л/у 10*6 мм, положительная динамика по сравнению с предыдущим УЗИ от 03.2023 г.

21.02.2024 г. ПЭТ/КТ. Картина метаболически низкоактивного мтс поражения лимфоузлов левых тазовых и паховых.

21.02.2024 г. УЗИ периферических л/у. Эхографические признаки мтс в лимфоузлы: подвздошные 8*5 мм и пахово-бедренный слева л/у 9*5 мм, положительная динамика.

06.06.2024 г. ПЭТ/КТ: Полный ответ. Убедительных данных неопластического процесса не визуализируется.

09.2024 г. ПЭТ/КТ. Без отрицательной динамики.

02.12.2024 г. МРТ ГМ. Данных за мтс не получено.

04.12.2024 г. ПЭТ/КТ. Без отрицательной динамики.

04.2025 г. Данные ПЭТ/КТ - сохраняется полный ответ.

04.2025 г. МРТ головного мозга - без органической патологии.

Терапию переносит удовлетворительно, нежелательных явлений не отмечается.

Image



Image



Резюме

Image



1. Нерадикальное иссечение привело к быстрому метастазированию меланомы

2. Установление диагноза меланомы кожи в ранние сроки и радикальное хирургическое лечение в случае подтвержденной мутации позволило бы назначать таргетную терапию в адыювантном режиме

11424971/ONCO/DIG/05.25/0

Source URL:

<https://www.pro.novartis.com/ru-ru/therapeutical-areas/oncology/melanoma/cases/klinicheskiy-sluchay-metastaticheskoy-melanomy-kozhi--s-blagopriyatnym-prognozom>