

Cas clinique

Dr Alain DUCOLONE

Service de Pneumologie

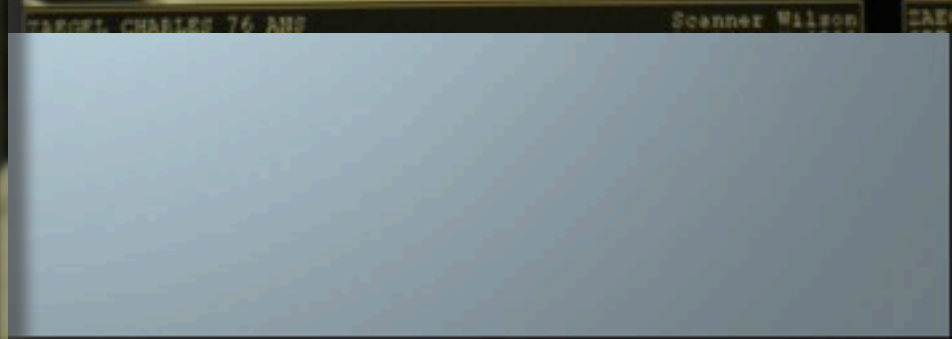
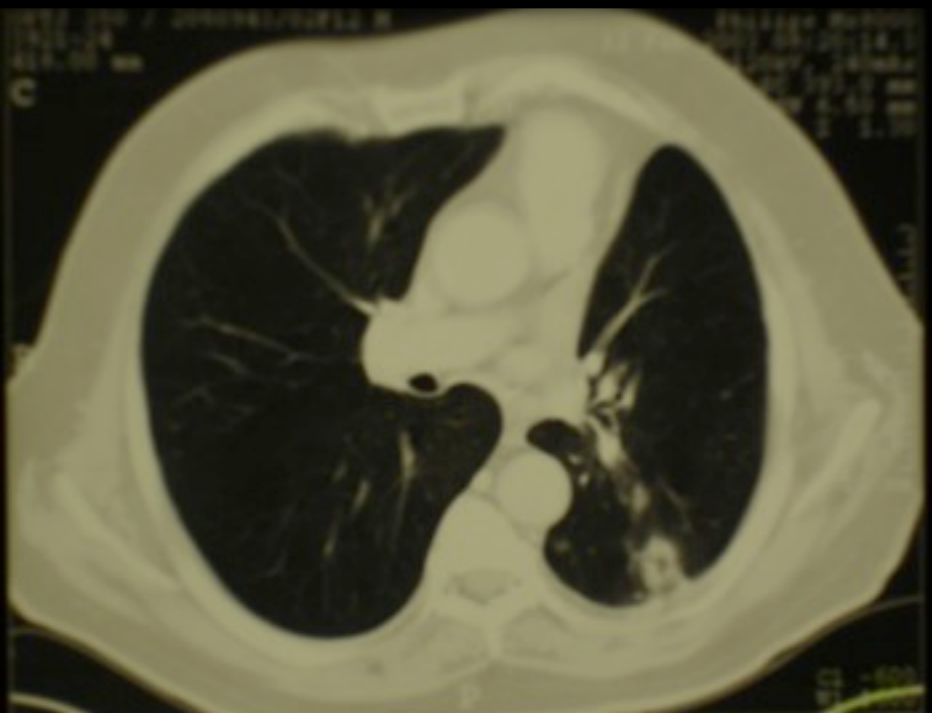
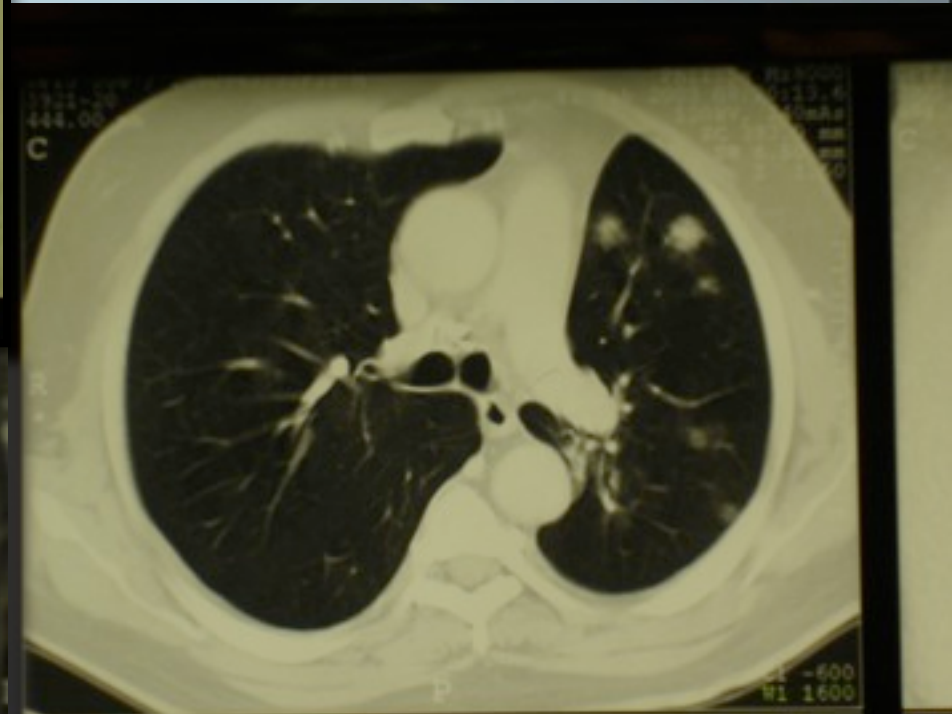
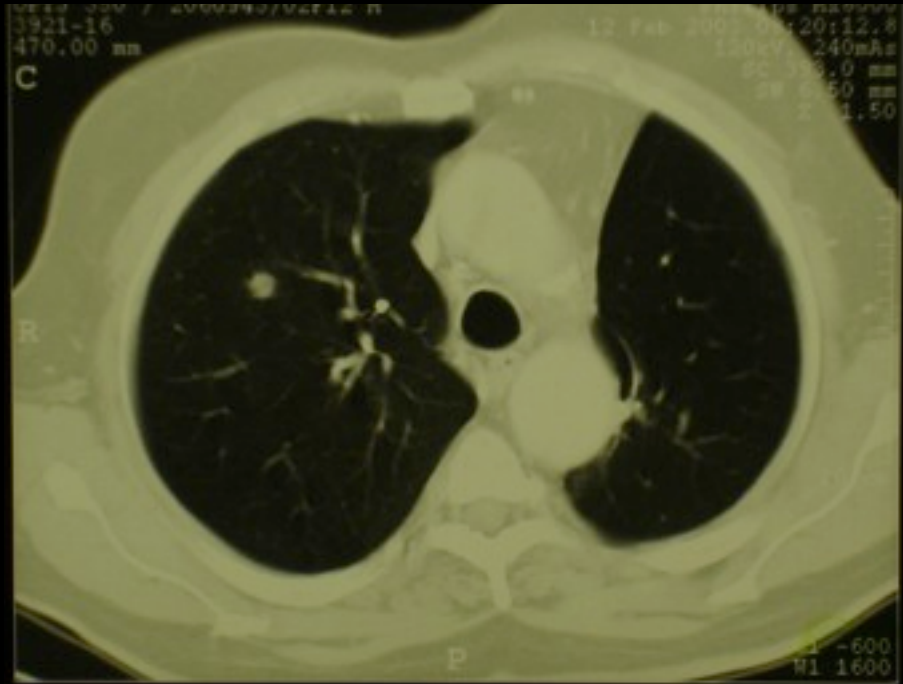
NOUVEL HOPITAL CIVIL – STRASBOURG

- Homme âgé de 82 ans
- Pas d'intoxication tabagique
- Mars 2000
 - Bronchite traînante
 - IK = 90 %
 - Radiographie : opacité tumorale LSG
 - Endoscopie bronchique normale
 - Lobectomie



Février 2003 : Bilan de surveillance

- Bon état général
IK = 90 %
Examen clinique sans particularité
- Radiographie et scanner thoraciques
Nodules bilatéraux
- Chimiothérapie
Navelbine hebdomadaire



Mai 2003

- Bilan de réévaluation
 - IK = 90 %
 - Pas de symptômes
 - Scanner thoracique : progression
- Chimiothérapie
 - Gemcitabine 1250 mg/m²

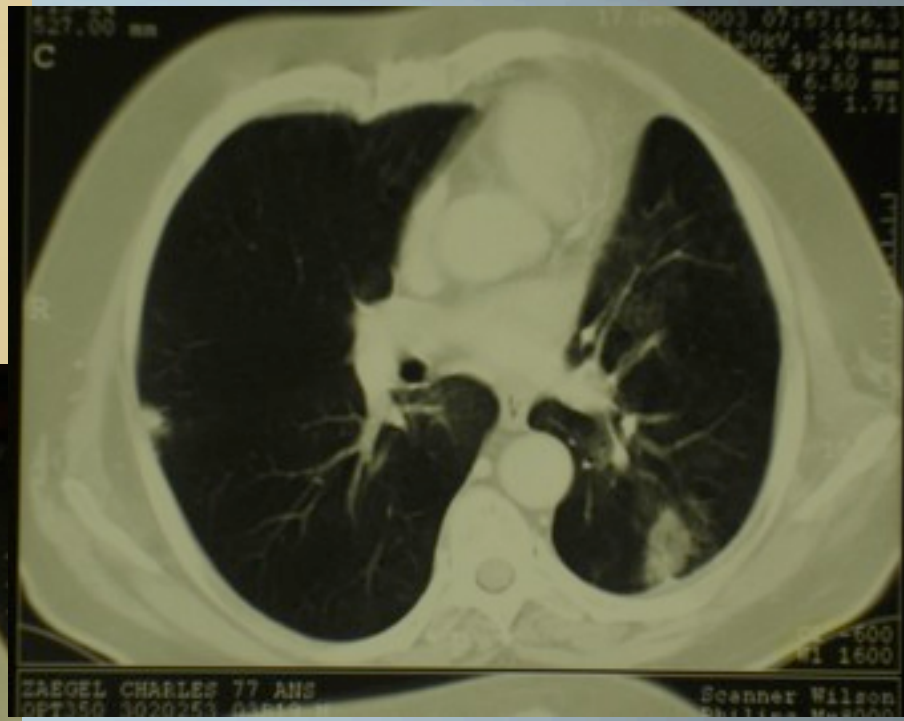
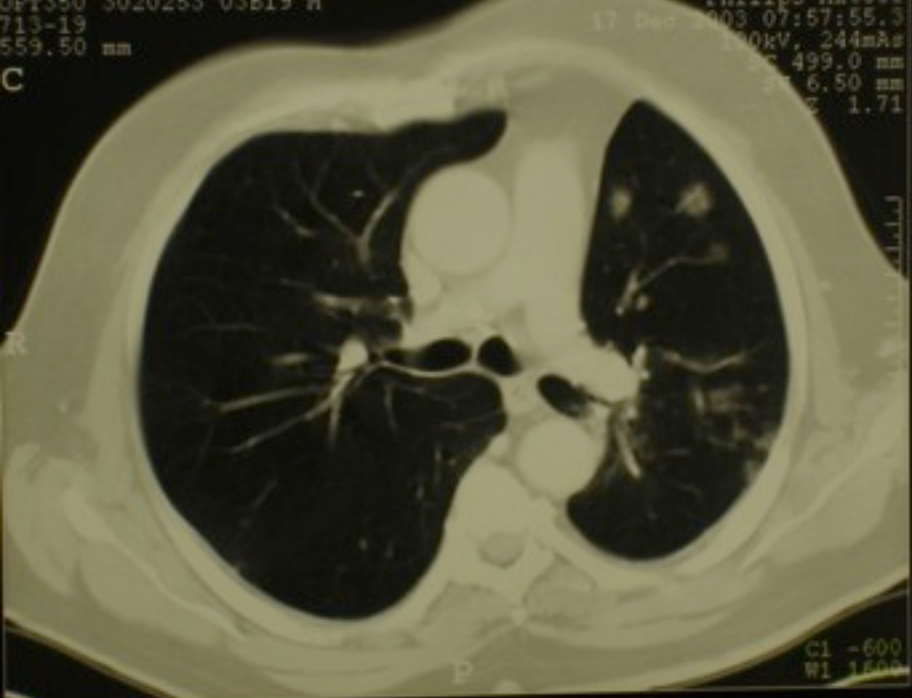


Janvier 2004

- Bon état général
 - IK = 90 %
 - Pas de symptômes

- Scanner thoracique
 - Progression

- Iressa : 250 mg/j





3 mois après Iressa (avril)

Mai 2005

➤ Clinique

- Bon état général
- Dyspnée d'effort 2/5

➤ Scanner thoracique

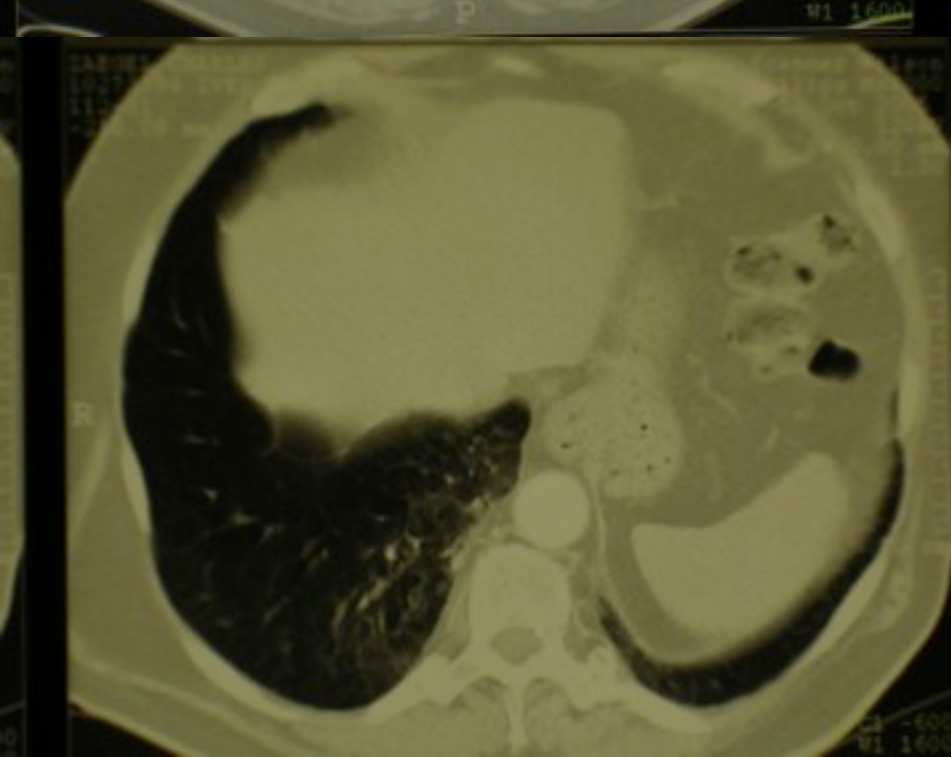
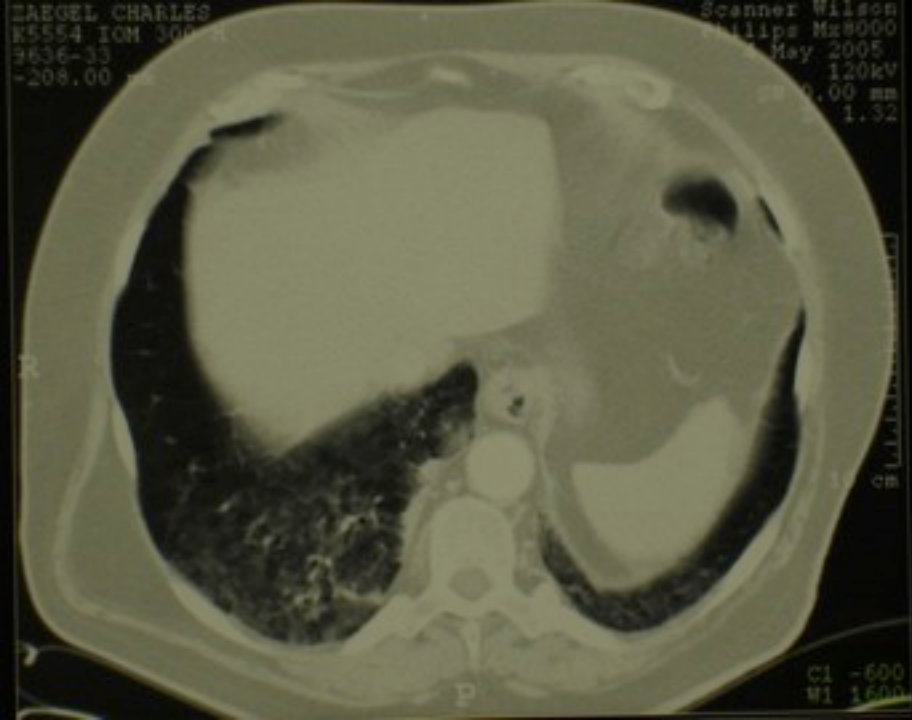
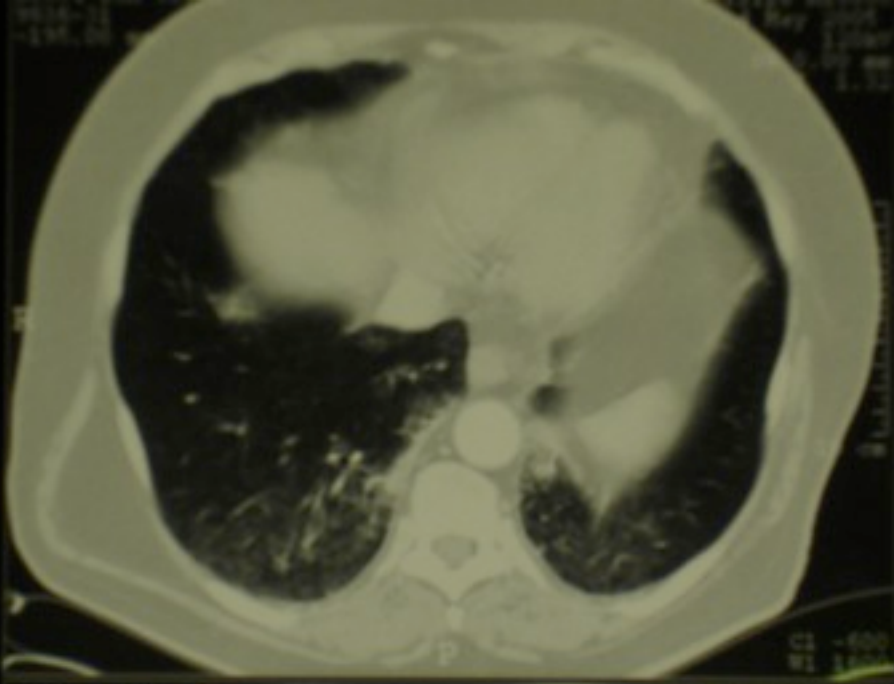
- Evolutivité à gauche
- Apparition de lésions à droite

➤ Chimiothérapie

- Taxotère : 75 mg/m²
- 6 cures

➤ Fin de traitement (10/05)

- régression



Juillet 2007

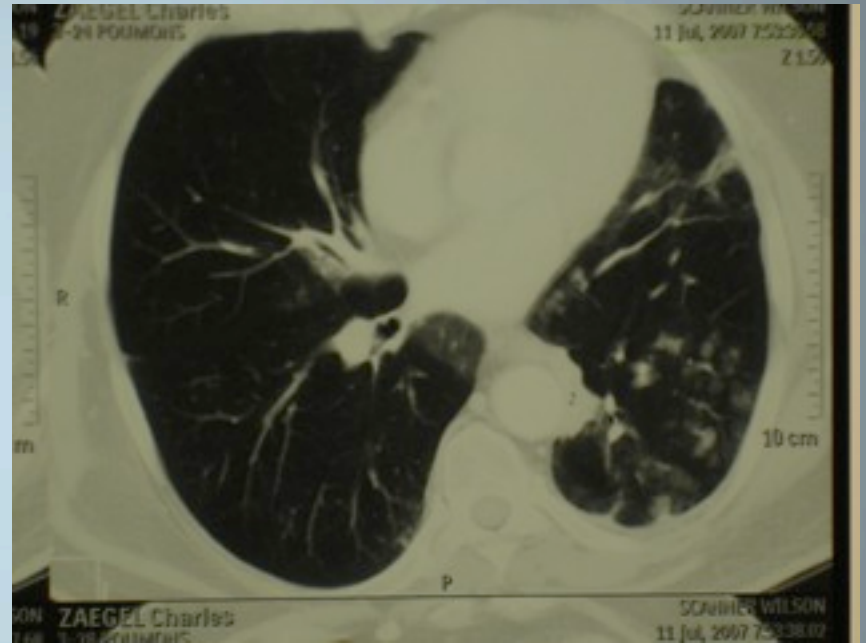
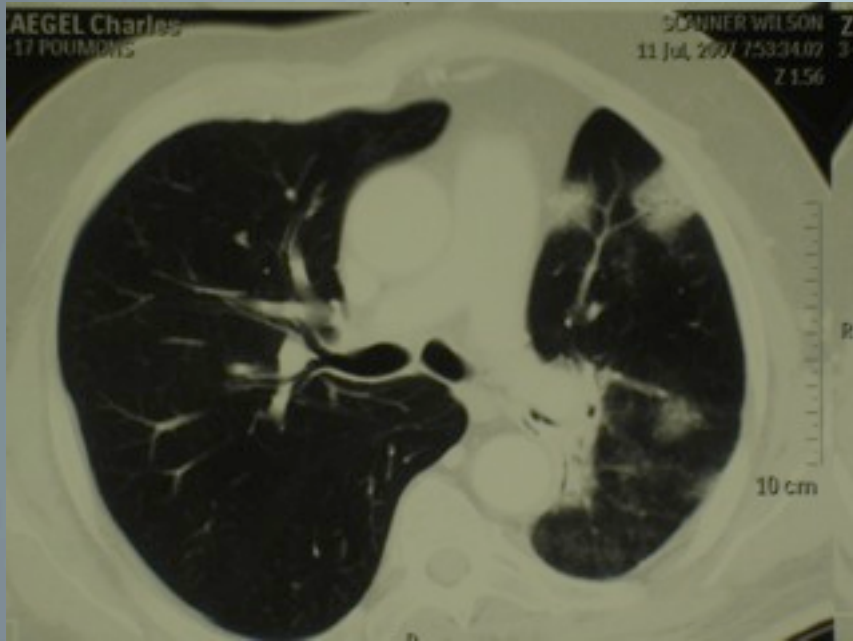
➤ Clinique

- IK = 80 %
- Dyspnée d'effort 3/5
- Toux

➤ Scanner thoracique

- Micronodulations des parties supérieure et moyenne du poumon gauche

➤ Tarceva 150 mg/j



Juillet 2008

➤ Clinique

- IK = 60 %
- Dyspnée d'effort 4/5
- Hypoxémie à 52 mmHg
- Oxygénothérapie

➤ Scanner thoracique

- Evolutivité bilatérale

➤ Chimiothérapie

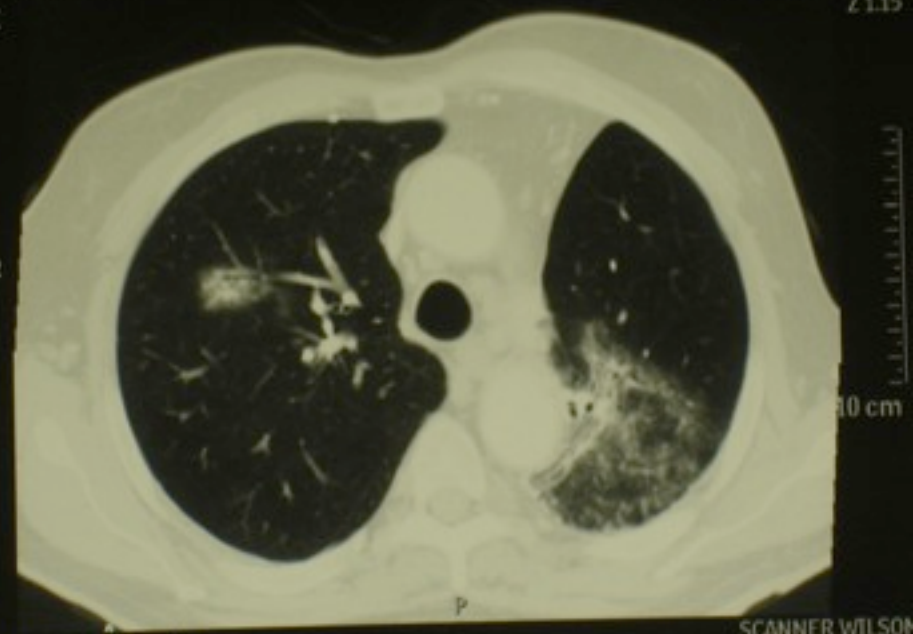
- Alimta 500 mg/m²
- 1 cure
- Très mauvaise tolérance
- Taxotère 75 mg/m²
- 2 cures

100107533 M/81Y
3-14 POUMONS
C

Philips, Brilliance 40
3 Jul, 2008 13:20:33.72
Z 1.15

ZAEGEL Charles
100107533 M/81Y
3-24 POUMONS
C

Philips, Brilliance 40
3 Jul, 2008 13:20:36.42
Z 1.15



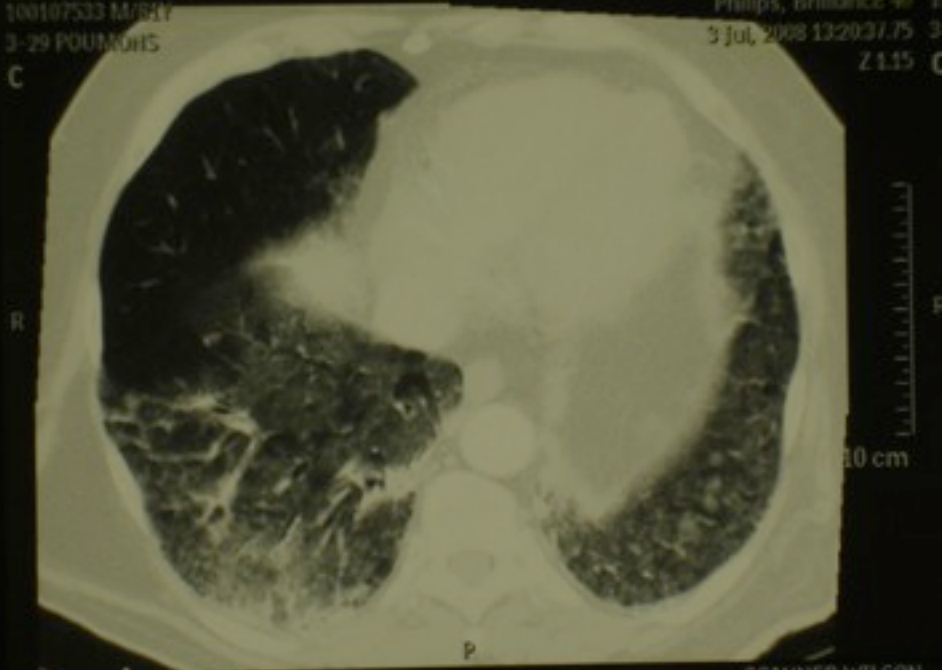
W ZAEGEL Charles

SCANNER WILSON
Philips, Brilliance 40

SCANNER WILSON
Philips, Brilliance 40

ZAEGEL Charles
100107533 M/81Y
3-29 POUMONS
C

SCANNER WILSON
Philips, Brilliance 40
3 Jul, 2008 13:20:37.75
Z 1.15
C



SCANNER WILSON

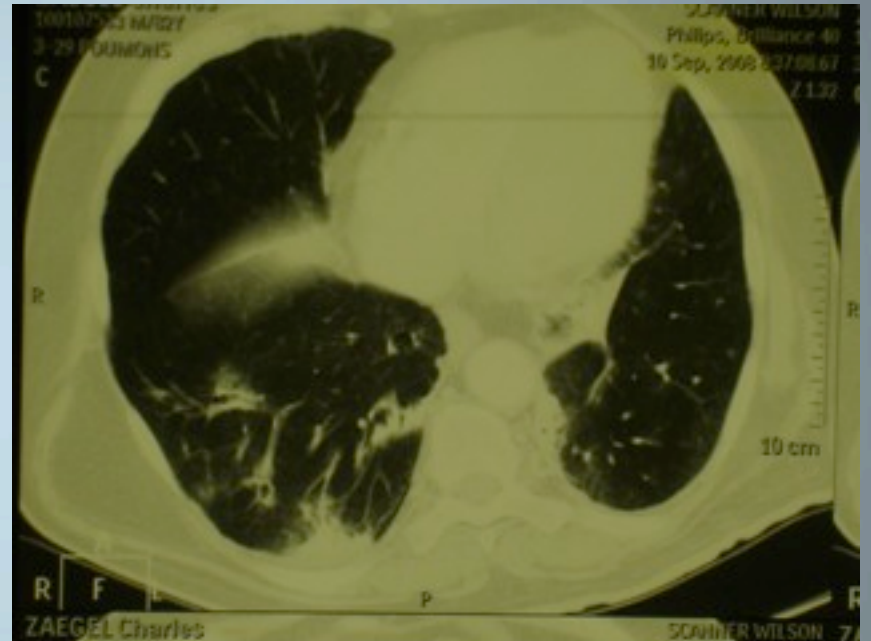
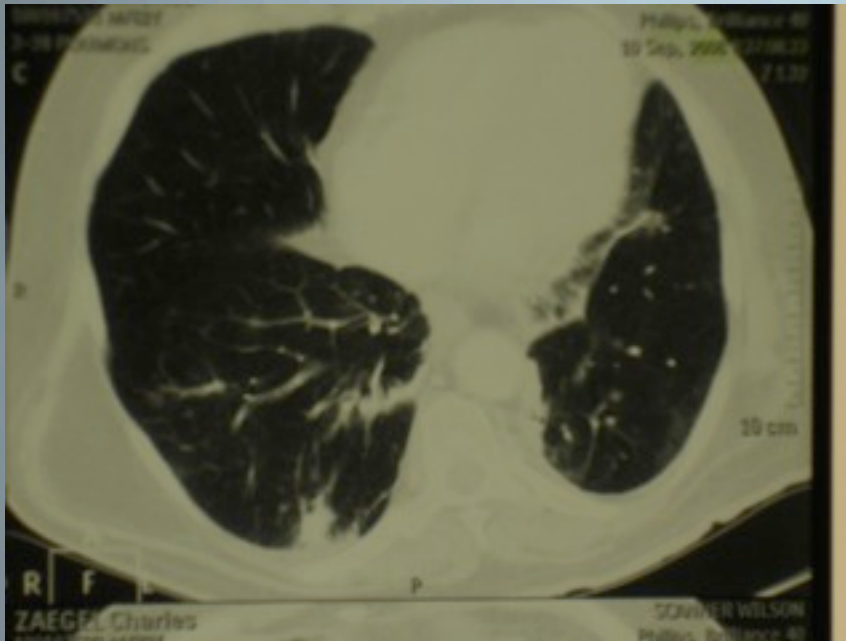
Septembre 2008

➤ Clinique

- Bon état général
- Dyspnée d'effort 3/5
- Hypoxémie à 68 mmHg
- Arrêt de l'oxygénothérapie

➤ Scanner thoracique

- Régression des opacités



Octobre 2009

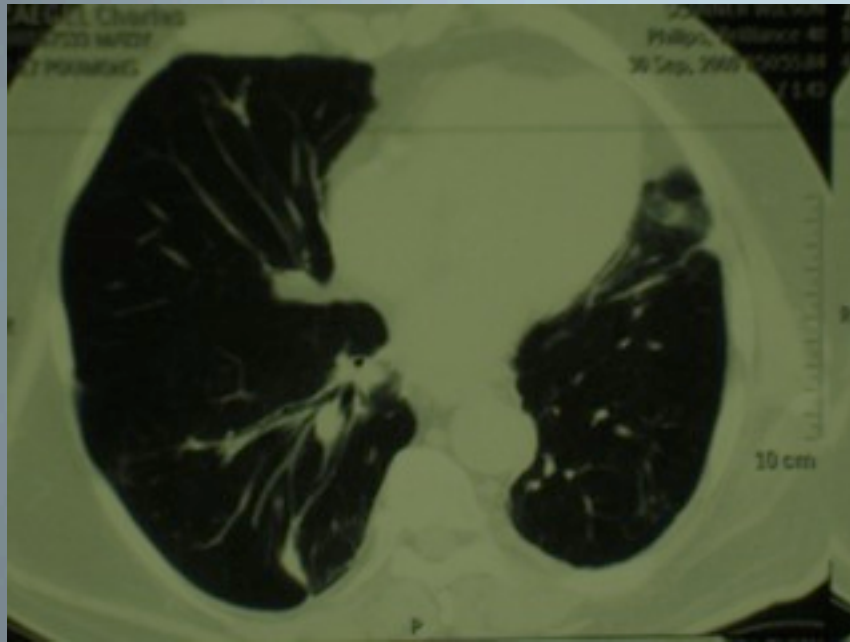
➤ Clinique

- PS = 1
- Difficultés à la marche

➤ 21^e perfusion de Taxotère

➤ Bilan

➤ Arrêt et surveillance



Merci de votre attention