

Metastatický Ewingův sarkom: úloha intenzivní medicíny v iniciální fázi léčby

MUDr. Natálie Havránková^{1,2}, MUDr. Marek Kovář, EDIC^{1,3}

¹ Klinika dětské anesteziologie a resuscitace, Fakultní nemocnice Brno a Lékařská fakulta Masarykovy univerzity, Brno

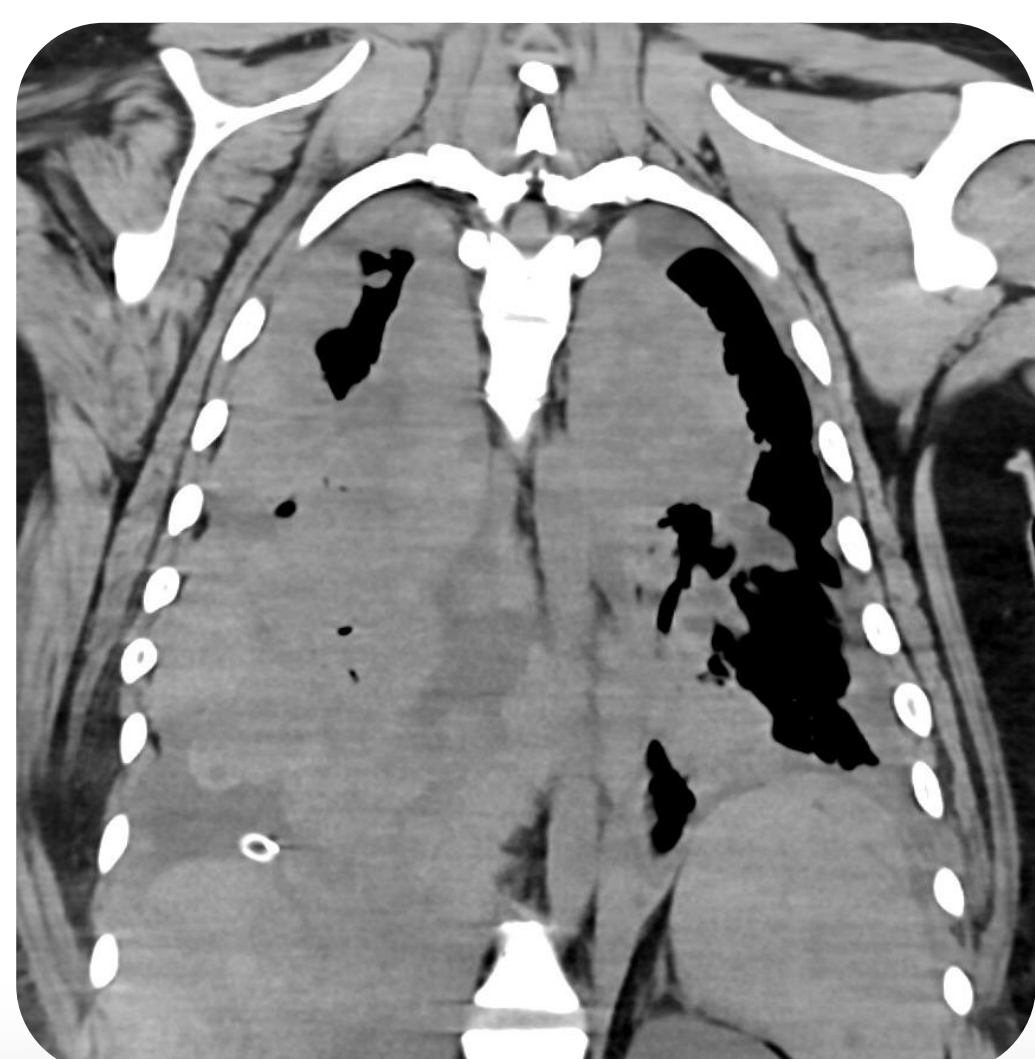
² Akademické centrum maligní hypertermie, Lékařská fakulta Masarykovy univerzity, Brno

³ Ústav simulační medicíny, Lékařská fakulta Masarykovy univerzity, Brno

Úvod

18letý pacient s měsíční anamnézou **dyspnoických potíží, bolestí zad a třísel** přichází do krajské nemocnice, kde je proveden UZ hrudníku s nálezem masivního **fluidothoraxu**, který je následně opakovaně punktován, a **pleurálních metastáz**. Na CT je zjištěna **tumorózní expanze pánve** s prorůstáním do okolních struktur, patologická fraktura acetabula, osteolytické metastázy pánevního skeletu a **metastatické postižení** plic, pleury a mediastina. Pro progresi **respirační insuficience** a rozvoj **sepsis-like syndromu** je pacient s podezřením na **Ewingův sarkom** přeložen k další péči na Klinikou dětské anesteziologie a resuscitace (KDAR) FN Brno.

PLEURÁLNÍ A PLICNÍ METASTÁZY



ORIGO TUMORU (PRAVÁ KYČEL)

Ewingův sarkom (ES)

- **2. nejčastější maligní kostní nádor u dětí a mladých dospělých**
- může vycházet **z kosti, měkkých tkání i viscerálních orgánů** a nejčastěji **metastazuje do plic, kostí a kostní dřeně**
- medián věku v době stanovení diagnózy je **15 let**, častěji postihuje **muže**

Literatura

STRAUSS, S. J. et al. Bone sarcomas: ESMO – EURACAN – GENTURIS – ERN PaedCan Clinical Practice Guideline for diagnosis, treatment and follow-up. *Annals of Oncology* [online]. Volume 32, Issue 12, P1520–1536, December 2021. Dostupné z: [https://www.annalsofoncology.org/article/S0923-7534\(21\)04280-0/fulltext](https://www.annalsofoncology.org/article/S0923-7534(21)04280-0/fulltext)

Hospitalizace na KDAR

Den 1

Při příjmu (2/2025) dominuje **respirační insuficience, oběhové selhání a hyperpyrexie**, je nutná **vasopresorická podpora**, navyšování analgosedace a přechodně i **agresivní ventilace**. V rámci neodkladné péče je provedena **hrudní drenáž**, při níž je intermitentně evakuováno celkem **2600 ml serosangvinolentního výpotku**. Hmotnost pacienta 125 kg.

Den 2

Ve spolupráci s **Klinikou dětské onkologie FN Brno** je po potvrzení diagnózy metastatického Ewingova sarkomu zahájena **chemoterapie** (VDC blok – vinkristin, doxorubicin, cyklofosfamid).

Den 3–4

Rozvoj **tumor-lysis syndromu**. Řešeno konzervativně (hydratací a podáním rasburikázy), bez nutnosti zahájení RRT.

Den 11

Z důvodu selhání weaningu je přistoupeno k provedení **operační tracheostomie**. Pro rozvoj **febrilní neutropenie** eskalace **ATB terapie**.

Den 16

Zahájen **2. blok chemoterapie** (IE blok – ifosfamid, etoposid).

Den 17–19

Pozvolné snižování analgosedace, pacient **komunikuje** mrkáním a stiskem ruky. Pro intoleranci stravy a opakované regurgitace je provedeno vyšetření polykacího aktu s nálezem **parézy hlasivek**, následně zavedena **nasojejunální sonda** v celkové anestezii.

Den 20–22

Průběh léčby komplikován **epizodami křečí (polytopní myoklonie)**, poté **generalizované tonicko-klonické paroxysmy s oběhovou nestabilitou** s nutností farmakologické terminace. EEG bez epileptoformní aktivity, MRI mozku a krční páteře neobjasňuje příčinu křečí, následně uzavřeno jako **suspektní ifosfamidová neurotoxicita**. Opětovně zahájeno postupné **snižování ventilační podpory**. Znovu se rozvíjí **febrilní neutropenie**.

Den 24

Pacient **odpojen od UPV**, je **kontaktní**, snaží se mluvit.

Den 26

Překlad na onkologickou JIP (3/2025). Hmotnost pacienta 107 kg.

Další průběh

- pokračování **chemoterapie** (bloky **VDC/IE/VC**)
- **1. parciální remise** (od 4/2025)
- **dekanylace** (5/2025), hlasivky hybné, pouze mírná insuficience
- **kvadruparesa** s akcentací na pravé polovině těla (plexus brachialis l. dx. poraněn již perinatálně)
- **TEP I. dx.** (7/2025), nekomplikovaný průběh
- **radioterapie** (od 9/2025 – plíce, pleura, mediastinum)

Podpořeno grantem SV Lékařské fakulty Masarykovy univerzity: MUNI/A/1733/2024; MUNI/A/1771/2024 a Fakultní nemocnicí Brno, grantem MZ ČR – RVO (FNBr, 65269705).