

TERAPIA DI BELLA

Adenocarcinoma renale

Caso clinico del 2007

Dott.ssa Carmen Valse

Storia clinica

- Paziente di sesso maschile
- Età 52 anni
- Fumatore
- Anamnesi positiva per colelitiasi non trattata
- Insorgenza di colica renale sinistra nel Marzo 2007
- Ricovero ospedaliero d'urgenza presso l'Ospedale Cardarelli di Napoli

Iter diagnostico

- Esami ematologici di routine
- Ecografia addome
- TAC torace e addome
- FNAB lesione renale

ECO addome marzo 2007

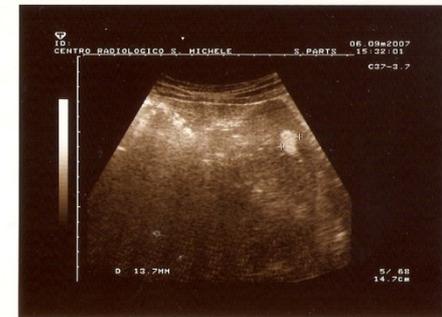
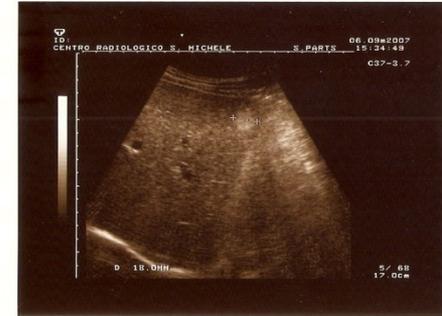
Presenza di multiple lesioni su tutti i segmenti epatici la maggiore delle quali al VII segmento di 30 mm di diametro .

Colelitiasi

Pervietà delle vie biliari

Voluminosa formazione eteroplasica del rene sinistro di 8

cm di diametro massimo



TAC Torace e addome (marzo 2007)

TORACE

Linfonodi della finestra aortopolmonare del diametro massimo di 1 cm ;
ispessimento pleurico basale sinistro da pregressa pleurite

ADDOME E PELVI

Fegato con multiple lesioni solide secondarie, su tutti i segmenti tra 8 e 23
mm

RENE SINISTRO

in sede mesorenale e polo superiore voluminosa massa di 87x91 mm con
sviluppo extracapsulare con invasione dello spazio perirenale e pararenale
sinistro con contatto con la coda del pancreas e polo inferiore della milza.
Infiltrazione della vena renale sin., della pelvi e dei calici renali.

FNAB LESIONE RENALE

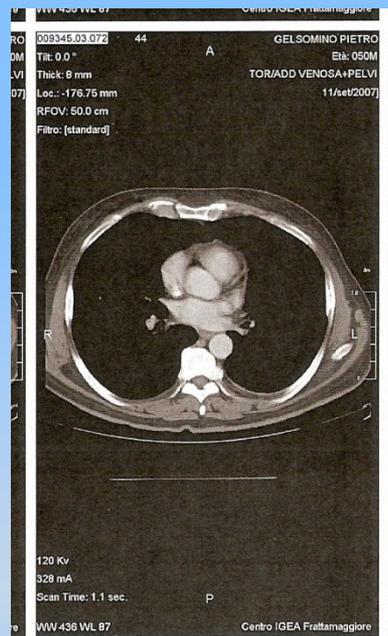
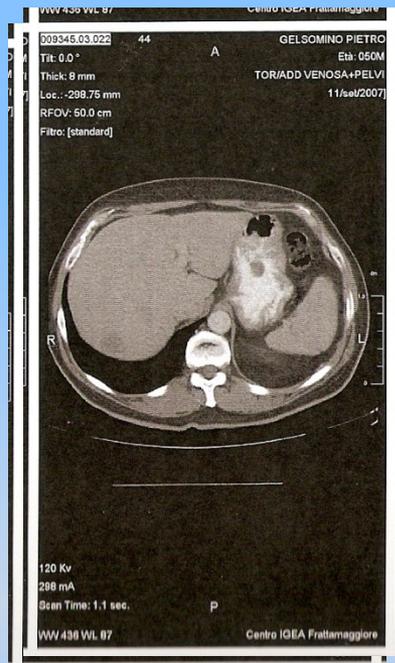
POSITIVO per adenocarcinoma al IV stadio

Prescrizione della Terapia Di Bella

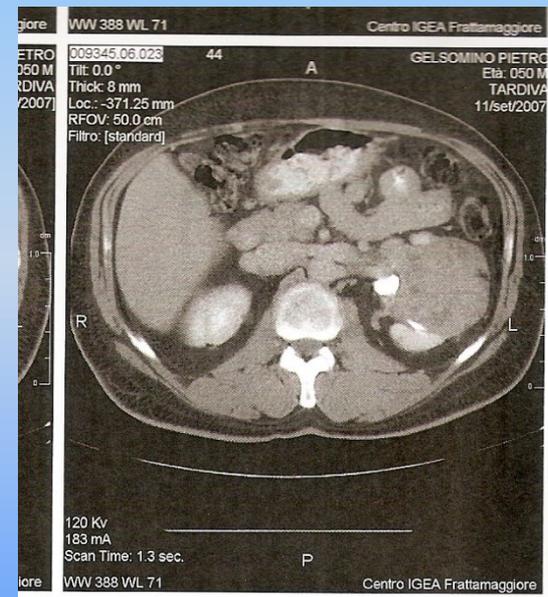
Aprile 2007

- Miscela ai retinoidi
- Atiten
- Melatonina
- Dostinex
- Endoxan
- Acido ascorbico
- Calcio
- Somatostatina

TAC T.B. settembre 2007

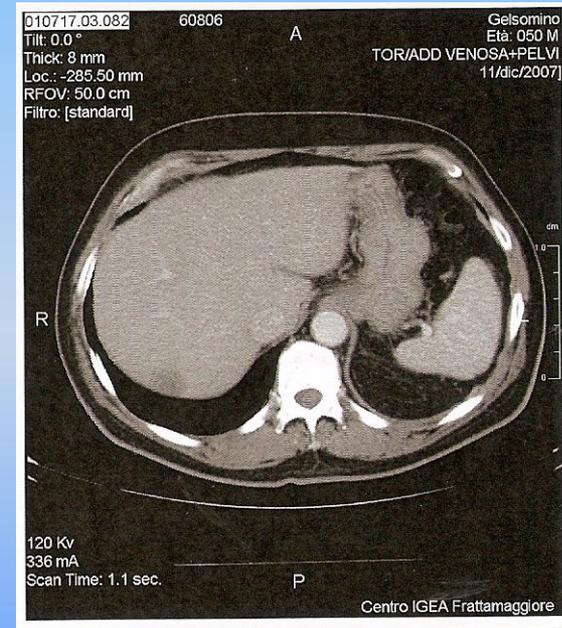
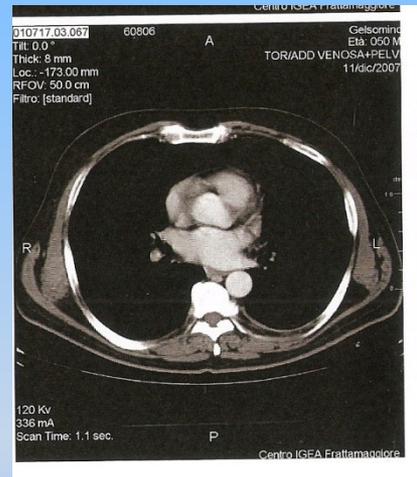
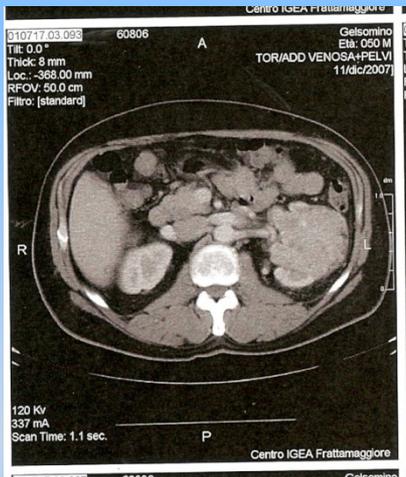


- Stazionarietà di tutte le lesioni epatiche e renale sin.
- Presenza di micronodulazione basale polmonare destra di 4 mm



TAC T.B Dicemre 2007

- Immodificata rispetto alla precedente



TAC T.B maggio 2008

- Stazionarietà delle lesioni epatiche e renale
- Scomparsa della lesione polmonare.

ESAMI ECOGRAFICI 2009

Eco addome Giugno 2009

- Ulteriore riduzione della lesione renale che misura 5,7cm di diametro massimo rispetto agli iniziali 8cm

Eco addome settembre 2009

- Stazionarietà di tutte le lesioni epatiche e renale

TAC T.b Febbraio 2009

Rispetto al referto TAC del maggio 2008 si riscontra :

Riduzione della maggiore lesione epatica di circa 1 cm
con stazionarietà delle rimanenti nodulazioni

Riduzione di circa 3cm della lesione renale sinistra

Riduzione di 1cm della infiltrazione solida della vena
renale sin

CONCLUSIONI

- Da circa tre anni il paziente continua la terapia Di Bella senza effetti collaterali, avendo migliorato la qualità della vita e avendo ripreso a lavorare.
- Due elementi fondamentali hanno contribuito incisivamente al raggiungimento di questi risultati :
- Assenza di terapie precedentemente praticate
- Continuità della cura malgrado i notevoli disagi economici