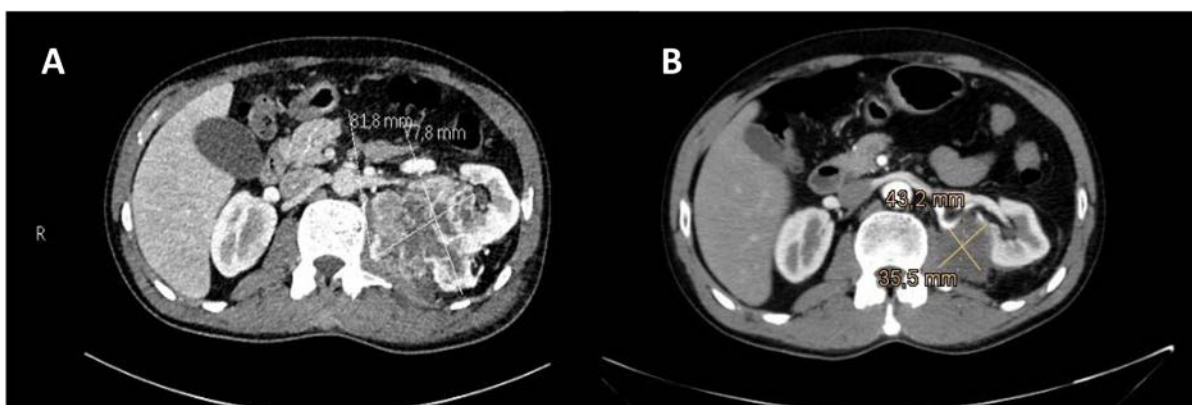


Obr. 1. Na vstupním CT vyšetření plic je patrný sytící se tumor pleury (A) s rozsáhlým fluidotoraxem a dvě plicní metastázy v pravém plicním křídle (B, na kontrolním CT za tři měsíce po léčbě sunitinibem regrese postižení pleury (C) i plicních ložisek (D); na CT snímcích zobrazeny řezy v přibližně stejné úrovni; ložiska označena šipkami

Fig. 1. Initial CT scan of the lung demonstrates a pleural metastasis (A) with pleural effusion. There are two metastases in the right lung base (B). CT three months after treatment with sunitinib demonstrates regression of the pleural (C) and pulmonary metastases (D). Slices at approximately the same level are displayed on CT images. Metastases indicated by the arrows



Obr. 2. CT vyšetření ledvin se zobrazením primárního nádoru levé ledviny v době diagnózy (A); kontrolní CT vyšetření po tříměsíční léčbě sunitinibem prokázala výraznou regresi primárního nádoru, bez syčení tkáně; denzita odpovídala fibrotické tkáni, centrálně pak nekróze (B)

Fig. 2. CT scan of the kidneys showing primary left kidney tumor at the time of diagnosis (A). Control CT examinations after three months of sunitinib treatment showed significant regression of the primary tumor, without tissue enhancement. The density corresponded to fibrotic tissue with central necrosis (B).