

Резултат от имунохистохимичното изследване

Биопсия №

Естрогенов рецептор (ER)

% позитивни ядра на туморни клетки	Отчетен резултат	Интензивност на ИХХ реакция	Отчетен резултат
липсва реакция 0 т.		липсва реакция 0	
< 1% 1 т.		слаба 1+	
1-10% 2 т.		умерена 2+	
11-32% 3 т.		силна 3+	3+
33-65% 4 т.	60% - Y.T.	ER сбор:	
66-100% 5 т.			

Прогестеронов рецептор (PR)

% позитивни ядра на туморни клетки	Отчетен резултат	Интензивност на ИХХ реакция	Отчетен резултат
липсва реакция 0 т.		липсва реакция 0	
< 1% 1 т.		слаба 1+	
1-10% 2 т.		умерена 2+	
11-32% 3 т.		силна 3+	3+
33-65% 4 т.	65% - Y.T.	PR сбор:	
66-100% 5 т.			

Под 1% позитивни ядра – не се препоръчва антихормонална терапия.

Сбор 2 и 3 – минимална (20%) вероятност за повлияване

Сбор 4, 5 и 6 – умерена (50%) вероятност за повлияване

Сбор 7 и 8 – висока (75%) вероятност за повлияване

HER2 експресия

Интензивност на реакцията	Оценка на реакцията	Отчетен резултат
0	негативна	
1+	негативна	
2+	слабо позитивна, гранична	2+
3+	свърхекспресия	

Пролиферативно активна клетъчна фракция: Ki-67 – *нормална реактивна активност в 20%*

Други имунохистохимични маркери (по преценка на патолога и онкологичната комисия с цялата или при диференциално-диагностични проблеми):

Забележка:

Дата 19.12.23

Патолог:





УНИВЕРСИТЕТСКА МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА
ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ „СВЕТИ ГЕОРГИ“ ЕАД

4002, Пловдив, бул. „Пещерско шосе“ 66, Централа: +359 32 264 170, Факс: +359 32 644 058

РЕЗУЛТАТ ОТ ХИСТОПАТОЛОГИЧНО ИЗСЛЕДВАНЕ

Дата: 15.12.2023 14:31

Пациент

Искане

Име: Ели Иванова Стоянова

Отделение: ВТОРА К-КА ПО ХИРУРГИЯ

ЕГН: 96

ИЗ: 83482/2023

Изпращащ лекар

Име: Доц. В.Н. Узунова

Изследване

Изработване и диагностика на инцизионна биопсия /1 парафиново блокче **Б№ 23025 - 23030**

Макроскопски :

Хистологично : ТРАЕТ: Като гефрира. Чака ИХХ!

Спешна интраоперативна диагностика /гефрир/

Гефрир :

(Макроскопско)

Гефрир

: ГЕФРИР: Инвазивен дуктален карцином на млечната жлеза.

(Микроскопско)

Диагноза :

TNM код : Морф. код :

Спешна интраоперативна диагностика /гефрир/ **ГЕФРИР: Б№ 23025**

Макроскопски :

Хистологично : ГЕФРИР: Инвазивен дуктален карцином на млечната жлеза.

Имунохистохимично изследване /1 маркер/

Макроскопски :

Adı Soyadı : ELİ STOYANOVA
Cinsiyeti : K
Doğum Tarihi : 26.05.1996

Doktor : Doç.Dr. Murat Ayhan
H. No/P. No : 1167503 / 534181
Kayıt Tarihi : 19.01.2024 16:05
İmza Tarihi : 19.01.2024 16:07

Epikriz

Epikriz Raporu

Yakınması

Şikayeti: kemoterapi sonrası göğüs ağrısı, Başlangıç Tarihi : 1 saat önce

Öykü: 27 yaş bayan hasta, ev hanımı, evli, 2 çocuğu var, premenopozal, anne memesi kanseri ve ameliyatı olan ca. 12 yıl önce sigara, alkol ara ara içiyor. 1 aydır sol memede kitle nedeniyle aksiyonel biyopsi yapılmış. ERK, ER ve PR pozitif, Her-2 skoru +2, Ki-67 % 20. Meme MR: Sol meme arada düzeyinde par par nodüller kontrastlanma (rezidü?), yine postop sığır superiorunda lokal kontrastlanmalar (rezidü?), sternum distal bölümde 13 mm kontrast tutulmuş nodüller lezyon (met?). PET/CT: Sol memede aksiyonel biyopsiye ek olarak hipermetabolik kalınlık artışı, Sternumda (korpas sternum) küçük met. distalden hipermetabolik lezyon. Hasta kemoterapi sonrası ve nodüler kemoterapi veriliş sonrasında opere olacak. Reseptörler yeniden çalışıldı. Hasta büyük dihidroepiandrosteron ve kemoterapiye bağlı olası infertilite açısından bilgilendirildi. EKO EF: % 72, CA 15-3: 15, CEA: 1,47, İliak Ag ve Antiher negatif. 4 AC+ pa-ci-4 tuzul+ cerrahi+ Adjuvan HT ve RT planlanacak. Hastanın parafin blok incelenmesi: İnvaziv karsinom, ER ve PR pozitif, HER-2 3 pozitif, Ki-67 % 32, grade 3. Hastanın sternumdaki lezyonu ve varlığı pozitifliği nedeniyle oligometastatik olarak kabul edilip hastaya docetaxel+herceptin+perjeta bağlandı. Sternumda kitlenin cerrahi açısından tekrar değerlendirilecek.

Tıbbi Nete

27 yaş bayan hasta, ev hanımı, evli, 2 çocuğu var, premenopozal, anne memesi kanseri ve ameliyatı olan ca. 12 yıl önce sigara, alkol ara ara içiyor. 1 aydır sol memede kitle nedeniyle aksiyonel biyopsi yapılmış. ERK, ER ve PR pozitif, Her-2 skoru +2, Ki-67 % 20. Meme MR: Sol meme arada düzeyinde par par nodüller kontrastlanma (rezidü?), yine postop sığır superiorunda lokal kontrastlanmalar (rezidü?), sternum distal bölümde 13 mm kontrast tutulmuş nodüller lezyon (met?). PET/CT: Sol memede aksiyonel biyopsiye ek olarak hipermetabolik kalınlık artışı, Sternumda (korpas sternum) küçük met. distalden hipermetabolik lezyon. Hasta kemoterapi sonrası ve nodüler kemoterapi veriliş sonrasında opere olacak. Reseptörler yeniden çalışıldı. Hasta büyük dihidroepiandrosteron ve kemoterapiye bağlı olası infertilite açısından bilgilendirildi. EKO EF: % 72, CA 15-3: 15, CEA: 1,47, İliak Ag ve Antiher negatif. 4 AC+ pa-ci-4 tuzul+ cerrahi+ Adjuvan HT ve RT planlanacak. Hastanın parafin blok incelenmesi: İnvaziv karsinom, ER ve PR pozitif, HER-2 3 pozitif, Ki-67 % 32, grade 3. Hastanın sternumdaki lezyonu ve varlığı pozitifliği nedeniyle oligometastatik olarak kabul edilip hastaya docetaxel+herceptin+perjeta bağlandı. Sternumda kitlenin cerrahi açısından tekrar değerlendirilecek.

Kontrol Önerisi Durumu

Kontrol Belirlenmedi

Ağrı

Hayır

Biz

161 cm

Kilo

65 kg

Fizik Muayene Bulguları

Fizik muayene yok.

Seyyemli

Anamni - Maligne - Meme Ca (30 y) ev 34 y, Diğer - Maligne

Laboratuvar Sonuçları

19.01.2024 (Sodyum: 138 mmol/L, AST (SGOT): 27 U/L, ALT (SGPT): 53 U/L, (H), BUN: 13 mg/dL, Potasyum: 4,06 mmol/L, Kalsiyum: 9,2 mg/dL, CRP (kardiyak): 6,50 mg/L, (H) Hemogram: WBC: 6,23 K/uL, RBC: 4,15 M/uL, HGB: 12,2 g/dL, HCT: 37,2 %, MCV: 89,6 fL, MCH: 29,4 pg, MCHC: 32,8 g/dL, PLT: 282 K/uL, RDW-SD: 43,0 fL, RDW-CV: 13,7 %, PDW: 11,0 fL, MPV: 10,0 fL, PCT: 0,28 %, NEUT: 5,72 K/uL, LYMP: 1,84 K/uL, MON: 0,61 K/uL, EOS: 0,03 K/uL, (L), BASO: 0,03 K/uL, NEUT %: 59,7 %, LYMP %: 29,5 %, MON %: 9,8 %, EOS %: 0,5 % (L), BASO %: 0,5 % Kreatinin: 0,54 mg/dL, eGFR: 129,32

Tanıtlar

Adı Soyadı : ELİ STOYANOVA
Cinsiyeti : K
Doğum Tarihi : 26.05.1996

Doktor : Doç.Dr. Murat Ayhan
H. No/P. No : 1167503 / 534181
Kayıt Tarihi : 19.01.2024 16:05
İmza Tarihi : 19.01.2024 16:07

Ön Test - C30 - Meme malign neoplazmi

İlaç Uygulamaları

CONTRAMAL IV/İM/SC Anestezik 100 mg/2 ml 5x2 ml'lik ampul 100 mg / %0,9 İZOTONİK SOL. DEVA IV Sodyum 100 ml pvc setleri [Sodyum klorit] 1 adet, 100 ml içerisinde, IV - İnfüzyon, 1 saat, [2 adet], [Uygulama: 1]

DEKORT [Deksametazon sodyum form] 1 ampul, 8 mg, EMETON [metoklopramid] 1 ampul, 3 mg, RAGASIT [Ranitidin HCl] 1 ampul, 50 mg, AVR [Fenaseton sodyum tablet] 1 ampul, 40,5 mg / %0,9 NaCl OSEL [Sodyum klorit] 1 tuzlu, 100 ml içerisinde, IV - İnfüzyon, 15 dakika, [3 ampul], [Uygulama: 1]

DOXEL READY [Doksilet] 2 flakon, 115 mg / %0,9 NaCl OSEL [Sodyum klorit] 1 tuzlu, 500 ml içerisinde, [375mg/m² * %0,9 NaCl * 66,47kg/m² * 1,73m² = 115 mg] IV - İnfüzyon, 1 saat, [3 tuzlu], [Uygulama: 1]

HERCEPTIN [Trastuzumab] 3,68 flakon, 552 mg / %0,9 NaCl OSEL [Sodyum klorit] 1 tuzlu, 250 ml içerisinde, [30mg/kg * %100 = 30mg/kg * 69kg = 552 mg] IV - İnfüzyon, 90 dakika, [3,68 flakon], [Uygulama: 1]

KORDEXA Tablet 4 mg 20 tabletlik ambalaj [Deksametazon], Oral(Ağız Yıkayıcı), Günde 1 kez, 2 adet, 8 mg., [2 adet], [Uygulama: 1]

PERJETA [Pertuzumab] 840 mg / %0,9 NaCl OSEL [Sodyum klorit] 1 tuzlu, 250 ml içerisinde, [340mg/m² * %0,9 NaCl * 403,5452mg/m² * 1,73m² = 840 mg] IV - İnfüzyon, 1 saat, [3 tuzlu], [Uygulama: 1]



УНИВЕРСИТЕТСКА МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА
ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ „СВЕТИ ГЕОРГИ“ ЕАД

4002, Пловдив, бул. „Пещерско шосе“ 66, Централна: +359 32 602 911, Факс: +359 32 644 058

ЕПИКРИЗА

На Ели Иванова Стоинова, 27 год.,

От [REDACTED] И.З. № 83482/2023, по КП 193 Оперативно лечение на
онкологично заболяване на гърдата: стадий Tis 1-4 N 0-2 M0-1
Постъпил на: 11.12.2023 08:16ч, Изписан на: 13.12.2023 08:20ч.

Окончателна диагноза: C50.8 Лезия, излизаща извън границите на една и повече посочени
локализации на млечната жлеза

Придружаващи заболявания:

Анамнез: От няколко седмици забелязала „бучка“ в областта на лява гърда.

Проведени изследвания: мамография и ехография

за минали заболявания: не съобщава

Фамилна обремененост - няма. Не пушачка. Не е приемала хормонални препарати.

14ч 11.12.2023г доц. Ваня Узунова, УИН 1700000487

Обективно състояние: Жена на видима възраст, отговаряща на действителната. Добро общо
състояние. Контактна, адекватна, афебрилна. Кожа и видими лигавици – бледорозови. ПЛВ –
неувеличени. Гръден кош – симетричен, ясен перкуторен тон, везикуларно дишане, без
прибавени хрипове. ССС – ритмична сърдечна дейност, Фр 78/ мин., ясни сърдечни тонове, без
прибавени шумове. АН 115/80. Корем – под нивото на гръдния кош, палпаторно неболезнен, без
данни за перитонеално дразнене вля перисталтика. Черен дроб и слезка не се палпират
увеличени. Сукусно реналис отрицателно двустранно. ОДА – без отоци по подбедриците.
Локален статус- Данни за туморна формация в лява млечна жлеза, горен вътрешен квадрант,
периферно, с плътно-еластична консистенция, с размери 20мм/20мм.

Изследвания: Лаб. № 1061840325 Дата 11.12.2023 Хемоглобин (HGB) - 132.0 g/L; Еритроцити
(RBC) - $4.49 \cdot 10^{12}/L$; Хематокрит (HCT) - 0.379 L/L; Среден обем на еритроцита (MCV) - 84.5
fL; Индекс MCH - 29.4 pg; Индекс MCHC - 348.0 g/L; Ширина на ер. разпределение (RDW) - 13.5
%; Левкоцити (WBC) - $9.96 \cdot 10^9/L$; Тромбоцити (PLT) - $269.0 \cdot 10^9/L$; Среден обем на тромбоцита
(MPV) - 9.5 fL; Тромбоцит (PCT) - 0.257 %; Ширина на тромб. раз. (PDW) - 10.2 %; Време на
кървене - 100 sec; Време на съсирване - 240 sec; Кръвна захар - 5.19 mmol/L; Лаб. № 1061840326
Дата 11.12.2023 Глюкоза – качествено и полуколичествено - (-) отр. ; Урина/pH - 5 ; Белтък -
качествено и полуколичествено - (-) отр. ; Кетотониви тела - качествено и полуколичествено - (-)
отр. ; Билирубин - качествено и полуколичествено - (-) отр. ; Уробилиноген - качествено и
полуколичествено - неувеличен ; Нитрити - качествено и полуколичествено - (-)
отр. ; Урина/Специфично тегло - 1.025 ; Lks - седимент - 6-7 зрит. поле; Лаб. № 1061840781 Дата
11.12.2023 Глюкоза (GLUC) - 4.7 mmol/L; Общ билирубин (T BIL) - 7.6 $\mu\text{mol/L}$; Креатинин
(CREA) - серум - 68.0 $\mu\text{mol/L}$; Урея (UREA) - серум - 5.8 mmol/L; Общ белтък (TPROT) - 74.2
g/L; Албумин (ALB) - 46.0 g/L; АсАТ (AST) - 23.0 U/L; АлАТ (ALT) - 16.0 U/L; Калий (K) - 4.6
mmol/L; Натрий (Na) - 137.0 mmol/L; Хлор (Cl) - 104.0 mmol/L; Калций-общ (Ca) - серум - 2.46
mmol/L; Лаб. № 1061840807 Дата 11.12.2023 Протромбиново време, % - 113.2 %; Протромбиново
време, INR - 0.93 ; Протромбиново време, sec - 10.6 sec; Активирано парциално
тромбопластиново време (APTT) - 22.9 sec; Фибриноген (Fbg) - 3.95 g/L; Лаб. № 17204 Дата
11.12.2023 Определяне на кръвна група по кръстосан метод - 0 ; Определяне на Rh - (+) пол.

Терапия: оперативно, клексан-0,4

Ход на заболяването: с отчетен положителен ефект от терапията

Консултативни прегледи: ЕКГ, интернист

Настъпили усложнения: Не

Операция: Дата: 12/12/23, №2406 . Извадка от оперативен протокол: Tu gl. mammae sinistra

Excisio sectoralis gl. mammae sin. В състояние на обща анестезия след почистване на оперативното поле се направи радиерен разрез на граница горен /долен вътрешен квадрант на лява млечна жлеза. Установи се туморна формация с размер 10мм/15мм с белезникав цвят плътна добре отграничена, с с макроскопски вид на карцином. Извърши се широка секторална екцизия. Изпрати се за гефрир- инвазивен дуктален карцином. Предвид и желанието предоперативно на пациентката ще се изчака и траен хистологичен препарат Хемостаза Шев Суха превръзка.

Хистологически резултат: Млечна жлеза, неуточнена част

- Морфологичен резултат: ГЕФРИР: Инвазивен дуктален карцином на млечната жлеза.

3 Изработване и диагностика на инцизионна биопсия /1 парафиново блокче

- Морфологичен резултат: ТРАЕТ: Капо гефрира. Чака ИХХ!

Постоперативен статус: Гладък следоперативен период.

Исход от заболяването: с подобрене

Контролни прегледи: Контролен преглед: 03.01.24г /17.01.24г.

Препоръки и назначения: Далени препоръки за ХДР и за сваляне на конците.

Препоръки към ОПЛ: Проследяване и наблюдение

Описание на документите: Два бр епикриза.

Временна неработоспособност: Болничен лист № / , брой дни

Получих 2 бр. епикризи.

Получаващият

Дата: 13/12/23

Час: 08 20 ч.

Получаващият на епикриза /на получаване на епикриза

Лекуващ лекар:

доц Узунова Доц. Атанас Баташки

Началник Клиника:

Проф. Ангел Петров Учиков