

Gospodine Georgej
 ja sam Bijedić [redacted] iz Tuzle,
 šaljem vam upisnicu o mojoj bolesti.
 vas lijeke piju već 9 dana. zbog svi-
 manja van Tuzle napravila sam
 pauze između 8 i 9 od 5 dana. Vas
 molim da mi savjetujete koliko
 bih dora vašeg lijeka trebala
 popiti, prave li se pauze i koliko
 m. Dali se lijek može piti
 kao preventiva. Unaprijed
 zahvalna: BIJEDIĆ [redacted]
 ul. [redacted]
 br. tel. [redacted] 75000 TUZLA

KLINIČKI
 CENTAR
 UNIVERZITETA
 SARAJEVO

NALAZI I PREPORUKA

INSTITUT ZA RADIOLOGIJU - SARAJEVO

Broj
 registra:

PREZIME (IME OCA) IME KLINIKA
 BIJEDIĆ [redacted], 26.5.98

Godina rođenja
 1958

UPUTNA DIJAGNOZA

Kod pacijentice je oktobra 93 u Tuzli uradjena ablacija desne dojke radi Ca ductale invasivum (T2N1M0), sa tri meta limfonoda u aksili i malignim embolusom u krvnom sudu. Tada je dobila 8 ciklusa kemoterapije CMF. U VIII .96. recidiv desno infraklavikularno (citološki dokazan), dobila 6 ciklusa Farmorubicina po 140 mg, a potom u XII.96. uradjena radioterapija kod nas desna supra i infraklav. regija sa TD 55 Gy.
 Sada je palpatorni nalaz na desnoj strani uredan. U lijevoj dojci u gornjem lateralnom kvadrantu, odmah uz areolu, pipu se ovalna, pokret na tvorba, a u njoj jednog mjesta izrazito tvrdog, dok je palpatorni nalaz u lijevoj aksili i supraklav. loži uredan. Nalaz scintigrafije skeleta učinjen koncem II.98 uredan. Rtg pluća sada pokazuje desno uz torakalni zid odmah supradiafragmalno progoreno gasjenjenje.

Datum:

Pri ponovnom pregledu preporučiti ovaj nalaz

Potpis radiologa

2

prema medijalno oštro ograničeno. Učinjen je i CT grudnog koša, nalaza još nema.

Predlažem odstraniti tumor iz lijeve dojke, a takodjer i citološku punkciju pod kontrolom CT zasjenjenja uz torakalni zid. Pacijentica je dala da se odrede hormonski receptori tumora dojke odstranjenog 1993. Kontrola sa svim ovim nalazima.

Mr Dr Hiba Bašić

spec. radioterapije

11.6.98 Citološkom punkcijom dokazane stanice duktalnog carcinoma u infiltratu u desnom hemitoraksu.

Uradjena je široka ekscizija tumora lijeve dojke, veličine T2, Ca ductale invasivum sa DCIS component.

Estrogenski receptori jako? pozitivni, PR slabo.

Mišljenja sam da bi pacijentica trebala najpre dobiti kemoterapiju III reda (već je primala CMF i ADR), tj. na pr: Cisplatin + Vepezid. Evaluacija

nakon 2 ciklusa. Kasnije, ukoliko se evidentira regresija, može se ubaciti

Tamoxifen. Bilo bi lakše da je lijeva dojka radikalno operirana.

Mr Dr Hiba Bašić

[Handwritten signature]



3

NALAZ I PREPORUKA

INSTITUT ZA RADIOLOGIJU - SARAJEVO

Broj registra:

PREZIME (IME OCA) IME

BIJEDIĆ [redacted], 12.8.98

KLINIKA

Godina rođenja

1950

UPUTNA DIJAGNOZA

Kod pacijentice je nakon 3 ciklusa kemoterapije Cisplatin + Vepezid došlo do odlične regresije infiltracije na unutarnoj strani desnog torakalnog zida (komparacije nalaza MR nakon terapije sa CT nalazom prije terapije). MR abdomena i kranijuma uredan. Palpatorni nalaz na prsima je uredan.

Predlažem dati još 1 ciklus kemoterapije, potom nastaviti Tamoxifen (Citofen) 30 mg obzirom da su hormonski receptori pozitivni. Kontrola za 2 mj sa lab. nalazima i Rb. pluća.

Mr Dr Hiba Bašić

[Handwritten signature]
KLINIČKI CENTAR UNIVERZITETA SARAJEVO
INSTITUT ZA RADIOLOGIJU

Datum

Pri ponovnom pregledu predočiti ovaj nalaz

Potpis radiologa

Stampa: [redacted]