

NALAZ KONZILIJAProtokol broj: **2018 / 000134****LOTHAR WIESE ALBERT**, rođen 18.11.1945,
A. BUTORAC 1, 52440 POREČDatum pregleda : **02.03.2018****ČLANOVI KONZILIJA**doc.dr.sc.Dragan Trivanović, Dr.Liliana Radolović, dr.Verica Lazić Prodan, dr.Budisavljević dr Berneš
Petra dr Salamun Radolović**NALAZ**Mezoteliom pleure lijevo
Pleuralni izljev lijevo
citološki - morfološki i imunocitokemijski u prilog epitelioidnog mezoteliomaIshemijska bolest srca
Angina pectoris
Šećerna bolest tip II
Arterijska hipertenzija
Stenoza desne ACI 30% i lijeve ACI 40-60%

Pacijent koji je obrađen na Thalassoterapiji zbog planirane koronarografije.

Na PA i profilnoj snimci grudnih organa inhomogeno zasjenjenje parakardijalno lijevo; lijeva plućna baza zasjenjena pleuralnim izljevom.

Učinjen CT toraksa 05.02.2018. - u lijevom prsištu pretežito posteriorno od apeksa do baze te u interlobarnoj fisuri organizirani pleuralni izljev praćen mekotivnim zadebljanjima kostalne pleure posteriorno na prijelazu luka aorte u proksimalni dio descendeentne aorte. U bazalnom dijelu prsišta širina pl. izljeva je oko 45mm. U post. dijelu prsišta pleuralni izljev praćen je kompresivnom atelektazom priležećeg plućnog prenhima.

U apikoposteriornom segmentu gornjeg reznja lijevog plućnog krila sitan kalcificirani nodus, premalen za karkterizaciju.

U visini karine lč promjera 11mm, preostali lč toraksa nisu uvećani.

Bez sek. lezija skeleta.

Citološkom analizom pleuralnog izljeva: papilarne nakupine atipičnih mezotelnih stanica povišenog omjera jezgra/citoplazma, mjestimice pernuklearno vakuolizirane citoplazme, oskudno fagocita i reaktivno promijenjenog mezotela. Imunocitokemijski - atipične stanice su calretinin, WT-1, EMA pozitivne, dok je dezmin fokalno pozitivan u manje od 20% st. Zaključno, nalaz u prilog epitelioidnog mezotelioma.

Spirometrija uredna.

UZV abdomena - jetra uredne veličine hiperehogenih odjeka, u lijevom reznju jedan hiperehogeni areal vel. 1.7cm - hemangiom?; žučnjak se ne prikazuje ali se na predmnijevanom mjestu njegove pozicije vidi hiperehogeni sjena s atenuacijom snopa, govorilo bi u prilog kroničnog kalkuloznog žučnjaka?; cistična tvorba u trupu pankreasa 0.6cm. U području lijevog bubrega 2 kortikalne ciste vel. 1.5cm.

Tm markeri - AFP 7.1 (ref. do 7.0), Ca 19-9 0.8, Ca72-4 0.4, Ca125 18.2, CEA 1.5, Cyfra 21-1 2.4, NSE 12, Ca15-3 13.9 (u ref. granicama)

Subjektivno, unatrag 2 mj stezanje u prsima, bez zaduhe. Inače se dobro osjeća, apetit uredan, bez pada u TT, bez febriliteta ili subfebriliteta, bez noćnog znojenja.

ECOG 0.

U statusu lijevo bazalno, aksilarno tiši šum disanja, ostali ausk. nalaz na plućima uredan.

Abdomen palp. neupadljiv.

Bez palpabilne limfadenopatije.

Od ranije - 2015. na rtg pluća verificiran pl. izljev lijevo, na iv antibiotsku terapiju opisana izrazita regresija istog. Nije učinio kontrolni snimak.

Od ranije poznata koronarna bolest srca, učinjena koronarografija - difuzna kalcificirana aterosklerotska bolest lijeve i desne koronarne arterije sa značajnim stenozama LCX, RCA te CTO LADa, LCX i PD. Prikazan na konziliju, odluka o daljnjem operativnom kardiološkom liječenju obzirom na citološki verificiran epiteoidni mezoteliom odgođena do konzultacije onkologa.

PREPORUKA ZA LIJEČENJE

Nalazima obrade, verificiran mezoteliom pleure lijevo. Indicirano je neoadjuvantno liječenje kemoterapijom.

Obzirom na planirano kardiokirurško liječenje, a očekivane nuspojave u tijeku liječenja citostaticima, predlažemo dovršiti kardiokirurško liječenje te se potom javiti radi početka onkološkog liječenja.

Predsjednik konzilija:

Doc.dr.sc. Dragan Trivanović, dr.med.internist
onkolog
(0128848)

Nadležni liječnik:

Antonija Salamun Radolović, dr.med.

(7877757)

Datum izdavanja nalaza: 02.03.2018/16:21

**Antonija
Salamun Radolović
dr.med.
7 8 7 7 7 5 7**