

SÜREYYAPAŞA
3.GÖĞÜS CERRAHİSİ

OLGU SUNUMU

| | | | |
|-----------------|---|-----------------|------------------|
| ADI SOYADI | ŞÜKRÜ KAYA DEMİR | YATIŞ TARİHİ | 28/09/2010 14:39 |
| Adres / Telefon | KÜÇÜKYALI MAH. CAMİİ SK. No:12 D:10 MALTEPE / İSTANBUL 02163661071 | AMELİYAT TARİHİ | |
| | | ÇIKIŞ TARİHİ | 11/10/2010 00:00 |
| YAŞI | 76 Yıl 3 Ay | PROTOKOL NO | 13220463944 |
| CİNSİYETİ | Erkek | TEKRAR NO | 2 |
| ÇIKIŞ ŞEKLİ | | NAKİL TARİHİ | |

YENİ

HALSİZLİK ,İŞTAHSIZLIK , BALGAMDA ÇİZGİSEL KAN GELMESİ.

YESİ

2 AYDIR YAKINMALRI OLAN HASTA KARTAL YAVUZ SELİM HAST BAŞVURMUŞ. TORAKS BT ÇEKİLMİŞ. SAĞ ÜSTTE LEZYON GÖRÜLMESİ ÜZERİNE İLERİ TETKİK İÇİN POLK YÖNLENDİRİLEN HASTA İTERNE EDİLDİ.

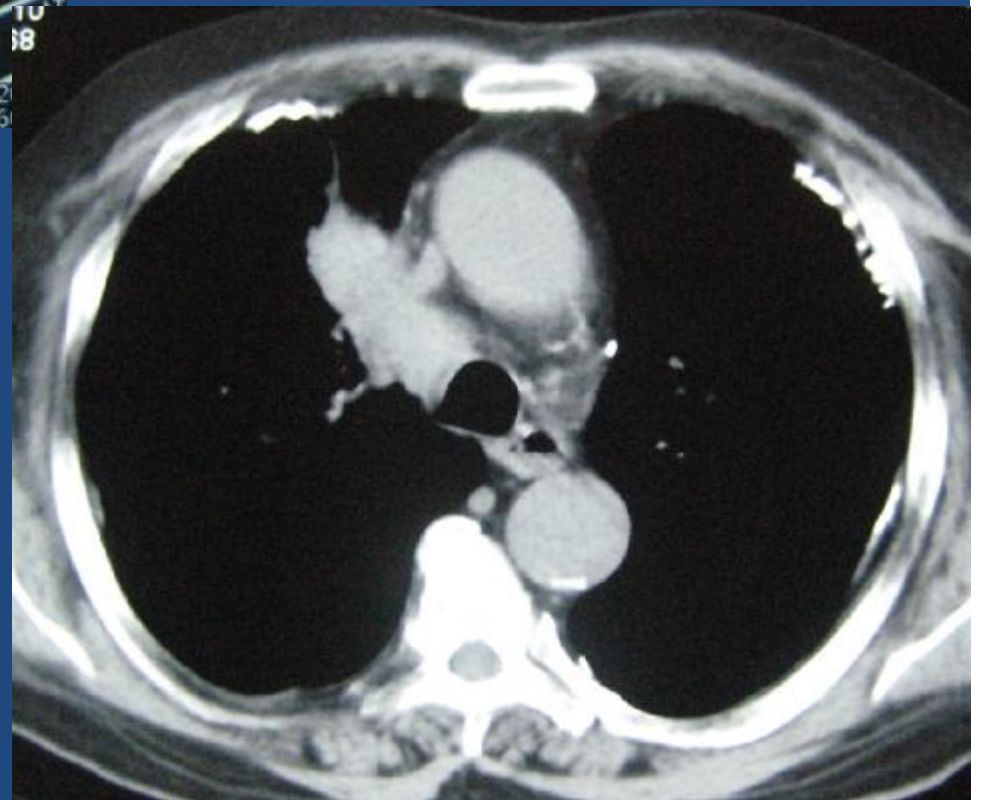
EÇMİŞİ

SAFRA KESESİ OPERÉ
3-4 KEZ ANJİO
VENOZ YETMEZLİKLERİ NEDENİ İL HASTA KALP DAMARDA BİR KAÇ KEZ AMELİYAT OLMUŞ
50 PAKET YIL SİGARA

EÇMİŞİ

SAFRA KESESİ OPERÉ
3-4 KEZ ANJİO
VENOZ YETMEZLİKLERİ NEDENİ İL HASTA KALP DAMARDA BİR KAÇ KEZ AMELİYAT OLMUŞ
50 PAKET YIL SİGARA





Trakea □ N
Bif. Karenası □ KESKİN
Sağ Br Sistemi □ AÇIK
Ana Bronş □ AÇIK
Üst Lob Bronşu □ ÜST LOB GİRİŞİ RAYLANMA İZLENDİ.
Ara Bronş □ AÇIK
Orta Lob Bronşu □ AÇIK
Alt Lob Bronşu □ AÇIK
Sol Br Sistemi □ AÇIK
Ana Bronş □ AÇIK
Üst Lob Lingula □ AÇIK
Alt Lob Bronşu □ AÇIK
Antrakoz □ İZLENMEDİ

İŞLEMLER

1 □ SAĞ ÜST LOB GİRİŞİ FORCEPS BX

2 □ SAĞ ÜST LOB GİRİŞİ LAVAJ.

3 □

4 □

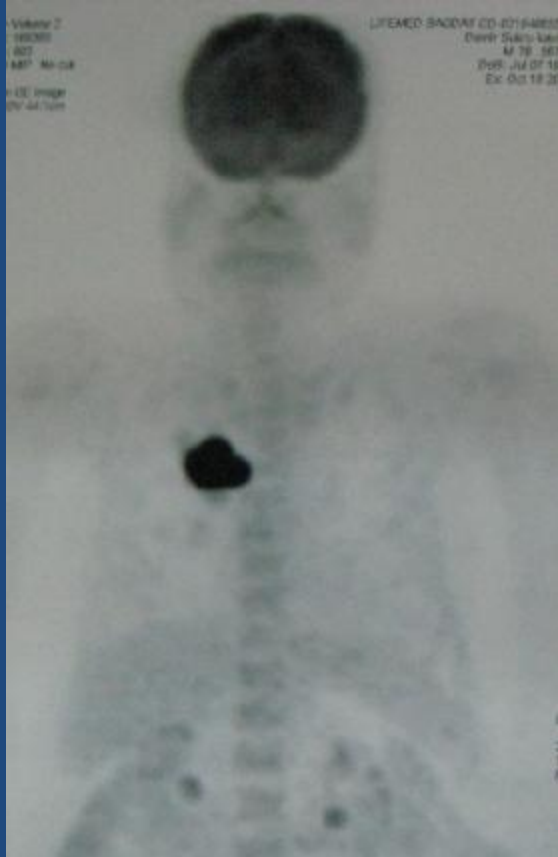
5 □

Bronkoskopik Kanı □ SAĞ ÜST LOB GİRİŞİ MUKOZAL RAYLANMA DIŞINDA ÖZELLİK YOK. NORMAL ENDOBRONŞİYAL SİSTEM.

PATOLOJİK TANI □: 1: SAĞ ÜST LOB , BRONKOSKOPIK BİYOPSİ:
RESPIRATUAR EPİTEL FRAGMANLARI
2: BRONŞ LAVAJI , YAYMA:
NEGATİF: OLAĞAN PULMONER SİTOLOJİ

- TTiAB à küçük hücre dışı ac ca

| parameter | unit | pred | act. | %pred |
|-----------|------|------|------|-------|
| FVCex | l | 3.30 | 2.71 | 82 |
| FEV1 | l | 2.49 | 2.10 | 84 |
| FEV1/IVC | % | 74 | | |
| FEV1/FVC | % | 74 | 77 | 105 |
| PEF | l/s | 7.14 | 3.76 | 53 |
| MEF75 | l/s | 6.44 | 3.55 | 55 |
| MEF50 | l/s | 3.62 | 2.50 | 69 |
| MEF25 | l/s | 1.04 | 0.70 | 67 |
| MEF25-75 | l/s | 2.67 | 1.87 | 70 |



SONUÇ VE YORUM

- Sağ akciğer üst lobda santral yerleşimli, üst lob anterior segment bronşu ile ilişkili, malign karakterde, çok yoğun hipermetabolik kitle lezyonu.
- Mediastende 4R nolu lenfatik istasyonda metastatik karakterde çok yoğun hipermetabolik lenfadenomegali ve 10R nolu lenfatik istasyonda metastaz/inflamatuvar proses ayrımı yapılamayan hafifçe hipermetabolik lenf nodu saptanan PET/CT çalışması.

13:31:15.25
505 IMA 26
FUSE 2

Spin: -0
Tilt: -90

R

CO I

13:31:15.25
505 IMA 27
FUSE 2

Spin: -0
Tilt: -90

R

CO I

Demir, Sukru kaya
58717
07-Jul-1934
18-Oct-2010
13:31:15.26
606 IMA 26
FUSE 2

A

LIFEMED-Bagdat Cd.Tel:2164685555
Somaris/5 3D
VA70C-W
H-SP

Spin: -0
Tilt: -90

R

CO I

E

Demir, Sukru kaya
58717
07-Jul-1934
18-Oct-2010
13:31:15.26
606 IMA 27
FUSE 2

A

LIFEMED-Bagdat Cd.Tel:21646
Somaris
VA

Spin: -0
Tilt: -90

R

CO I

E

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
PENDİK DEVLET HASTANESİ
MR ve MULTISLICE TOMOGRAFİ ÜNİTESİ

ADI SOYADI : ŞÜKRÜ KAYA DEMİR
TARİH : 14/10/2010

Sayın Meslektaşım,
Kontrastli Kranial MR incelemesinde;

SONUÇ:

- Sağ frontal lobda subkortikal ve periventriküler alanda iskemik intensiteler, sağda daha belirgin şekilde sylvian fissürlerde ektazi.
- Septum pellicidum kisti.
- Metastaza ait bulgu saptanmamıştır.

SOL VENTRİKÜL SEGMENT HAREKETLERİ

ANTEROLATERAL NORMAL

APEKS NORMAL

POSTEROLATERAL NORMAL

POST

ANTEROBAZAL NORMAL

SEPTUM NORMAL

İNFERİOR NORMAL

SONUÇ

- 1-NORMAL SOL VENTRİKÜL SİSTOLİK FONKSİYONU (EF%65)
- 2-SOL VENTRİKÜL DİYASTOLİK DİSFONKSİYONU, EVRE 1 (RELAKSASYON UZAMASI)
- 3-TRİKUSPİD YETERSİZLİĞİ ESER PABs:25-30mmHg

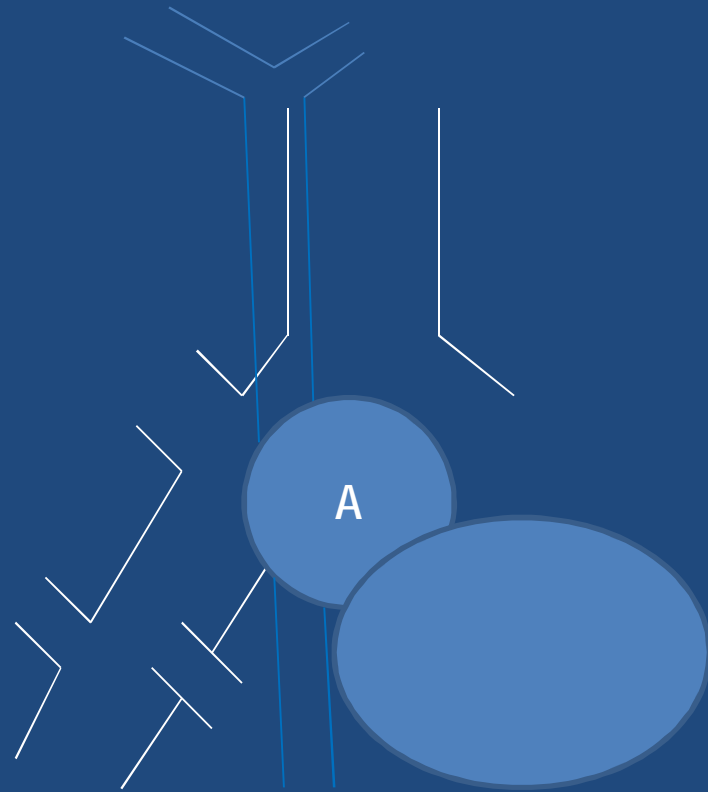
YORUM:

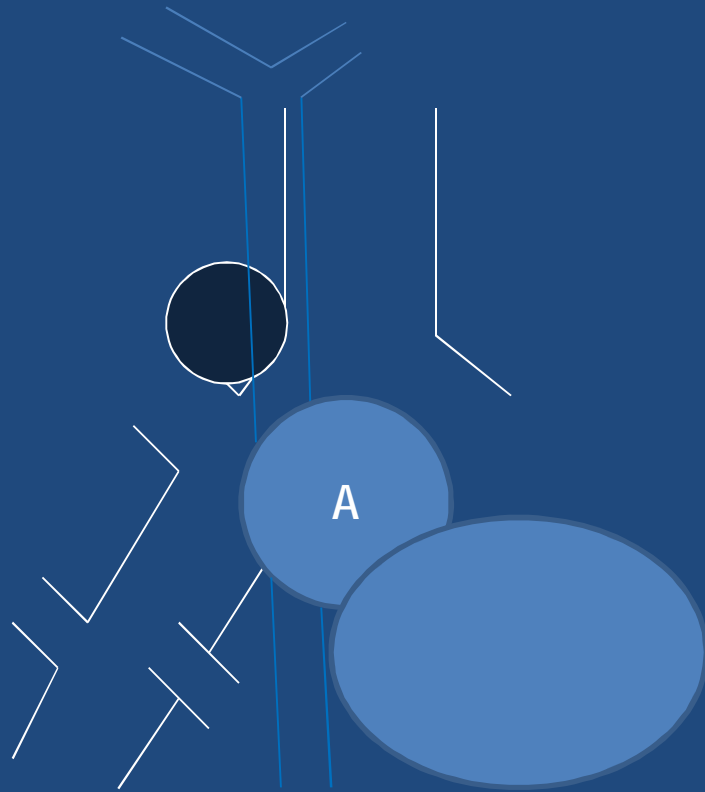
Normal sınırlarda GATED miyokard perfüzyon SPECT çalışması.

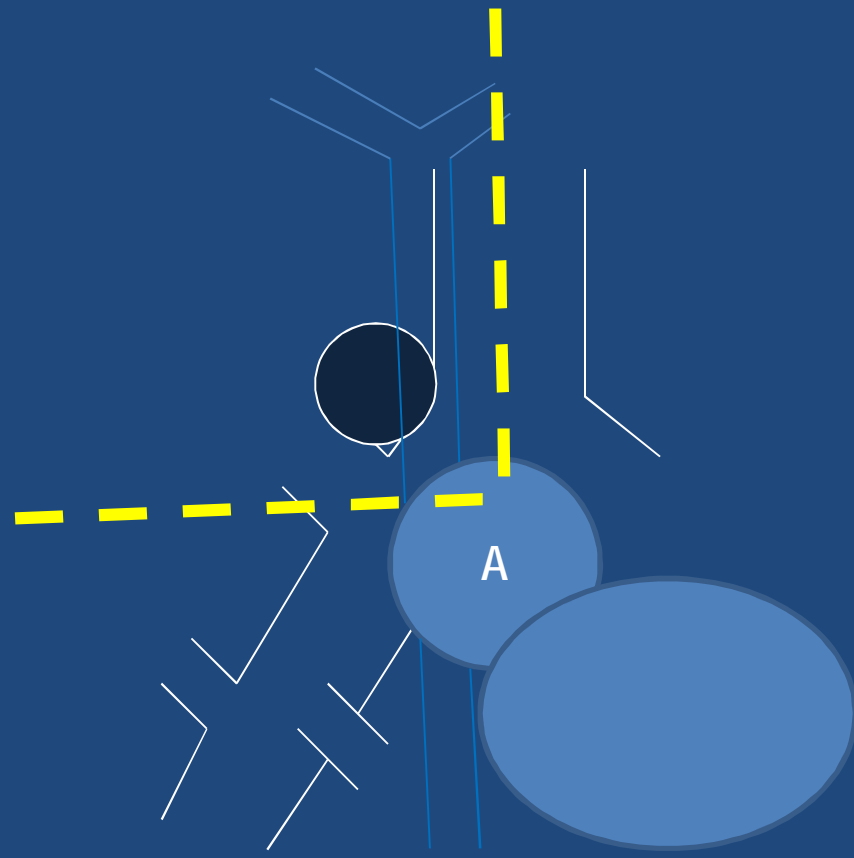
(10.11.2010)

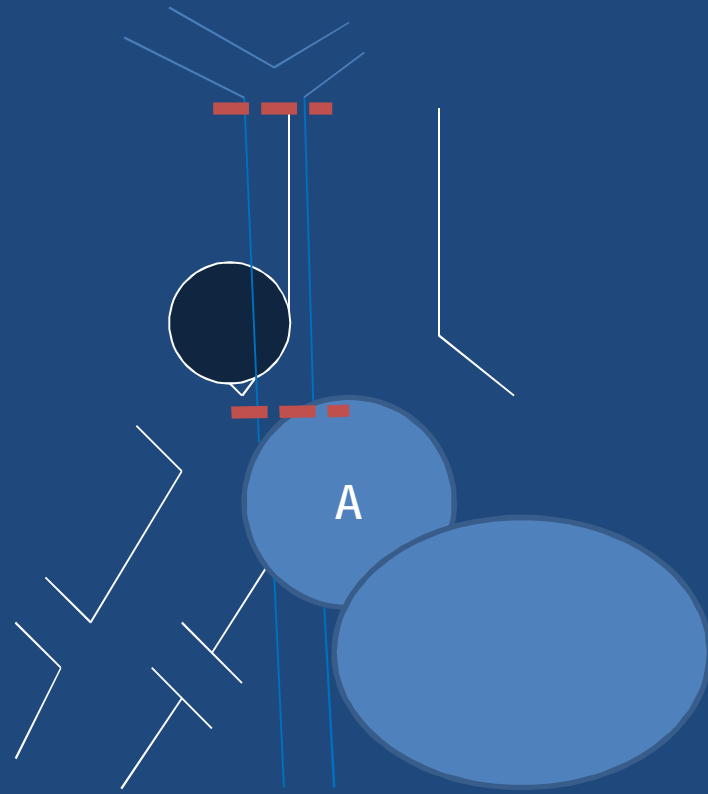
- Rigid bronkoskopi
- Sağ hemi-clamshell insizyon ile
 - Vena cava sup rezeksiyonu+greft rekonstrüksiyonu
 - Sağ sleeve üst lobektomi
 - Karina rezeksiyonu + trakea- intermediyer bronş- sol ana bronş 3'lü anasotomozu



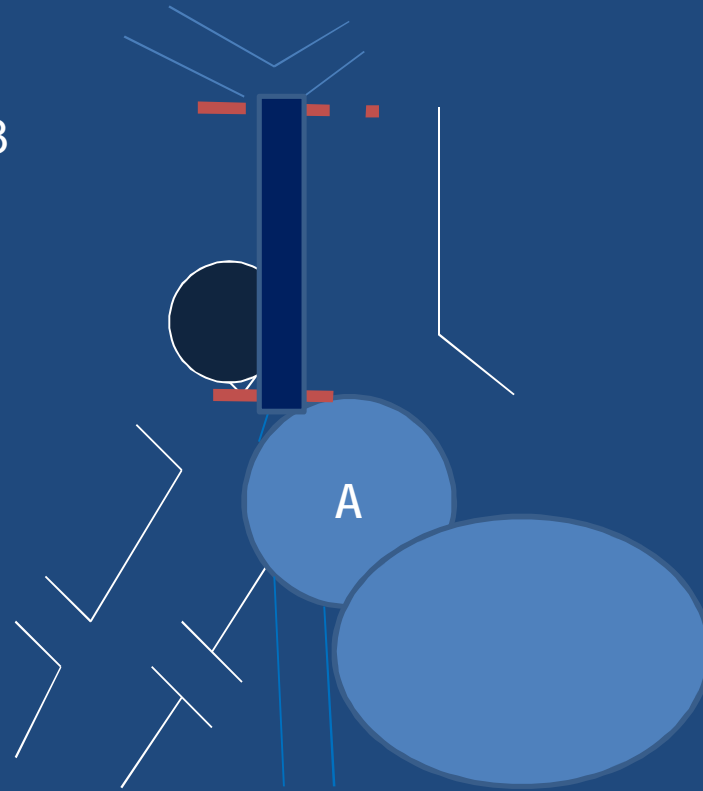


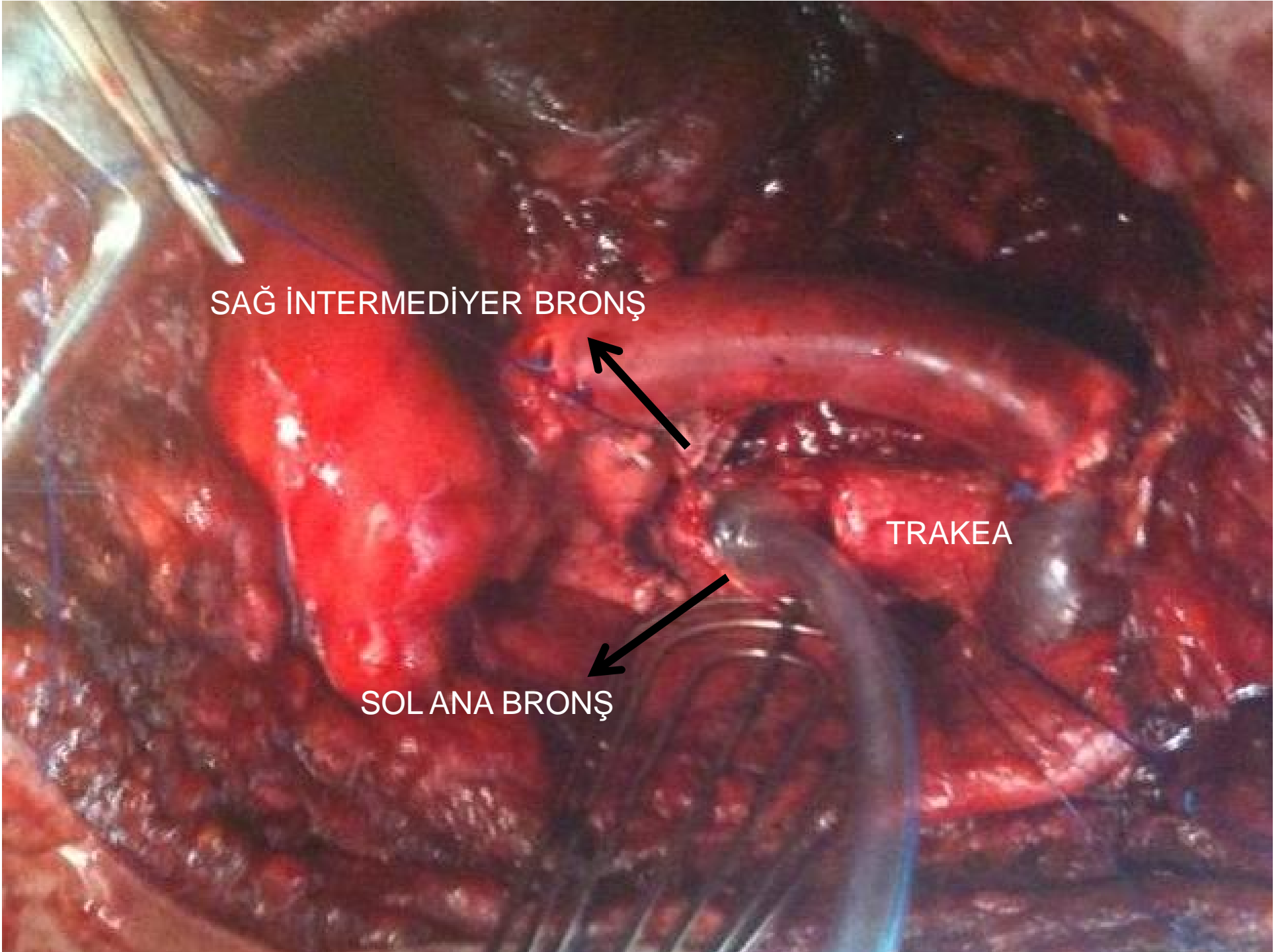






PTFE no18

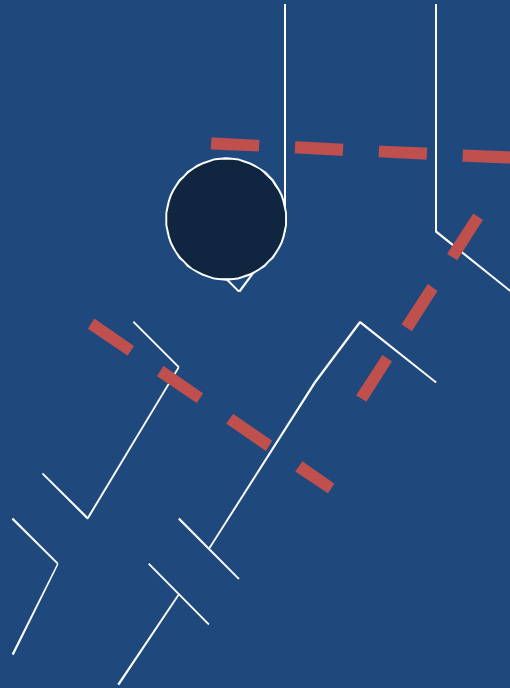


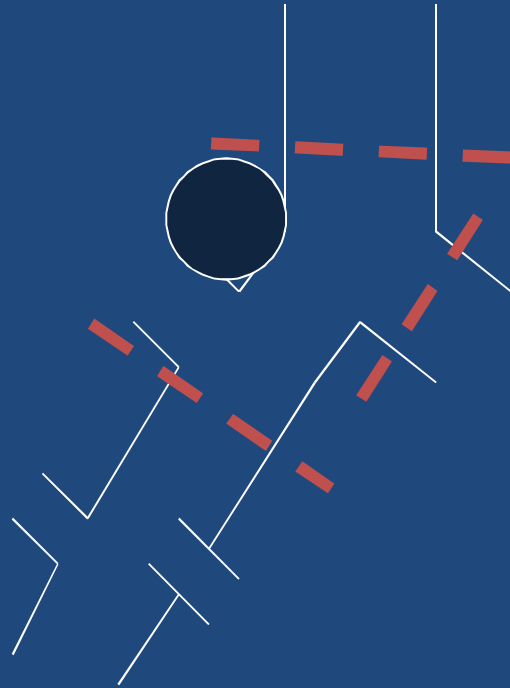


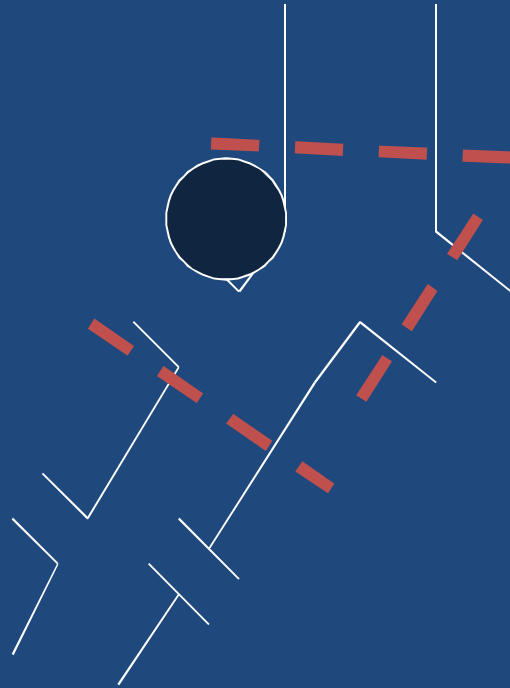
SAĞ İNTERMEDİYER BRONŞ

TRAKEA

SOL ANA BRONŞ



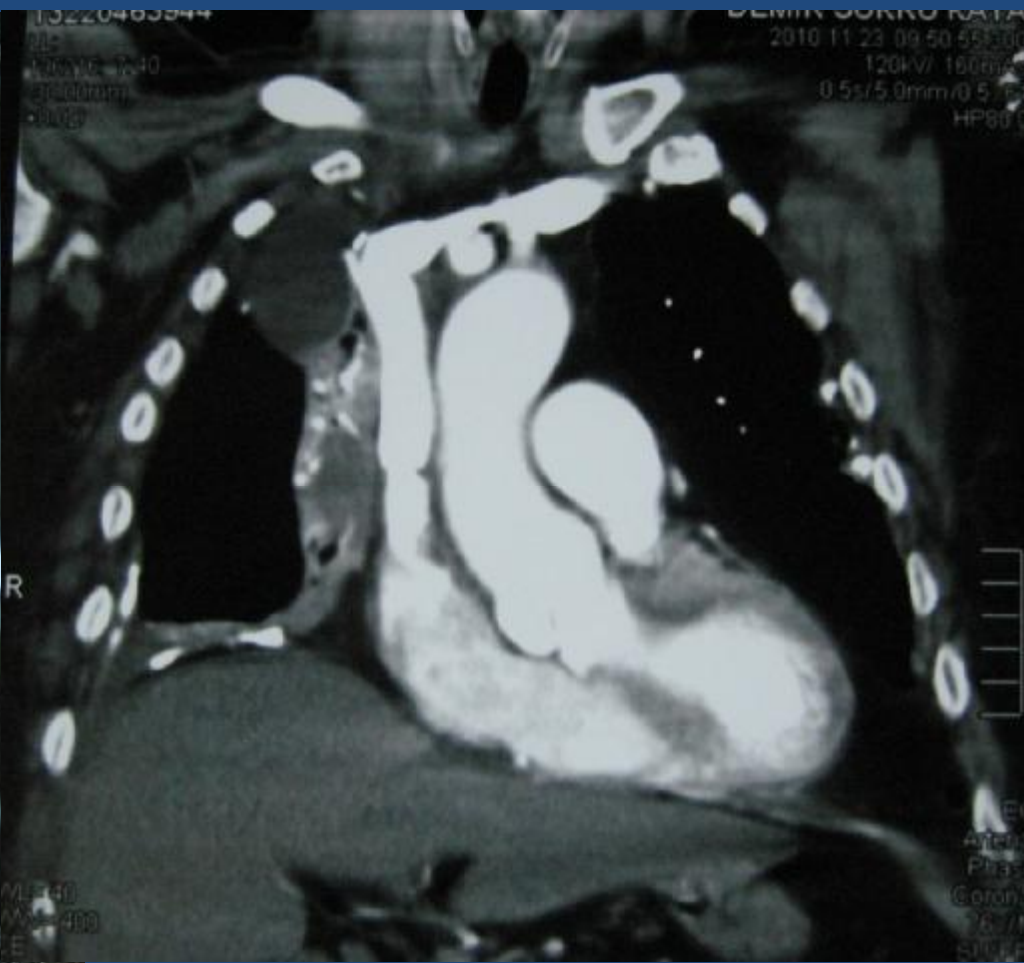
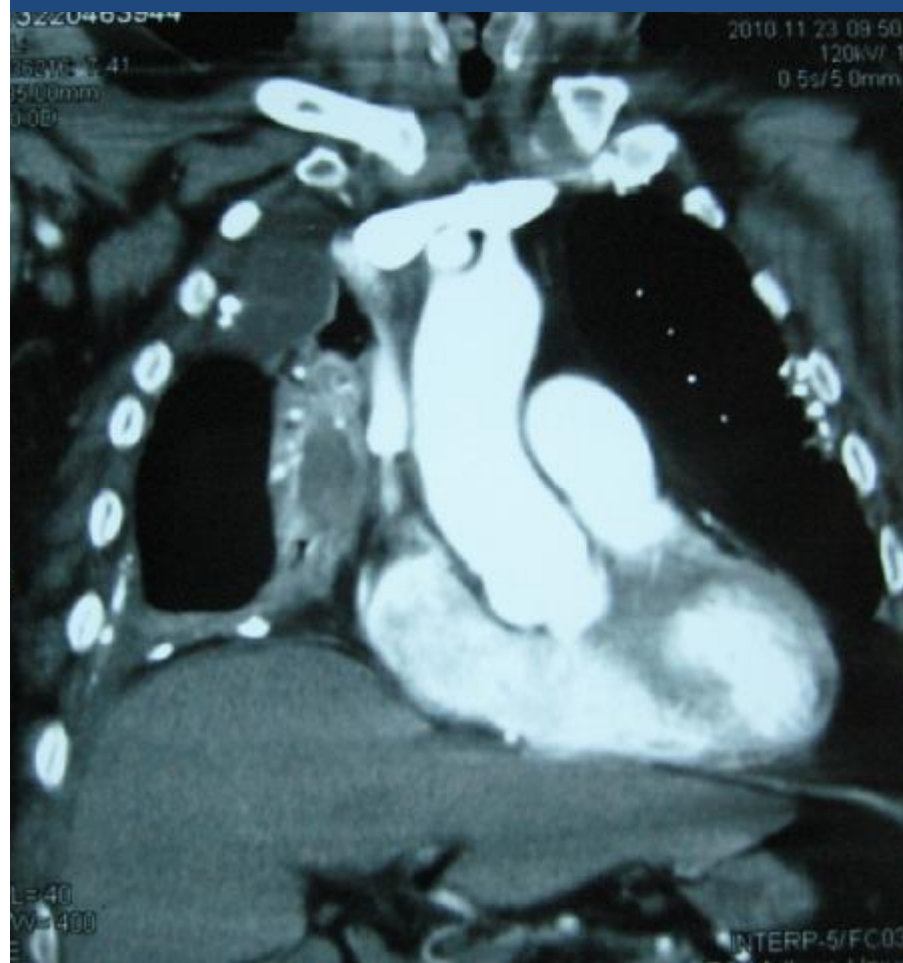












:ÜZERİNDE 6X3X CM ÖLÇÜLERİNDE PARIYATAL PLEVRA
BULUNAN 15X10X4 CM ÖLÇÜLERİNDE LOBEKTOMİ
MATERYALİDİR.KESİTTE BRONŞCERRAHİ SINIRIN 5 MM
ALTINDA BAŞLAYAN ORTASI NEKROTİK GÖRÜNÜMDE 5X6
CM ÖLÇÜLERİNDE TÜMÖR GÖRÜLDÜ.PARANKİM
KANAMALI.PERİBRONŞİAL 6 VE 10 MM ÇAPTA 2 ADET LENF
NODU TAKİBE ALINDI

:

:FROZEN:SAĞ ÜST LOB BRONŞ CERRAHİ SINIR:NEGATİF
LOBEKTOMİ:AZ DİFERANSİYE ADENOKARSİNOM
TÜMÖR BOYUTLARI 5X6 CM
NEKROZ:% 20 POZİTİF
SITROMAL DEZMOPLAZİ VE LENFOSİTİK
İNFLTRASYON:POZİTİF
BRONŞ CERRAHİ SINIR TÜMÖR TUTULUMU:NEGATİF
VİSERAL VE PARYETAL PLEVRA TÜMÖR
TUTULUMU:NEGATİF
TÜMÖR DIŞI AKCİĞER:PNÖMONİ ALANLARI
PERİBRONŞİAL LENF NODÜLERİ REAKTİF
DEĞİŞİKLİKLER
ANTRAKOZİS

T4N0 EVRE IIIA