

Yedikule Göğüs Hastalıkları
ve Göğüs Cerrahisi Eğitim
ve Araştırma Hastanesi

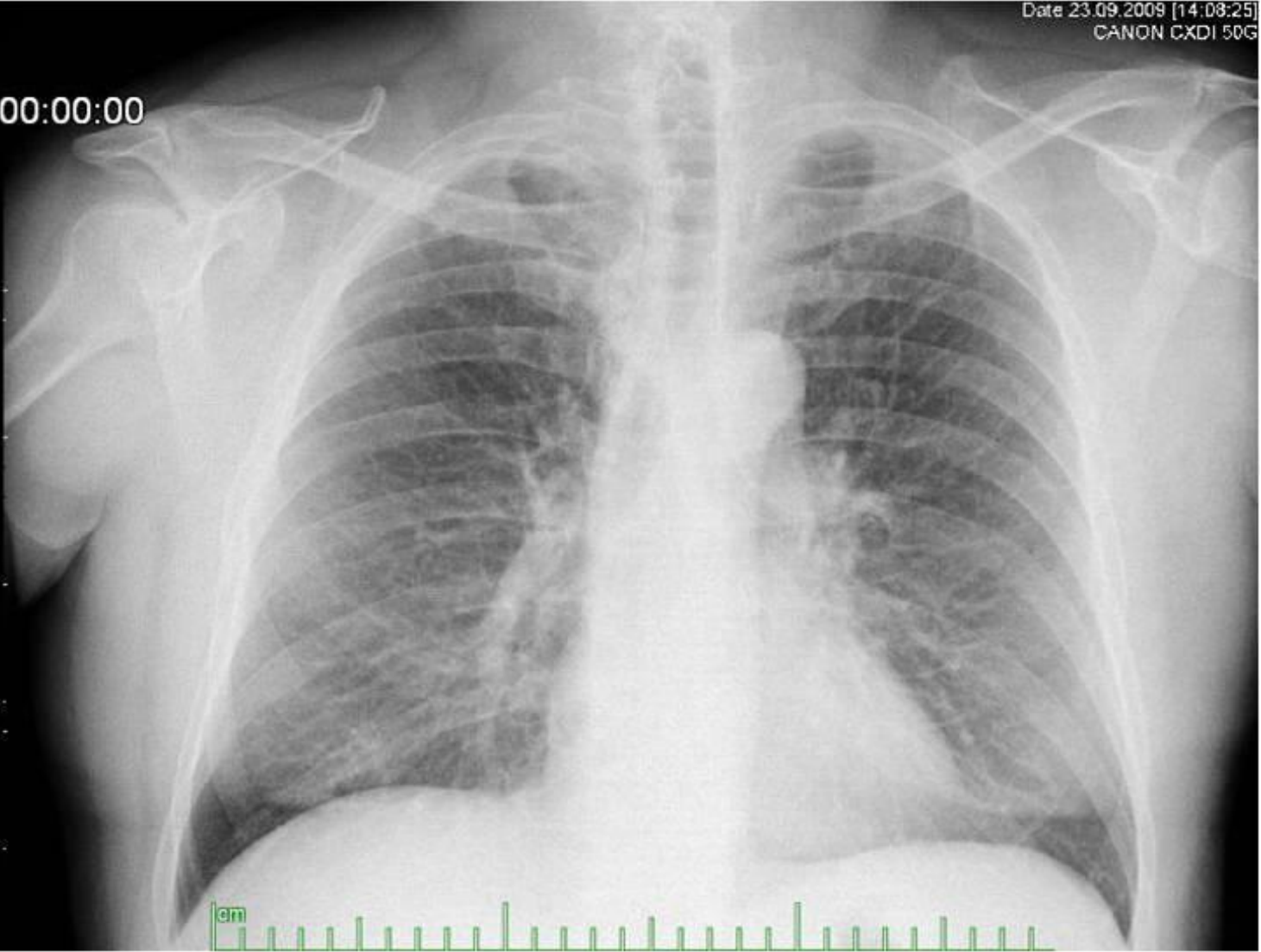
OLGU SUNUMU

- 59 yaşında, erkek emekli
- Şikayeti: Nefes darlığı
- Hikayesi: Bu şikayetleri yaklaşık bir yıldır varmış. Taksim EAH ne başvurmuş. Medikal tedavi verilmiş. Şikayetleri geçmeyen hasta bir üniversite hastanesine başvurmuş. Akciğerde şüpheli lezyon tespit edilen hasta Yedikule Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesine başvurmuş.

- Özgeçmiş: Epilepsi (+ Epdantoin tb alıyor)
Appendektomi(+), Astım nedeniyle bir yıldır
bronkodilatatör kullanıyor. 20paket/yıl sigara
30 gündür nonsmoker.
- Fizik muayene: Bilateral solunum sesleri kaba,
batında operasyon skarı.

057Y M
23.09.2009 00:00:00
RESIM 1

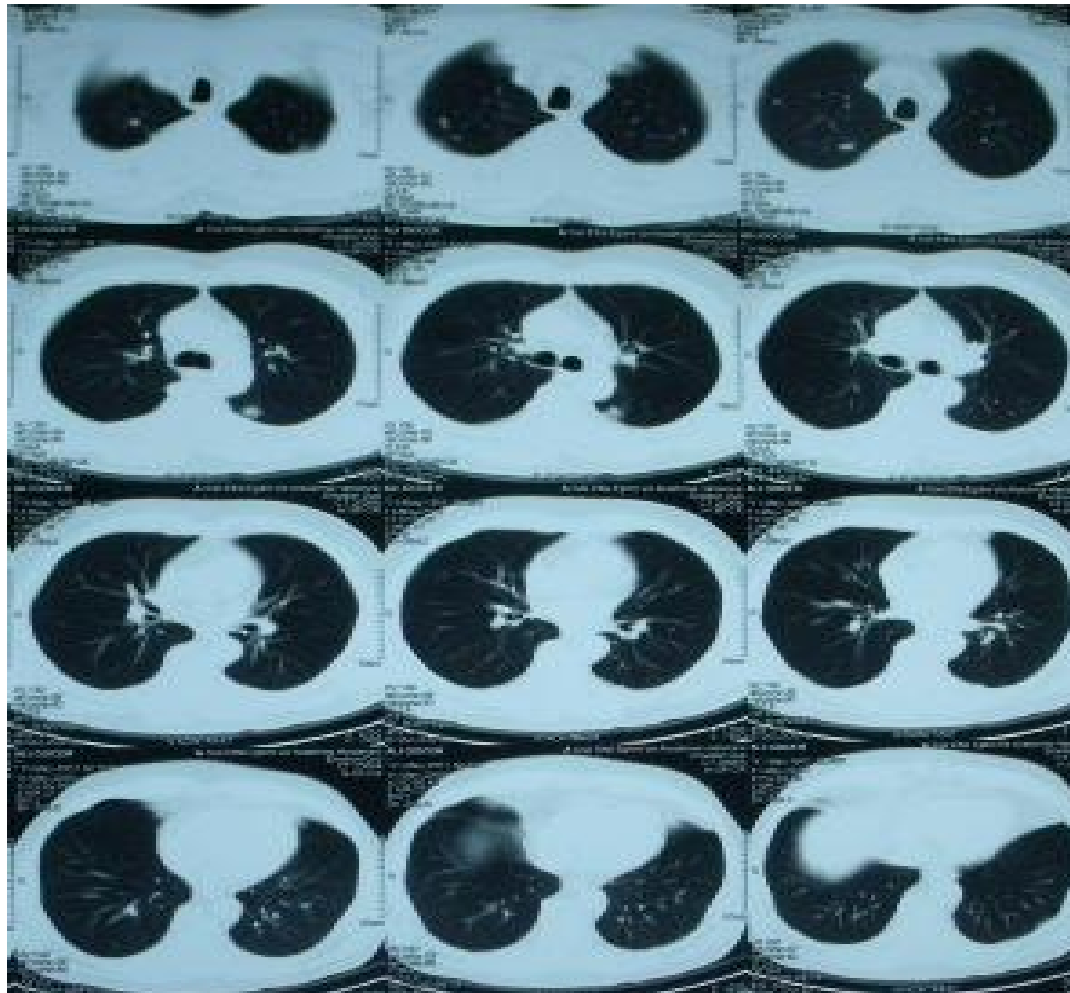
Date 23.09.2009 [14:08:25]
CANON CXDI 50G



M
17.06.2010 00:00:00
RESIM 1



- Toraks BT(25.02.10): Sağ akciğer üst lob posterior ve sol akciğer alt lob superiorında 1.5 cm nodul.



Preop Toraks BT



- SFT: FEV1 :2.25 l (%71) FVC.2.82 (%68)
- AKG:pH: 7.43 pCO₂:33,6 mmHg pO₂:78 mmHg

- Sol akciğer TTiA(21.06.10): Küçük hücre dışı karsinom

245.9
n: 69

DoB:
Ex: Jun 24 2010

FOV 33.2cm

17.24

0.00
% PET

31

3mm / 3.3var.sp

2:18:39 PM
n=0.00 H=17.24 kBq/ml

P 170

V=7.32



MEDIASTİNO SKOPİ

- HİSTOPATOLOJİK TANI:
- Mediasten, Mediastinoskopik Lenf Nodu Biopsiler:
- 4L: 2 adet reaktif lenfoid hiperplazi.
- 4R: 1 adet reaktif lenfoid hiperplazi.
- 7: 2 adet reaktif lenfoid hiperplazi.

VATS İLE SOL ALT LOBEKTOMİ

24/08/2010

- GAA SAĞ SELEKTİF ENTÜBASYON İLE SOL LATERAL DEKÜBİT POZİSYONDA 3 ADET PORT (8. İKAMİDAKSİLLAR , 3. İKA ANT AKSİLLAR , 4. İKA POST AKSİLLAR HAT) AÇILDI. ANTERİORDAKİ İNSİZYON YAKLAŞIK 3 CM İDİ. 8. İKA'DAN KAMERA İLE GİRİLDİ YAPIŞIKLIK GÖZLENMEDİ FİSSÜR PARSİYEL İNKOMPLETTİ. İNF LİGAMAN SERBESTLENDİ VEN BULUNDU "0" İPEK İLE ASILDI. FİSSÜRDE ARTER DİSSEKSİYON İLE BULUNDU DÖNÜLDÜ ASILDI. HİLUS SERBESTLENDİ İNF VEN VASKÜLER STAPLER İLE KESİLDİ. FİSSÜRDE KOMMON BAZAL ARTER VASKÜLER STAPLER İLE KESİLDİ .
- FİSSÜR 2 ADET LİNEER ENDOSTAPLER İLE AYRILDI. BRONŞ DİSSEKE EDİLDİ. STAPLER İLE KESİLDİ KONTROLDE HAVA KAÇAĞI YOKTU. LN. NO: 5, 9, 7, 11 ÖRNEKLENDİ PİYES KAMERA KİLİFİ YARDIMI İLE ÇIKARTILDI. HEMOSTAZYAPILDI. 24F VE 28F ÇİFT DREN KONDU KATLAR KAPATILDI.

M] AGE:---

27.09.2010 [16:11]
CANON CXDI 5

OGUS HASTALIKLARI HASTANESI



- SOL ALT LOBEKTOMİ MATERYALİ:
- Sol alt lob superior segment yerleşimli,bronş duvarı ile ilişki göstermeyen mikst tipte adenokarsinom.
- Tümör komponentleri : Asiner+Solid
- Histolojik grade : III (Az diferansiye)
- Tümör boyutları : 1,5x1x0,8 cm
- Tümörün cerrahi sınırdan uzaklığı : 8 cm
- Cerrahi sınır bronş tutulumu : (-)
- PİYES ÜZERİNDEN AYIKLANAN LENF DÜĞÜMLERİ:
- No.13: 6 adet lenf düğümünde reaktif hiperplazi, antrakoz (0/6)
- AYRICA GÖNDERİLEN LENF DÜĞÜMLERİ:
- B- No.5: 3 adet lenf düğümünde reaktif hiperplazi, antrakoz (0/3).
- C- No.7: 1 adet lenf düğümünde reaktif hiperplazi, antrakoz (0/1).
- D- No.9: 2 adet lenf düğümünde reaktif hiperplazi, antrakoz (0/2).
- E- No.11: 5 adet lenf düğümünde reaktif hiperplazi, antrakoz (0/5).