

Organizaciona jedinica:

Služba za onkologiju,
Odsjek za onkologiju

Broj protokola: 680

Datum kreiranja: 19.06.2025

NALAZ I MIŠLJENJE

Ime i prezime pacijenta: DRAGO PEROTIĆ (datum rođenja: 02.07.1954) **JMBG:** 0207954153952

Adresa: TREBINJE, CERSKA, 16

Porodični ljekar: dr TATJANA BOŠNJAK

Dijagnoze: **C109 - Neoplasma malignum oropharyngis, non specificatum**
C770-Sekundarni zlocudni tumor limfnih cvorova glave,lica i vrata (Neoplasma malignum lymphonodorum capitis, faciei et colli)
C771-Sekundarni zlocudni tumor limfnih cvorova grudnog kosa (Neoplasma malignum lymphonodorum thoracalium metastaticum)
C780-Sekundarni zlocudni tumor pluca (Neoplasma malignum pulmonis metastaticum)
D630-Slabokrvnost kod zlocudnih tumora (COO-D48+) (Anaemia in morbis neoplasticis (malignis))

Opisne dijagnoze: Carcinoma tonsilae et radices lingulae l. dex. cum propagatio parapharyngealis. Lymphadenopathia colli l. dex. cT3N2bM0. St. post HTRT TD 70 Gy/35fr (06/12 - 25/01/2023). PD meta pulmo (CT veriff. V/2024). St. post VATS "wedge" resectio lobi superioris pulmonis dex. (23/07/2024). Meta pulmoet mediastini (CT veriff. IX/24). CS IV. St. post. CDDP/5FU IVcy. St. post Erbitux (I/2025 - VI/2025). PD meta mediastini (CT veriff. VI/2025)

PHD br. /1582/22: Carcinoma squamocellulare tonsilae HG II, NG II
PHD br. 2518/2024: Carcinoma squamosum metastaticum pulmonis HG II. L1V1
Prisutna infiltracija pleure po tipu PL2. Prisutna je limfovaskularna invazija. Tumor se ne nalazi na rubu resekcije

Anamneza: Kontrolni pregled. Žali se osip po koži lica. Povremeno ima nadražajan kašalj.

Objektivni nalaz: ECOG 1.

Dijagnostika: CT PREGLED GLAVE, VRATA i TORAKSA (nativno i sa i.v. kontrastnim sredstvom 16/06/2025) U koroni radijati i bazalnim jedrima obostrano evidentne mikrolakunarne ishemijske lezije različitog vremena nastanka. Desno u bazalnim jedrima i uz okcipitalni rog LK perzistentni amorfnj kalcifikati. Infratentorijalno ne vide se patološke alteracije denziteta moždanog parenhima. Nakon aplikacije i.v. kontrasta ne uočavaju se CT detektabilna područja pojačane postkontrastne imbibicije moždanog parenhima istim. Na pregledom obuhvaćenim koštanim strukturama kranijuma ne vide se patološke promjene. U nivou epi, oro i hipofarinksa se ne uočavaju fokalne zone patoloških denziteta. Larinks je jasno ograničen i normalne je debljine zida. Tireoidna žlijezda je simetričnih lobusa. Obostrano na vratu nema signifikantne limfadenomegalije. Traheja i principalni bronhi su slobodni. Subpleuralno u gornjem režnju desnog pluća (s2) perzistiraju trakaste promjene plućnog parenhima koje propagiraju ka kostalnoj pleuri kao postoperativna sekvela. Perzistiraju ranije opisivane ožiljne promjene u plućnom parenhimu srednjeg režnja desno. U donjem režnju lijevog plućnog krila diferenciraju se trakaste fibroatezivne promjene. U mediastinumu, traheobronhijalno desno izdvaja se Ln promjera 32 x 22 mm. U desnom hilusu se izdvaja Ln promjera oko 30 x 28 mm (de novo!). Srčani masiv je u fiziološkim granicama. Ne registruje se prisustvo patoloških tečnih kolekcija u pleuralnim, niti perikardnom prostoru. Na pregledom

Dijagnostika:

obuhvaćenim koštanim strukturama evidentne degenerativne promjene. Zaključak: LN u medijastinumu i desnom hilusu (de novo) !; ostali nalaz stacionaran. Konsultacija spec. onkologa.

Dijagnostika:**Terapija:**

tbl. Controloc 40 mg 2x1, tbl. Globifer forte 1x1, tbl. Folan 5 mg 2x1, tbl. Lordes 5 mg 1x1, Ung. Sinoderm N 2x/dan, tbl. Doksiciklin 100 mg 2x1, tbl. Linex forte 1x1

Preporuka za kontrolu:

Prikaz Onkološkom konzilijumu 24/05/2025!

Potpis ljekara

dr Mirko Kolak
internista onkolog

dr MIRKO KOLAK
70064

