

**K L I N I K A I Z Á R Ó J E L E N T É S**

kúra ellátásról

Beteg neve.....: <b>Hegedűs Éva</b>	KBA: 00000142672
Születési név...: Hegedűs Éva	Esetszám...: 20924219
Születési dátum.: 1977.07.03	TAJ.....: 083-813-201
Születési hely...: Sellye	Elsz. tszám: 202408810
Anyja neve.....: Fintics Emma	Állampolgárság: HUN
Lakcím.....: 7800 Siklós, Hajdu utca 5/A	
Felvételi dátum.: 2024.02.01 07:13	Kórlapszám: 333327
Elbocsátás dátum: 2024.02.01 15:00	Foglalkozás: Középszintű tanár, oktat

**Anamnézis**

Ismert Raynaud-szindróma.  
Gyógyszert rendszeresen nem szed.  
Gyógyszerérzékenység: Penicillin  
Transfusio:nem kapott.  
Dohányzás:negál. Alkohol: alkalmanként.  
EM:13 G:4 P:3 Ab: 2012-ben spontán  
Premenopausalis státusz.

Saját maga vett észre a jobb emlőben egy fokozatosan növekvő kissé fájdalmas elváltozást. Komplex emlődiagnosztika történt, mely a jobb emlőben 11 illetve 14 óra irányában malignus térfoglalást igazolt. Az MR (2023.10.18.) vizsgálat során az

előzetestől eltérően nagyobb kiterjedésűnek igazolódott az elváltozás, ezért az onkoteam döntése értelmében a betegnek mastectomiát ajánlottunk, melyet előzetes tájékoztatást követően elfogadott. Mindezek alapján mastectomiát, sentinel nyirokcsomó biopsziát tervezünk.

2023.11.26.-11.29. PTE KK Sebészet (dr. Kovács Gyula):onkoteam döntése alapján, UH jelölést követően mastectomiát, Sentinel nyirokcsomó biopsziát végeztek.

2023.12.28. Angio mellkas CT: Tüdőembolia nem igazolható. Jobb oldali emlő és axilla műtét utáni állapot. A jobb axilla - emlő határában lévő körülírt folyadékgyülem megfelel a mai napon - sebészetben - pungált, seropurulens váladékot produkáló elváltozás maradványának.

2024.01.17. Mellkas, has, medence CT: Jobb oldali mastectomia és axillaris blokk dissectio utáni állapot. Összehasonlítva a

2023. 12. 28-án készült CT vizsgálattal: Intrapulmonalisan, intrahepaticus metastasis, lymphadenomegalia nem igazolható.

Callus pleurae I.u. Cholecystolithiasis. Kettős üregrendszerű bal vese. Apró nephrolith a bal vesében. Lumbosacralis transitionalis csigolya.

2024.01.25. Belső onkoteam terápiás döntés: Echocardiographiás lelet birtokában adjuváns 4 EC+4 TAX (OGYÉI engedély

birtokában), majd irradiáció + boost a közeli resectios szél miatt, majd LRHR-analóg+tamoxifen terápia 5 évig

2024.01.31. ECHO: EF:64 %

CARCINOMA LOBULARE INFILTRANS(KEVERT) BRGrIII, pT3, pN0(0/16, CK-) LI- NPI:5.6 ER +, PR +, CK5 -, HER2 -, Ecad -, MIB1 ~ 1-20% KITERJEDÉS 10 CM, R0 ( a felső elülső szél mentén több ponton ~1mm)

Stadium: pT3 pN0 M0 (II.B)

**Felvételi státusz:**

ECOG:0  
170 cm, 58 kg

**Diagnózisok**

DIAGNÓZISOK megnevezése	Kód	Dátum	Év	K	V	T
Emlő rosszindulatú daganata, k.m.n.	C5090	2024.02.01		0		
Emlő rosszindulatú daganata, k.m.n.	C5090	2024.02.01	2023	3	7	0
Emlő rosszindulatú daganata, k.m.n.	C5090	2024.02.01	2023	3	7	1
Emlő rosszindulatú daganata, k.m.n.	C5090	2024.02.01	2023	3	7	3
Carcinoma lobulare, k.m.n. (C50.-)	85203	2024.02.01		M		
Kemoterápia	Z5120	2024.02.01		V		

**Beavatkozások**

72541 Kemoterápia, EC/B protokoll szerint (01 2024.02.01)

**Terápia:**

2024.02.01 EMETRON 8 MG FILMTABLETTA 30x 3x1 1.0  
buborékcsomagolásban

**Epikrízis**

2023. novemberben jobb oldali mastectomia+ABD történt, lobularis emlőcarcinoma igazolódott. Onkoteam döntés értelmében adjuváns EC/B protokoll szerinti kezelést alkalmazunk, melyet I. alkalommal 2024.02.01-én 125 mg Epirubicin és 1000 mg Cyclophosphamide formájában megadunk. Hányinger esetén tabl. Emetron max 3-4x1 szedendő.

2024.02.08-án sürgős kisrutin készítése szükséges, melynek eredményét várja meg.

Következő kezelése 2024.02.22-én esedékes, előtte Siklóson labor készüljön, beutaló kiadva.

A beteg az aktuálisan alkalmazott kemoterápia mellékhatása, láz esetén a területileg illetékes sürgősségi ambulancián jelentkezzen!

Felhívtuk a beteg figyelmét, hogy jelen állapotában gépjárművezetést nem javasolunk.

A beteget részletesen tájékoztattuk az Epirubicines infusio (narancssárga színű) infusió veszélyéről illetve a szükséges óvintézkedésekről.

Betegünk kérésére elektronikus utazási költségtérítési igazolást rögzítettünk. Felhívjuk tisztelt betegünk figyelmét, hogy a kifizetés érvényesítéséhez kérelmet kell benyújtania a kormányhivatalnál, kormányablaknál.

Rendelő melléke: 72/536-000/32858 (kedd, csütörtök)

Pécs, 2024.02.01

.....  
Prof. Dr. Mangel László  
46237  
egyetemi tanár

.....  
Gyenes Krisztina Dr.  
89827  
kezelőorvos

**Kedves Betegünk!**

**Amennyiben az onkológiai kezelést követő 10 napon belül lázas állapot, csillapíthatatlan hányás vagy hasmenés jelentkezik, kérjük vegye fel a kapcsolatot kezelőorvosával, vagy ügyeleti időben az Onkoterápiás Intézet ügyeletes orvosával.**

**A zárójelentést őrizze meg, ha ismét kórházba kerül, feltétlenül hozza magával!  
Kérem, leletével jelentkezzen családi vagy kezelőorvosánál!**

A zárójelentés 2 példányát átvettem:

.....  
beteg/hozzá tartozó aláírása