



ПРИКАЗ НА СЛУЧАЈ НА КАРЦИНОМ НА ДОЈКА

ЈЗУ Општа болница Кичево

Назив на институција каде е одржана обуката :

КБЦ Свездара Белград (Септември , 2016)

Др. Красимира Божиновска

Датум на презентација: 21.10.2016 година



ПРИКАЗ НА СЛУЧАЈ НА КАРЦИНОМ НА ДОЈКА

Во периодот од 05.09.2016г до 30.09.2016г, бев на едукација во КБЦ Звездара во Белград.

Во текот на престојот се запознав со нивнот начин на работа и организација на истата.

Присуствував на повеќе прегледи на дојки, меки ткива, тироидна жлезда и на УЗ мерење на количината на плеурален излив.

Учествував и во читање на МГ од скрининг- второ читање.



Во продолжение би сакала да ви прикажам еден случај со карцином на дојка кој има малку поинаков третман во протоколот од кај нас.

Таму пациентот после сомнежот за некоја промена се праќа кај онкохирург, кој одредува дали ќе се прави биопсија, или случајот ќе продолжи да го следи радиологот или на конзилијарно мислење за понатамошен третман.

Упатна Дг.St. post op. tu benignim mammae lat. sin aa xxvi.

Пациентка родена 1946 г.

Се јави за контролен преглед

Пациентката била претходно на радиотерапија.

Сега имаше потреба за мислење на радиолог за конзилијарна проценка и план за понатамошен третман.



Раѓала. Доела. Постменопауза. Позитивна фам. анамнеза - мајка.

Направена беше МГ и ЕХО контрола само на левата дојка.

Дојката претежно липоматозна, со резидуално glandуларно ткиво во ГСК и ретромамиларно.

Ретромамиларно во предел на палпабиланата промена, хипоехогена ту промена со неколку ситни калцификати, нерамни контурии спикуларни продолжетоци. Се прати и засилена васкуларизација и атенуација на УЗ сноп.

Промените допираат низ поткожно масно ткиво до кожа, а пекторалната фасција не е зафатена.

Аксиларно лево се издвојува пакет од три лимфни жлезди поизразено хипехогени, без видлив хилус со димензии од 14,5мм 19,5 мм и 21,5 мм, кои одговараат за мс промени.

БИРАДС 2ДД и 5ЛД

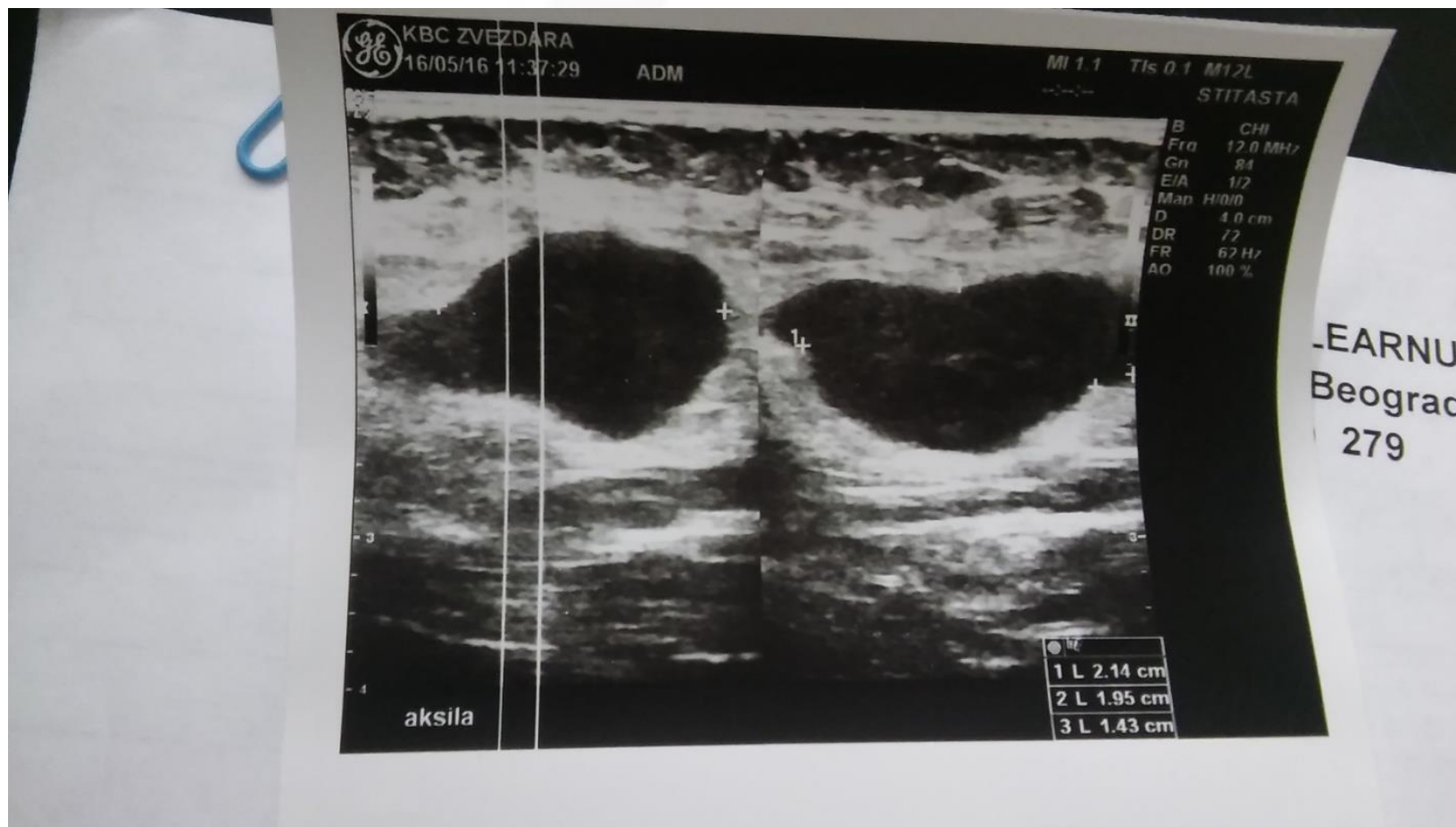


Мамографски ретрахирана мамила. Ретромамиларно хипердензна овална сенка со димензии 24x22мм, нехомогена, со неколку ситни калцификати.се пратат и изразени склеротични крвни садови.

На пациентката и беше советувано да се јави и кај онкохирург.

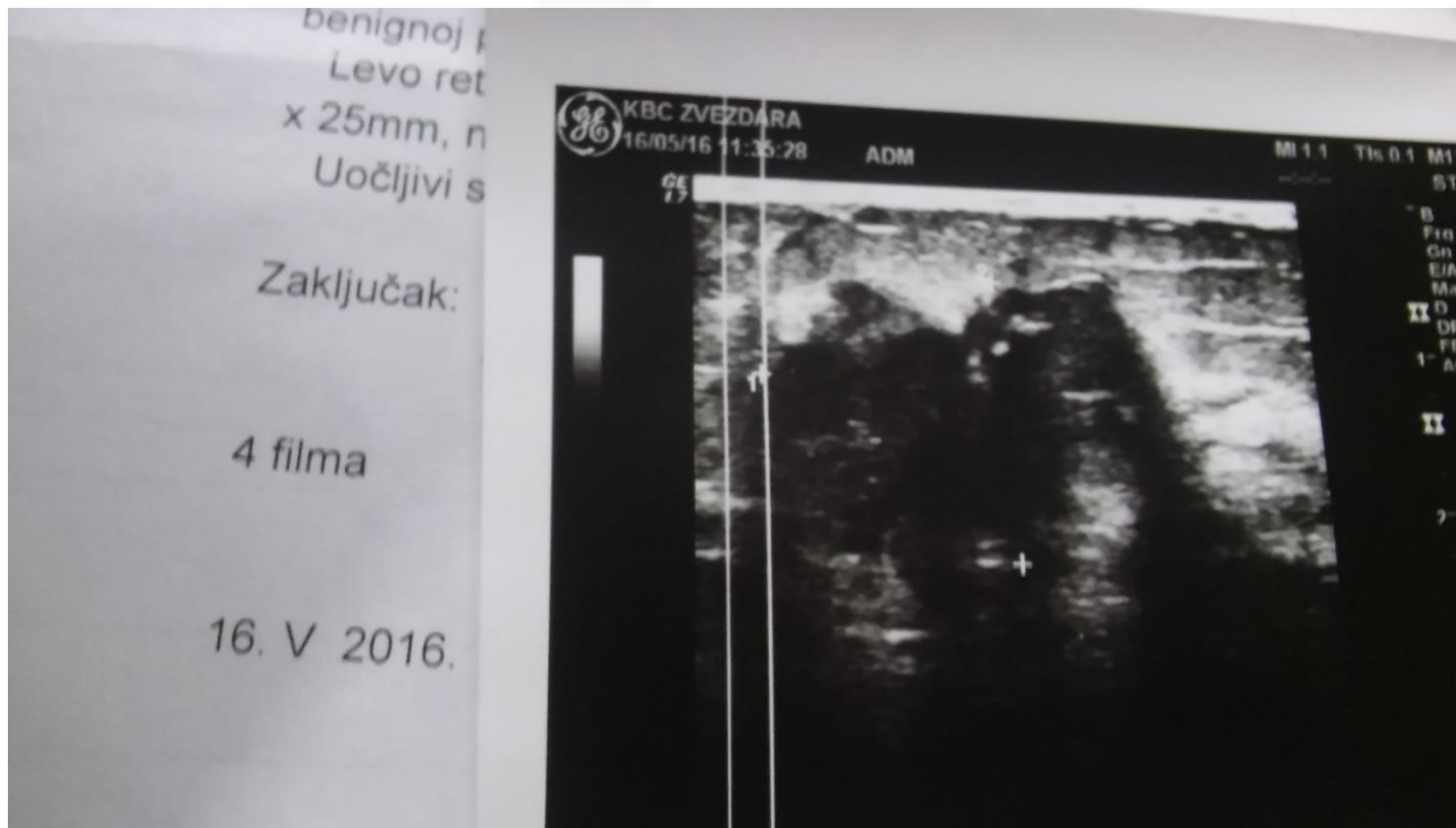


Зголемени лимфни јазли во аксила



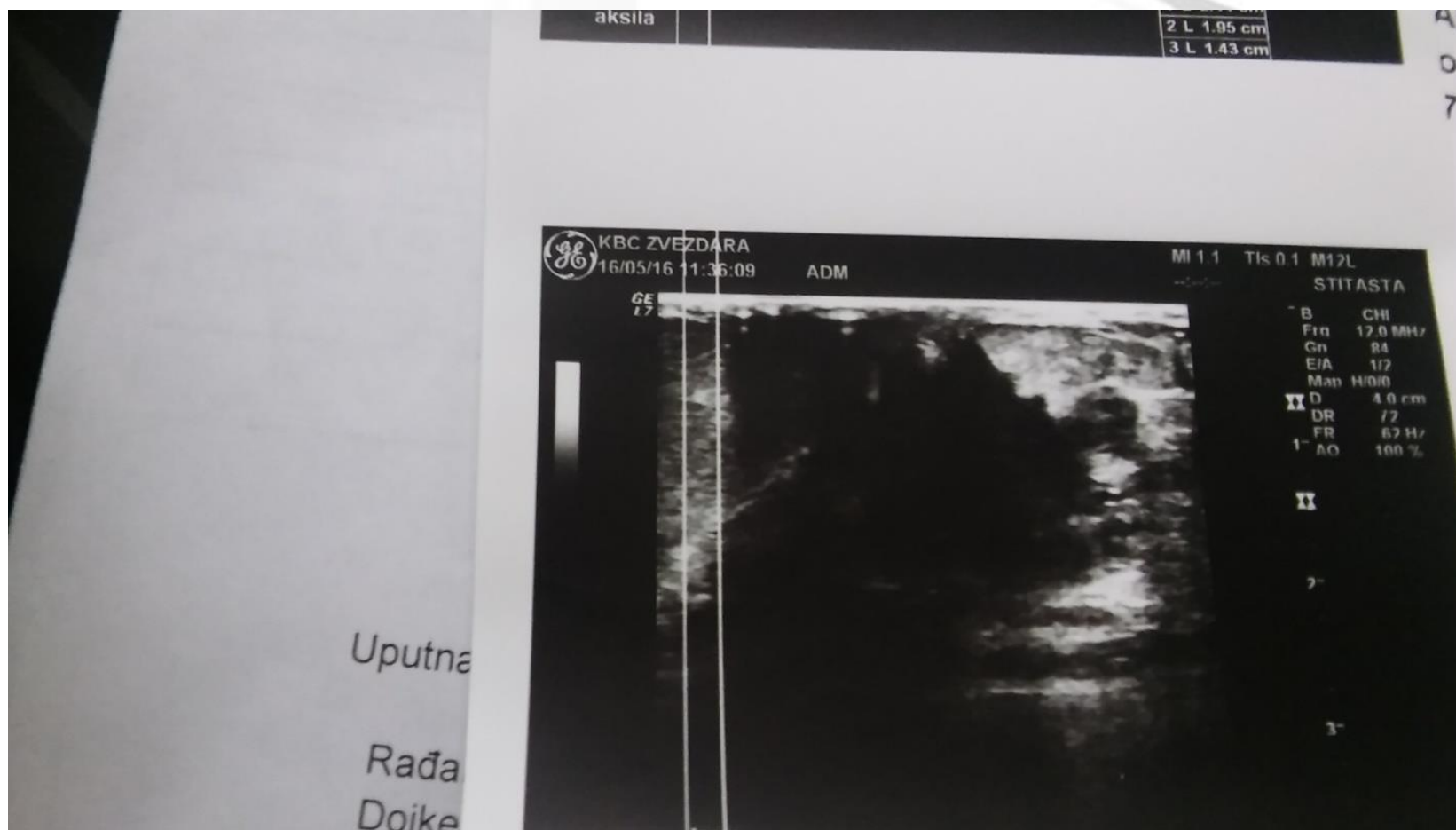


Ехо приказ на промената во лева дојка



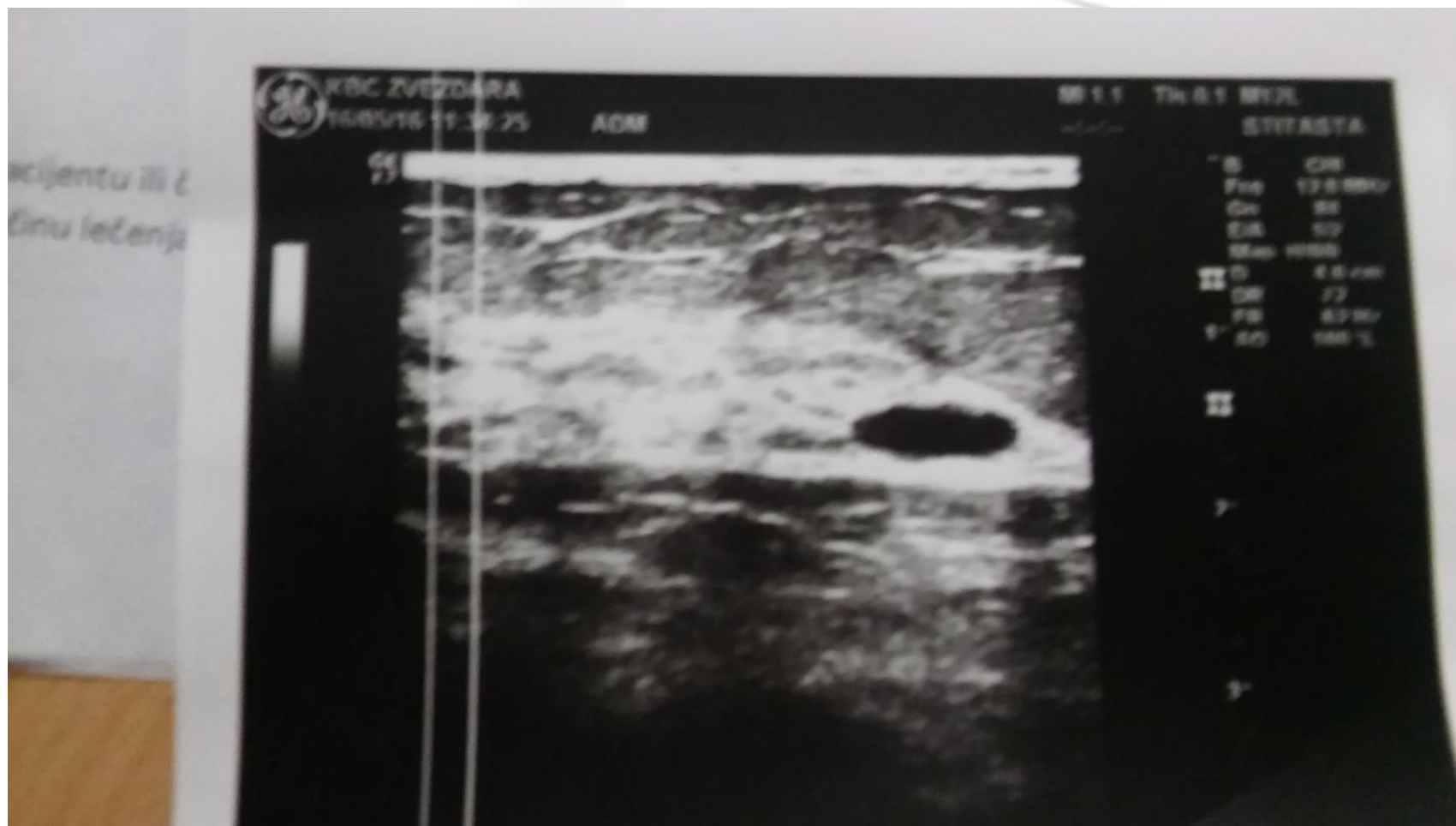


Ехо приказ на промената на лева дојка





Колабирана циста





Мамографски приказ на промената на лева дојка LMO



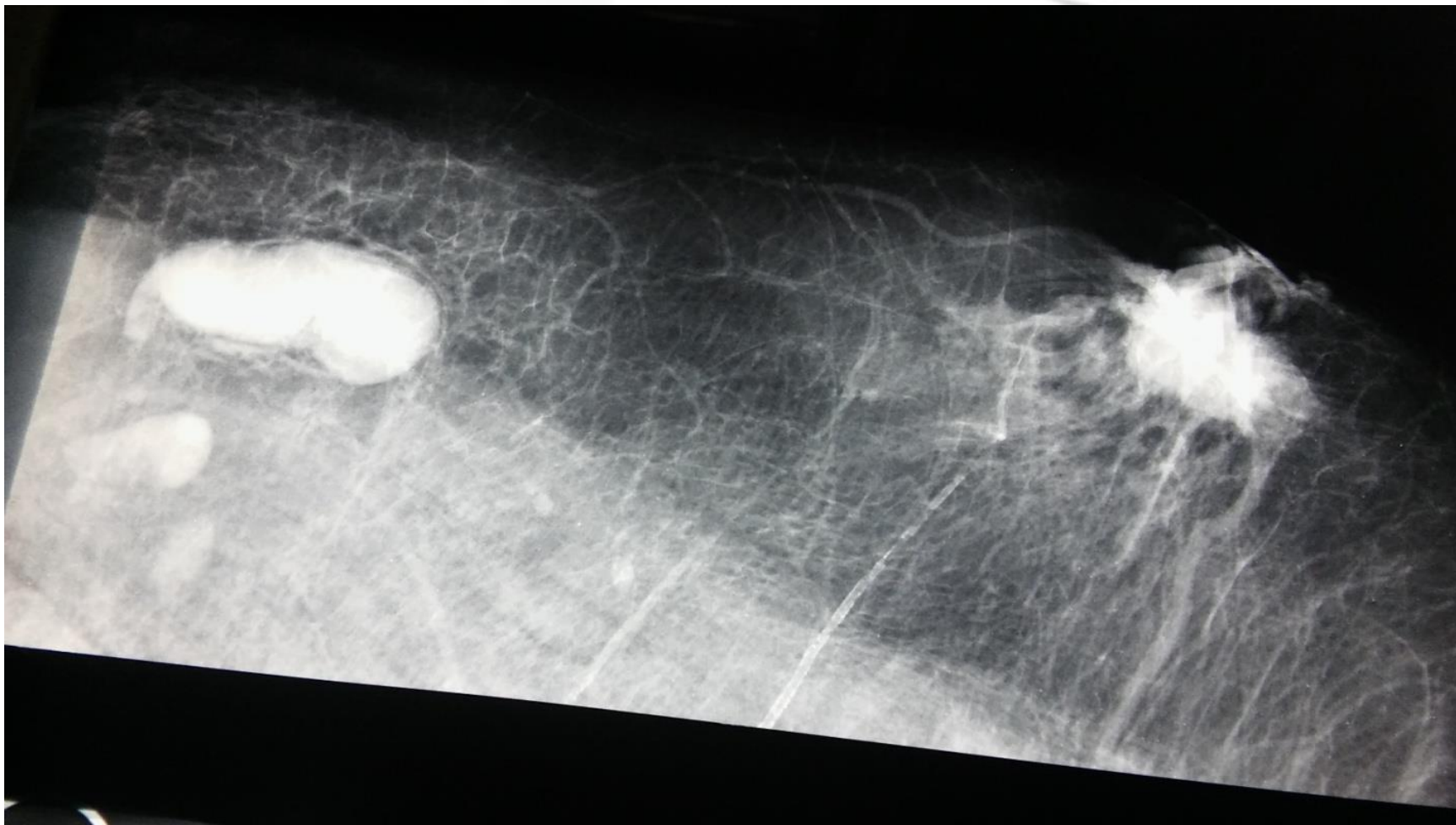


Мамографски приказ на лева дојка СС



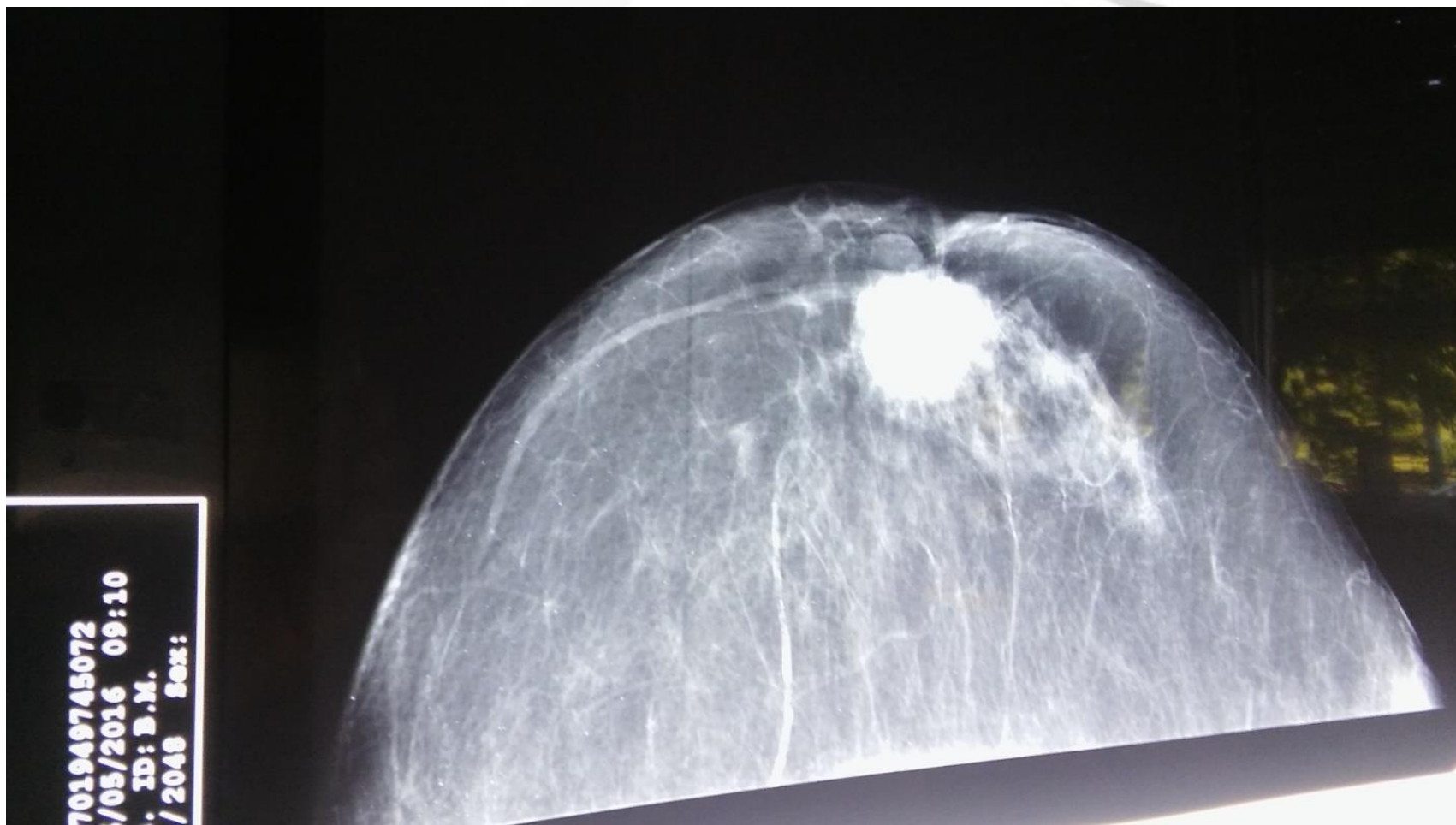


Приказ на зголемени ЛГЛ аксиларно лево





Приказ на промената на лева дојка во СС





Заклучоци/Научени лекции

Таму пациентот после сомнежот за некоја промена се праќа кај онкохирург, кој одредува дали ќе се прави биопсија, или случајот ќе продолжи да го следи радиологот или на конзилијарно мислење за понатамошен третман.

Благодарам