

**Moskova Şehir Onkoloji Hastanesi №62**

143473 Moskova ilçesi Krasnogorskiy bölgesi, Stepanovskoe, hastane №62

**Danışma bölümü**

**İbragimova Aytan Mammedali Kızı (K) 1980/37**

**MK 7431-18**

26.10.2018 15:58 AMBULATUVARIN ALINMASI

Ziyaretin amacı: hastalık

Servis yeri: klinik / KDO

Ödeme şekli: PYB (Fiziksel kişi)

Tekrar alımı: tekrarlama

**Teşhis**

Temel: C50.8 Sol meme kanseri, sekonder ödemli form, 12 kür kemoterapi sonrası durum (4 AU + 8 D). Subklaviyadaki Mts, aksiller I / a kelimesi, sağda aksiller I / y. gövde S 1., cT4bN3M1, evre IV. II hücreleri. grup

**Nesnel**

Kemoterapi Dalı bölüm şefi Stroyakovsky D.L. ile ortak muayene.

İlk defa Nisan 2017'den itibaren sol memede bir artış tespit edildi. İkamet yerinde araştırma yapıldı (Azerbaycan, Bakü). Sol meme kanseri teşhisi kondu.

Histolojik olarak - infiltratif duktal karsinom G2, EP-60-7- PR-% 30-35, Her-2-yeni 0. Ki 67-25-30.

12 ders kemoterapi, 4 ders AU, 8 ders docetaxel yaptı.

Azerbaycan dilinde sonuçlanmaktadır.

Son kurs 28.02.2018.

Daha sonra fareston ilacı verildi. Cerrahi tedavide hastaya göre reddedildi.

62'deki MGOB cam preparatlarının revizyonu:

Histopatolojik çalışma No. 18 / 4-2770:

Belirgin nükleer polimorfizm ve yüksek mitotik aktivite ile atipik epitel hücrelerinin adacıkları, kümeleri ve kordonları şeklinde kötü huylu bir tümörün istilacı büyümesi ile meme dokusu sütunları Nottingham sisteminde malignite derecesinin değerlendirilmesi (3 \* 3 + 3 = 9).

Bir tümörün vekil moleküler tipini belirlemek için:

Allred reseptör durumu çalışmasının sonuçları:

Östrojen reseptörleri (klon SP1): 4 (PS) +2 (IS) = 6 (TS). Progesteron reseptörleri (klon 1E2): 2 (PS) +2 (IS) = 4 (TS).

ASCO / CAF13'te Her2 statüsünün değerlendirilmesi:

HER2 durumu: 0 KI67: 38%.

İmmünohistokimyasal sonuç: İnvaziv belirtilmemiş sol meme kanseri, 3 derecede kötü tabiatlı. Taşıyıcı moleküler tümör tipi: lümen tip B. Her2-negatif. PET BT - çok merkezli lezyon, sekonder ödem ve cildin tümör infiltrasyonu ile hiermetabolik ödem infiltratif formunun belirtileri;

30.05.18 tarihinde müşavere yapıldı.

Ovariektomi + - pablocyclib tedavisi arka planında tümör sürecinin aşaması, önceki tedavi ve aromataz inhibitörleriyle (anastroeol veya letrozol) histoloji ve IHC - hormon tedavisinin sonuçları dikkate alınarak tavsiye edilir.

Tedavi 10.24.18 tarihli PET-CT kontrolüne göre 3 ay süreyle gerçekleştirildi, sakrumdaki tümörün metabolik hacminde bir artış şeklinde negatif bir eğilim ve aksiller bölgelerin mts odaklarında metabolik aktivitede bir azalma şeklinde pozitif bir eğilim vardı (PET ile karşılaştırıldığında). 18.05.18'den itibaren) .- Tedavi 30.06.18'de başladı, bu nedenle tedaviye başlamadan önce ilk çalışmadan 1.5 ay geçti.

Nesnel: Sol meme bezi büyümüş, şişmiş ve ödemin büyüklüğü azalmıştır. Sol aksiller bölgede - yoğun lenf düğümleri, boyutta bir düşüş var. Supraklaviküler lenf nodları genişlememiştir. Patolojisiz sağ meme palpasyonunda. Hastaya göre primer tümörde ağrı arka planı ve sakrumda metastaz azaldı.

Primer tümörün klinik tabloları göz önüne alındığında, ağrı sendromunun azaltılması Őeklindeki pozitif dinamiklerin, hastaya önceden 2 ay sonra kontrol muayenesiyle (kontrast veya PET-CT ile üç bölgenin BT taraması) ve ileri tedavi taktikleri belirlenmesiyle birlikte anastrozol ve pablocylib ile öngörülen tedaviye devam etmesi önerildi.

**Hekim - cerrah Azizova E.E.**