

Anamnéza:

OA:
zdáva, s ničím se neléčí, léky neužívá
je přenašečem hemofilie
operace: 2x S.C., repair dělohy pro defektně srostlou hysterotomii po S.C. 2008
HSK a kyretáž 3/13
operace pro inkontinenci / páska
AA: alergie neguje, alergickou reakci na léky nikdy neměla
FA: 0
SA: vdaná, prodavačka v McDonalds, bydlí s amželem, 2 děti - dcera, syn, nekuřačka, alkohol pouze příležitostně,
GA: menarche 14, menses prav. 28/6, spont. AB 1x, UPT 0, porody 2xS.C., kojila á 9m, horml. léčba 0
provedená sterilizace, ,gyn - Dr. [REDACTED] 12/22
/ **PM 1.1.23** /
onkoRA: prababička z matčiny strany okolo 50.roku věku nádor prsu, dále neguje / tatínek po IM, syn hemofilik,
NO: odelsána z MG pro nově diagn. ca prsu,
hmatala asi od léta změny v levém prsu, přisuzovala změnám při menstruač. cyklu,
nyjí pozoruje tlak, pobolívání L prsu, odelsána na vyš. gynekologem,
váhový úbytek neguje, fyz zátěž bez omezení, sportuje.

Vstupní vyšetření:

Ultrasonografie prsů 23.12.2022 09:40 MUDr. [REDACTED]
půl roku rezistence v levém prsu.
Bez obtíží, prevence, samoplátce
Ultrazvuk prsů:
Žlazový typ mléčné žlázy, vlevo v místě udávané rezistence na rozhraní HQ až v HZQ je **neostře ohraničená hypoechogenita vel. 17x10mm**, jinak bez ložiskových patologických změn a lymfadenopatie.
Ložisko nejasné etiologie vlevo, doplníme biopsii pod UZ

Odběr materiálu k bioptickému vyšetření 9.1.2023 12:58 MUDr. [REDACTED]
Biopsie z levého prsu pod ultrazvukem :
Byla provedena biopsie z **ložiska vel. 17 mm**, uloženého v HZQ. Odebrány 3 vzorky pomocí 14 G jehly, průběh bez komplikací, pacientka poučena.

Bioptické vyšetření 10.1.2023 06:59 MUDr. [REDACTED]
Číslo žádanky: 263/23
Odběr: 9.1.2023 13:38 **Přijem:** 10.1.2023 06:59 **Vyšetřeno:** 11.1.2023 13:19

Lokalizace: T04030
Onkol. diagnózy: M85003
Obdrželi jsme celkem 3 částky z jehlového odběru z HZQ levého prsu délky 11, 8, 10 mm (poslední potrhány).
I. - III. Punkční vzorky z prsu s nálezem invazivního duktálního karcinomu G1 s desmoplastickým stromatem a doprovodnou komponentou duktálního karcinomu in situ (DCIS) s fokální nekrotizací, grade 1 a fokálně grade 2; bez zastižené invaze do tukového vaziva, bez pozorované lymfangoinvaze (D2-40).

Imunohistochemicky v komponentě DCIS pozitivita myoepitelii (aktin+, p63+); invazivní tumor s arteficiální slabou až středně silnou expresí p63.

Výsledek vyšetření receptorů, HER2 a Ki67:

Průkaz estrogenových receptorů (klon EP1, DAKO) je pozitivní (pozitivita v 100% nádorových buněk), průkaz progesteronových receptorů (klon PgR 636, DAKO) je pozitivní (pozitivita v 60% nádorových buněk). Průkaz HER2 (c-erbB-2 Oncoprotein, DAKO) - slabě pozitivní (skóre 2+). Průkaz proliferčního markeru Ki67 (klon MB-1, DAKO) je pozitivní v 10% nádorových buněk.

Závěr: punkční biopsie z HZQ levého prsu s nálezem invazivního duktálního karcinomu G1 s komponentou DCIS G1+2; bez zastižené invaze do tukového vaziva, bez pozorované lymfangoinvaze. *Biopsii postupujeme k vyšetření stavu genu Her-2/neu na Ústav patologie VFN v Praze.*

MKN-O-3: **M850031**, Dg: **C504**, Topog.: **C504, T04030**, pTX, pNX, pMX, RX, +pTis(DCIS)

Vyšetřil: MUDr. [REDACTED]

Uvolnil: 12.1.2023 12:10 - MUDr. [REDACTED]

1.2.2023 10:33

Vyšetření genu Her2/neu (Ústav patologie VFN a I. LF UK v Praze): vyšetření exprese proteinu Her2/neu certifikovaným kitem: slabě pozitivní (skóre 2+); FISH - amplifikace genu Her-2/neu nalezena nebyla; poměr kopií genu Her2/CEP17 je 0,96.

Uvolnil: 1.2.2023 10:33 - MUDr. [REDACTED]

Objektivní vyšetření:

PS: 0 výška **161** cm, hmotnost **57** kg, BMI **22** kg/m², BSA **1,594** m², IBW **54,76** kg, ABW **55,65** kg, orientovaná, bez ikteru a cyanosy, bez dušnosti
Hlava: nebol zornice izo, reagují jazyk ve stř. čáře bez povalku, hrdlo klidné
Krk: pulsace karotid sym, náplň krčních žil přim, LU nehm
Hrudník: poklep nad plicemi plný jasný, dýchání alv čisté, AS prav 2 ozvy ohr
Prsy: v levém prsub v ZQ hematem, patrně vtažení kůže na rozhraní ZQ, pod vtažením tu ložisko 4cm v prům, volně v prsu, tuhé, ohraničení, jinka prsy bez rezistence, axily, nadklíčky bez rezistence
Břicho: měkké, nebol, H 0, L 0, tpt bil neg, tř. Lu nezv, jizva po SC klidná,
p.r. zevně klidné, indagace nebol na dosah prstu bez rezistence, na rukaviic hn stolice, bez příměsí
DKK: bez otoků, známek TEN

Staging:

UZ břicha+MP 2.2.2023 15:59 MUDr. [REDACTED]

UZ břicha+MP:

- OA: ca prsa - invazivní dukt.ca.
Játra jsou obvyklé velikosti a struktury, bez ložisek. V. portae nerozšířená, volně průchodná.
Normální nález na žlučniku, žlučových cestách, pankreatu, obou ledvinách a slezině.
Břišní aorta a pánevní tepny nerozšířeny, zvětšené LU v retroperitoneu nezobrazují.
Přehledné střevní klíčky bez patrných změn.
Močový měchýř středně naplněn, anechogenní, hladkostěnný. MP bez patrné patologie.

Z: V sonografickém obrazu bez suspektních ložiskových změn char. meta postižení, bez lymfadenopatie při zákl. onkodg.

ká

RTG hrudníku+bočná 2.2.2023 11:33 MUDr. [REDACTED]

Plicní parenchym bez ložisek, hily a cévní kresba přiměřené. Bránice ostrá, hladká, úhly volné. Srdeční stín a horní mediastinum nerozšířeny.

Scintigrafie skeletu 30.1.2023 09:29 MUDr. [REDACTED]

Indikace k vyšetření: nově dg ca prsu
Celotělová scintigrafie skeletu po aplikaci 610 MBq 99mTc-HDP i.v.:
Scintigrafický obraz lebky, všech částí páteře, žeber a pánevních kostí i ostatních částí skeletu včetně dlouhých kostí a kloubů je fyziologický.
Podle tomografických řezů zaměřených na LS a část Th páteře je rovněž bez ložisek.

Závěr:

Normální scintigram skeletu, bez známek aktivní ložiskové kostní přestavby.

Použitý přístroj: gamakamera Brightview XCT firmy Philips (výr.č. 6000262)

Diagnostická mamografie 26.1.2023 08:41 MUDr. [REDACTED]

Mammografie:

Bioptický prokázány TU vlevo v HZQ.
Heterodenzní typ mléčné žlázy s lehkou asymetrií vlevo v HZQ, bez jasných ložiskových změn, mikrokalcifikací a lymfadenopatie.

Ultrazvuk nadklíčků, axil a prsů:

Oboustranné nadklíčky, pravý prs a pravá axila beze změn, zvětšené uzliny ani jiné patologické změny neprokazují.
Vlevo neostře ohraničená, huře přehledná hypoechogenita 25x11mm, v axile uzlina suspektní uzlina vel. 13x8mm.

Závěr: Tabár IV, vzhledem k horšímu hodnocení rozsahu TU změn na MG a UZ vyš., dop. doplnit MR prsů.

Echokardiografické vyšetření (TTE) 24.1.2023 12:44 MUDr. [REDACTED]

- LK nedilatovaná EDD 40mm s normální systolickou i diastolickou funkcí, bez regionálních poruch kinetiky, bez hypertrofie, EF LK 60-65%
- PK nedilatovaná s normální systolickou funkcí (RVD1 26mm, TAPSE 19mm)
- Ao chlopeň trojčípá, bez vady, prox. asc. aorta 25mm
- Mí chlopeň bez vady
- Tri regurgitace stopová, max gradient nelze, DDŽ 18mm, kolabuje >50%, nejsou nepřímé známky klidové plicní hypertenze
- bez perik. výpotku

2.2.2023 11:29

Biochemie - krev: S-I-HEM: slabá hemolýza S-CEA: 2,19 S-C153: 24,1

MR prsu nativně + KL 16.2.2023 07:42 MUDr. [REDACTED]

MR prsů nativně + KL:

A: Ca L prsu, invazivní duktální + DCIS.
Provedeny T1 f12d nonfs axiálně, T1 f13d spair axiálně nativně + dynamicky po palikaci 15ml Prohance i.v. - (5 postkontrastních serií), dále T2 tse axiálně, stir axiálně, T1 f13D spair axiálně HR.

FGT/C, BPE/C.

VPRAVO - výraznější sycení pozadní, bez jasných ložiskových či suspektních NME. Axila bez patrné lymfadenopatie.

VLEVO - rozsáhlá TU infiltrace v rozsahu HZQ s okrajovým přesahem na DZQ (cca 7x3cm), široce naléhající na hrudní stěnu, bez dělicího tukového proužku. Korelující časné sycení, restrikce difuze i shodná restrikce difuze v axilárních LU, které rozměrově do 13mm v delším rozměru