

PRIKAZ SLUČAJA

Pacijent muškog spola, rođen 1964 g. javlja se na kontrolni pregled ortopeda nakon operativnog zahvata koštane ciste lijevog kalkaneusa. Unazad 3 mjeseca silazeći niz stepenice izvrnuo lijevo stopalo, nakon toga pregledan u CUM-u , urađen RTG lijevog stopala, na kojem nije bila prikazana cista , konsultovan ortoped i stavljena longeta. Na kontrolnom pregledu žali se na jake bolove i tad se preporuči MSCT , na kojem se verifikuje koštana cista lijevog kalkaneusa s prekidom kontinuiteta u medijalnom korteksu. Idiciran operativni zahvat.

Nakon operativnog zahvata dobije se PHD analiza- Adenocarcinoma metastaticum calcanei, najvjerojatnije porijekla pluća.

Konsultira se onkolog, te se preporuči kompletna bronhopulmološka obrada.

MSCT toraksa- ekspanzivni proces u segmentu 6 lijevo promjera 26x20 mm sa propagacijom u limfonode na bifurkaciji lijevog principalnog bronha. Uvećan limfni čvor u aortopulmonalnom prozoru lijevo, solitarno nodus u segmentu 3 desno otvorene etiologije.

MSCT abdomena i zdjelice-Lijeva nadbubrežna žlijezda zadebljana, promjena na L5 odgovara sekundarizmu.

Inače pacijent je 2008 god prebolovao infarkt miokarda, 2012 rađena koronarografija, implantirana 3 stenta, dijabetičar na inzulinu.

U th Presolol 50 mg 2x1, Tritace 2.5 mg 1x1, ASS 100 1X1, Lantus 34 ij sc ujutro, Gluformin 850 2x1 ,Altioks 600 1x1.

Ne puši, prestao pušiti prije 12 godina, povremeno konzumira alkohol. Alergija na Bactrim.

Trenutno je pod kontrolom onkologa i kemoterapijama, u zadnjih 10-15 dana ima vrtoglavice i bolove u leđima te se planira uraditi MSCT mozga i scintigrafija skeleta, te ev PET/CT.

Mostar, 29.09.2025 god.

Specijalizant porodične medicine
dr Zlata Pejak