



# IOCN

Institutul Oncologic  
"Prof. Dr. Ion Chiricută"  
Cluj-Napoca

Împreună vedem speranța

Membru al Organizației Institutelor Europene de Cancer "OECI"

## RADIOTERAPIE III



NID : 200703112

Data : 07.05.2014

35063

FO:35063

## EPICRIZA , SCRISOARE MEDICALA

Nume si prenume: **.NEGRET IONELIA EUGENIA**

Localitate: **Scaesti**

Adresa: **Str. , Nr. , Bl. , Ap.**

Vârsta: **22 ani**

Sex: **Feminin**

Judet/Sector: **DOLJ**

Telefon:

Data internarii: **05.05.2014 10:02**

Data externarii: **07.05.2014 10:45**

Starea la iesire : **STATIONAR**

**Diagnostic externare:** Chimioterapie pentru osteosarcom hemimandibular stang operat, chimiotratat, recidivat, reoperat, radiochimiotratat, recidivat, determinari secundare pulmonare.

### Epicriza:

Pacienta in varsta de 21 ani este in evidenta institutului din 2007 cu Osteosarcom al hemimandibulei stangi operat in 22/01/2007, chimiotratat, cu recidiva locala pe bontul de rezectie mandibular, reoperata(incizia si drenajul colectiei purulente submentoniere) la Cl. Chirurgie Maxilo-faciala in data de 11/10/2011 efectuandu-se si biopsie de la acest nivel in 12/10/2011.

Examenul histopatologic(11.11.2011) a pus diagnosticul de osteosarcom conventional de tip condroblastic. Pacienta a efectuat in 2012 5 cicluri de chimioterapie cu Etoposid si Carboplatin si radioterapie cu DT=34,45Gy, 13 zile, 6 fractiuni, la nivelul mandibulei.

Actualmente se prezinta pentru reevaluare si decizie terapeutica.

Examen CT laringe(18.10.2013): masa tumorală voluminoasă cu aspect structural heterogen, cu microdepozite calcare central la nivelul marginii de rezectie a mandibulei.

Examen CT torace: masa cu densitate fluida de aprox. 15cm diametru, avand aspect structural heterogen si ocupand lobul inferior stang. Formatiunea are contact pleural larg cu delimitare neta. Colectie fluida pleurala stanga.

Consult chirurgical(Clinica de Chirurgie Toracica si Pneumoftiziologie): formatiunea tumorală pulmonară, pare rezecabilă, are indicatie de rezectie numai dacă tumora primară(mandibula) este controlată.

S-a pus problema unui chist hidatic, motiv pt care s-au efectuat Anticorpi Echinococcus granulosus cu rezultat negativ.

Ulterior in 5.11.2013 s-a efectuat punctie biopsie ecoghidata cu contrast pt formatiunea tumorală din spatiul pleural stang( Rezultat HP in lucru). *metastaza pulmonara de seroneu pliomorf.*

Consult cardiologic (8.11.2013): Ecocord: examen dificil din cauza formatiunii tumorale pulmonare care impinge cordul. Din apical 4 camere si VS cu functie sistolica buna, FEVs >60%.

Avand in vedere varsta pacientei, IK, simptomatologia, prezenta recidivei, histologia s-a decis si s-a efectuat in 7.11.2013 PCT cu Ifosfamida 3000mg/mp, 4620mg, Doxorubicinum 37.5 mg/mp, 58 mg, Uromitexan.

Rx (28/1/2014). Toracic: la nivelul campului pulmonar stg se constata prezenta a doua opacitati masive de intensitate costala, contur usor neregulat si partial suprapuse, voalarea sinusului costodiafragmatic posterior stang. Pacienta a efectuat 5 cicluri de chimioterapie.

S-a decis schimbarea liniei de chimioterapie cu Gemcitabina 900mg/mp (zi 1) si Gemcitabina 900mg/mp + Taxoter 75mg/mp (zi 8) - cu premedicatie (Dexametazona 8mg de 3/zi, Ranitidina 2/zi, Loratadina 10mg 1tb/zi - se iau incepand cu ziua 7).

Actual se prezinta pentru continuarea chimioterapie -cilul 3 Gemcitabina+Taxotere.

S-au efectuat analizele de laborator care permit efectuarea chimioterapie. Cu administrarea prealabila a premedicatiei antiemetice (Osetron) s-a administrat ziua 1 Gemcitabina (29/04/2014).

S-au efectuat analizele de laborator care permit efectuarea chimioterapiei. Cu administrarea prealabila a premedicatiiei (Dexametazona, Arnetin, Loratadina si Osetron) s-a administrat ziua 8 de Gemzar + Taxoter. Tratament efectuat fara incidente deosebite.

Pacienta va efectua hemoleocgrsma in cursul saptamanii viitoare si va cominica rezultatele telefonic d-nei dr Mihut.

Pacienta va reveni in data de 20/05/2014 pentru ciclul 4 de chimioterapie.

pe 27-05-2014

**La externare s-a eliberat reteta :**

Serie :                      Numar:                      din data de :                      pe o perioada de :                      zile, pentru

**La externare s-a eliberat concediu medical :**

Serie : numar : , cod CM pentru zile , de la pana la

Calea de transmitere : - prin asigurat  
- prin posta

**Sef sectie,**  
**Prof. Dr. NAGY VIORICA-MAGDALE**

**Medic curant:**  
**Dr. CERNEA DANA-MICHAELA**

**Medic rezident,**

DANA CERNEA  
medic primar  
oncologie-radioterapie  
cod 178173



**IUCN**  
Institutul Oncologic  
"Prof. Dr. Ion Chiricujă"  
Cluj-Napoca

Membru al Organizației Institutelor Europene de Cancer "OECI"

Spital de zi  Spital cont.  Ambulator  Interclinic

NID: 200703112



Data examinării: 18/03/2014

Numar registru : 1494

# Buletin de examinare Radiografica

Nume: NEGRET Prenume: IONELIA EUGENIA Mediu U/R: R

CNP 2920328162021 Varsta: 21 Sex: F Judet: DOLJ

Trimis de RADIOTERAPIE III

Medic NAGY VIORICA-MAGDALENA

Diagnostic de trimitere:

Cod DRG T03501 Investigatii: RADIOGRAFIA TORACICA

Rezultat examinare:

Comp. cu exam. din 28/1/2014 - foarte sensibila reducere in volum a opacitatii descrise la nivel supradiafragmatic stg.

Expuneri: 2 Tip film/CD: 35X45 Marca Film: AGFA DAP:

Concluzie:

Observatii/Recomandari:

Medic: Dr. **TUDOESCU ADRIANA-LUCIA**



Asistent/Tehnician:

**BOJAN ANGELA**  
**MOLDOVAN MIHAI**

*Bojan*  
*Moldovan*



**IUCN**  
Institutul Oncologic  
"Prof. Dr. Ion Chiricuta"  
Cluj-Napoca

Membre al Organizației Internaționale de Cancer (OIC)

Spital de zi  Spital cont.  Ambulator  Interclinic

NID: 200703112

Data examinării: 28/01/2014

Numar registru: 851

## Buletin de examinare Radiografica

Nume: NEGRET Prenume: IONELIA EUGENIA Mediu U/R: R  
CNP 2920328162021 Varsta: 21 Sex: F Judet: DOLJ

Trimis de RADIOTERAPIE III

Medic CERNEA DANA-MICHAELA

Diagnostic de trimitere:

Cod DRG T03501 Investigatii: RADIOGRAFIA TORACICA

### Rezultat examinare:

Rgr torace PA si LL - la nivelul cimpului pulmonar stg. se constata prezenta a 2 opacitati masive, de intensitate costala, contur usor neregulat si partial suprapuse.  
Voalarea sinusului costodiafragmatic posterior stg.

Recomandam CT toracic.

Expuneri: 2 Tip film/CD:

Marca Film:

DAP:

Concluzie:

Observatii/Recomandari:

Medic: Dr. **TUDOȘESCU ADRIANA-LUCIA**

Asistent/Tehnician:  
**MOLDOVAN MIHAI**  
**GAVRIS FLAVIU**