

Nesnel Örgün Değerlendirme için Olgu Örneği

57 yaşında erkek hasta.

Karın sol alt bölümünde ağrı, kabızlık, zaman zaman ishal, son 3-4 aydır tenesmus, son bir aydır iştahsızlık ve halsizlik şikayetleri olan hasta, gece başlayan şiddetli karın ağrısı, şişkinlik, bulantı ve kusma şikayeti ile başvuruyor.

Yandaş hastalığı yok. Ameliyat öyküsü yok. Sigara kullanmıyor.

Nadiren alkol kullanıyor.

Fizik muayenede: Boy 168 cm, Ağırlık 72 kg, TA: 80/55 mmHg, NDS: 124/dak. Vücut ısısı: 38,8° C.

Karın inspeksiyonunda karın distandü, bağırsak sesleri yok, karın muayenesinde tüm kadrarlarda rebound defans var.

Solunum sistemi muayenesinde takipneik ama sesler doğal.

Kardiyak muayene normal

Rektal tuşede sulu, pis kokulu az miktarda dışkı bulaşı var.

SORU 1:Bu hastada öntanınız nedir?

SORU 2: Bu hastada tanı için hangi tetkikleri istersiniz?

WBC:14000 Üre: 62 Kreatinin: 1,02
Tomografi: Sigmoid kolon düzeyinde
duvar kalınlaşması, karın içinde
serbest hava ve kontrast var

**SORU 3: Bu hastaya yaklaşımınız ne
olur?**

Ameliyata aldığınızda karın içinde 1 L seropürülan mai var, sigmoid kolonda tümöral lezyon var ve bunun proksimalinden perfore olmuş durumda.

SORU 4: Ameliyat seçenekleri nelerdir?

Hasta Hartmann prosedürü ve 3 kez abdominal VAC uygulaması ile toparlıyor. Tersiyer karın kapama yapılıyor, 20. gün taburcu oluyor. Patolojisi T3N0M0 geliyor. Lenfovasküler invazyon yok, orta diferensiye, K-ras ve p53 pozitif

SORU 5: Bu hastada tedavi planınız nasıl olmalıdır?

SORU 6: Hasta adjuvan kemoterapi alıyor, sorunsuz bir dönem sonrasında PET BT çekiliyor—> tutulum yok. Ostomi kapatılıyor. Bundan sonraki onkolojik takibi nasıl yaparsınız?