ODVJETNIK LJILJANA SINANOVIĆ
POREČ ■ HR-52440 ■ Prvomajska 1 ■ +385 91 438 5977 ■ +385 98 938 5977
E-mail: mail@odvjetnica-sinanovic.hr ■ ured@odvjetnica-sinanovic.hr

Stečajni upravitelj
TIHOMIR ZEC
odvjetnik
OSIJEK
Kardinala A. Stepinca 4

PREDMET: **TIM 90 d.d. u stečaju** - posl. br. St-919/16 kod Trgovačkog suda u Pazinu

KUPAC: **BRUNA MIHAJLOVIĆ** iz Poreča, Eufrazijeva 2, OIB: 40400276678,
zastupana po punomoćnici Ljiljani Sinanović, odvjetnici u Poreču,

RADI: kupoprodaje nekretnine

Poštovani,

S obzirom da je rješenjem stečajnog suda, odnosno Trgovačkog suda u Pazinu, posl. br. St-919/2016 od 24. studenog 2023. godine određena prodaja u stečajnom postupku i nekretnina na k.č. br. 169 k.o. Poreč iz z.k. ul. br. 1533, ovime gospođa Bruna Mihajlović izražava, Vama već poznatu, namjeru za kupnju dijela ove nekretnine u prizemlju zgrade, kao što smo Vas s time već upoznali i usmenim i pismenim putem u ranijoj komunikaciji.

Nakon što ste na licu mjesta izvršili uvid u nekretninu za čiju kupovinu je zainteresirana te nakon što je sačinjena procjena tržišne vrijednosti ove nekretnine po ovlaštenom procjenitelju Denisu Lakošeljcu, dipl.ing.građ. a kako je gospođa Mihajlović i dalje zainteresirana za kupnju nekretnine, to Vam se ponovno u svezi s tim obraćamo.

Sukladno izračunu ovlaštenog procjenitelja, nekretnina za koju je zainteresirana: spremište koje se nalazi u prizemlju zgrade, sagrađene na k.č. br. 169 u k.o. Poreč iz z.k. ul. br. 1533, u površini od 14,34 m2, procijenjeno je na iznos od 16.635,40 EUR, a što predstavlja tržišnu vrijednost nekretnine.

U privitku ovog zahtjeva, pored punomoći, dostavljamo Vam: obavijest o mirovinskim primanjima, nalaz i mišljenje o postotku tjelesnog oštećenja Zavoda za vještačenje, profesionalnu rehabilitaciju i zapošljavanje osoba s invaliditetom Područnog ureda Rijeka te obimnu medicinsku dokumentaciju za gospođu Mihajlović.

Naime, iznimno teško zdravstveno stanje gospođe Brune Mihajlović (za koje je gotovo pa dovoljno pogledati samo Konzilijarno mišljenje SB Radiochirurgia Zagreb od 22. 12. 2021. g. u kojemu su navedena imena liječnika Konzilija), a koje potvrđuje i njezina djelomična medicinska dokumentacija liječnika brojnih specijalnosti, razlog je želje i nužnosti kupovine predmetnog spremišta, kojega je već i opremila kao stambeni prostor radi boravka u njemu. Zbog toga Vas molimo, da istu, unatoč njezinoj težini, pažljivo pogledate.

U istoj zgradi na k.č. br. 169 k.o. Poreč, a što je razvidno iz KPU za k.o. Poreč, kćerka gospođe Brune Mihajlović ima manji stan, koji se međutim nalazi na drugom katu.

Imajući u vidu oboljenja gospođe Mihajlović, zbog lakšeg kretanja i zdravstvene pomoći, nužan joj je stan u prizemlju, a u zgradi na k.č. br. 169 k.o. Poreč i iz razloga, što u tom stanu boravi njezina kćerka koja joj može svakodobno priteći u pomoć. U dokaz toga prilaže se i izvadak iz KPU za stan broj 2, površine 33,85 m2, u Eufrazijevoj ulici br. 49.

Zdravstveni problemi gospođe Brune Mihajlović su započeli unazad više od 10 godina. Još 2014. godine, pojavili su se oboljenja na venama. U mjesecu siječnju 2015. godine dijagnosticiran joj je karcinom dojke, a 2017.-e i metastaze frontalne kosti glave. Nažalost razvoj metastaza karcinoma se nije zaustavio, nego je došlo do proširenja i na lijevo koljeno (2018. godine), da bi 2020.-e bilo zahvaćeno i desno koljeno.

Godine 2022.-e širenje karcinoma je utvrđeno i na drugim dijelovima organizma pa tako na debelom crijevu, jetrima, žučnoj kesi, nadbubrežnim žlijezdama i plućima.

U dokaz svih ovih oboljenja se dostavlja medicinska dokumentacija.

Uvažavajući sva navedena oboljenja, više je nego razumljivo, da je osobi takvog zdravstvenog stanja potreban manji stambeni prostor, svakako u prizemlju radi mogućnosti lakšeg kretanja i pristupa drugih osoba k njoj, posebno zdravstvenog osoblja, a opet u blizini njoj bliskih i poznatih osoba, budući je gospođa Mihajlović od malih nogu u Poreču. Jasno, ovime bi se njoj omogućio miran prostor boravka, a time ne bi bila svakodnevno na teretu bliskim osobama.

S obzirom na vrstu oboljenja, razumljivo je da će isto potrajati (kao što već traje), a kao osoba koja ima problema s venama, koljenima i kostima općenito, ovaj prostor je njoj prikladan za život.

Gospođa Bruna Mihajlović je spremna platiti kupoprodajnu cijenu u visini procijenjene vrijednosti spremišta po ovlaštenom procjenitelju i to jednokratno. Zbog svega toga, ovime Vas molimo, da uvažite navedene subjektivne i objektivne okolnosti gospođe Mihajlović te sklopite s njom ugovor o kupoprodaji nekretnine koja je uvodno označena.

S poštovanjem,

Bruna Mihajlović p.p.

ODVJETNIK
LJILJANA SINANOVIĆ
POREČ-PARENZO, Prvomajska 1
OIB: 57638348289

U Poreču, 03. svibnja 2024.

ODVJETNIK LJILJANA SINANOVIĆ
POREČ ■ HR-52440 ■ Prvomajska 1 ■ +385 91 438 5977 ■ +385 98 938 5977
E-mail: mail@odvjetnica-sinanovic.hr ■ ured@odvjetnica-sinanovic.hr

P U N O M O Ć

Ovlašćujem odvjetnicu **LJILJANU SINANOVIĆ** iz Poreča, Prvomajska 1, s OIB: 57638348289, da me zastupa u građanskom, parničnom, izvanparničnom, ovršnom, zemljišnoknjižnom i kaznenom postupku, postupku pred trgovačkim sudom, u postupku pred tijelima državne uprave, a posebno kod

T1/M 90 d.d. ustečaja - postedojnim upravitelja Tihomirom Zecom iz Osijeka

radi/zbog Legalizacija spremišta na k.č. br. 169

pod posl. br. u k.o. Poreč, površine 14,34 m²

Ovlašćujem je da me zastupa u svim mojim pravnim poslovima u sudu, izvan suda i kod svih drugih državnih tijela te da radi zaštite i ostvarenja mojih na zakonu osnovanih prava i interesa poduzima sve pravne radnje i upotrijebi sva u zakonu predviđena sredstva, a naročito da podnosi tužbe i ostale podneske, da sklapa poravnanja, da daje nasljedne izjave te da prima novac i novčane vrijednosti i da o tome izdaje potvrde.

U slučaju spora između punomoćnika i opunomoćitelja ugovara se mjesna nadležnost punomoćnika.

Opunomoćitelj pristaje, da je zamjenjuje _____.

U Poreču, _____ 2024.

OPUNOMOĆITELJ :

PUNOMOĆNIK :

ODVJETNIK
LJILJANA SINANOVIĆ
POREČ-PARENZO, Prvomajska 1
OIB: 57638348289

Istarska Kreditna Banka Umag d.d.
Ernesta Miloša 1, 52470 Umag
tel: +385 52 702 300
fax: +385 52 702 388
MB: 3463958
OIB: HR65723536010
IBAN:HR7723800061000000005
BIC: ISKBHR2X

TAJNO

Hrvatski zavod za mirovinsko osiguranje
MB: 01416626
OIB: 84397956623
Područni ured u Puli - Pola

OBAVIJEST O MIROVINSKIM PRIMANJIMA

IBAN/Broj računa: HR0223800063213002811

MIHAJLOVIĆ BRUNA OIB: 40400276678 8. MARTA 3 52440 POREČ	Osobni broj: 03076079035 Vrsta mirovine: STAROSNA MIROVINA

Isplata za: 03.2024.

Mirovina	550,94
Dodatak uz mirovinu	0,00
Zaštitni dodatak	0,00
Naknada za tjelesno oštećenje	0,00
Doplatak za pomoć i njegu	0,00
Naknada plaće	0,00
Ostala primanja	0,00
Razlika mirovine	44,04
Razlika dodatka uz mirovinu	0,00
Razlika zaštitnog dodatka	0,00
Razlika naknade za tjelesno oštećenje	0,00
Razlika doplatka za pomoć i njegu	0,00
Razlika naknade plaće	0,00
Razlika ostalih primanja	0,00
Porez	0,00
Prirez	0,00
Ovrha	0,00
Kredit	0,00
Premija osiguranja	0,00
Nepripadno isplaćena mirovina	0,00
Dodatni doprinos za zdravstveno osiguranje	0,00
Članarina SUH-a	0,00
Ostale obustave	0,00
Neraspoloživa svota	0,00
Svota za isplatu u EUR	594,98
Identifikator	

NADLEŽNU SLUŽBU ZAVODA OBAVIJESTITE:
-O PROMJENI ADRESE, NOVOOTVORENOM RAČUNU,
OBNOVLJENOJ PUNOMOĆI I DR. RADI REDOVITE ISPLATE
VAŠE MIROVINE I DRUGIH PRIMANJA
-O ZAPOSLENJU, PRESTANKU REDOVITOG ŠKOLOVANJA I DR.
KAKO ZAVODU NE BISTE ODGOVARALI ZA NAKNADU ŠTETE.

Ova obavijest izdana je na temelju podataka dobivenih od Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje i predstavlja vjerodostojan dokument za ostvarivanje prava korisnika mirovinskih primanja.

ZAVOD ZA VJEŠTAČENJE, PROFESIONALNU REHABILITACIJU I ZAPOŠLJAVANJE OSOBA S INVALIDITETOM

NALAZ I MIŠLJENJE O POSTOTKU TJELESNOG OŠTEĆENJA

PODRUČNI URED RIJEKA
LOŠINJSKA 16, 51000 RIJEKA

KLASA: 141-06/22-01/10428
URBROJ: 426-04-05-01/5-22-3
Rijeka, 13.12.2022.

Evidencijski broj vještačenja: 844546
Evidencijski broj osobe: 00000253330

Tražitelj - nadležno tijelo:	HZMO
Za koje pravo/a:	Znak pristupačnosti, Cestarina
Postupak:	Prvostupanjski - prvi pregled
Datum vještačenja:	13.12.2022.
Ime:	BRUNA
Prezime:	MIHAJLOVIĆ
OIB:	40400276678

Nalaz i mišljenje o postotku tjelesnog oštećenja

Vještak / Vijeće vještaka Zavoda za vještačenje, profesionalnu rehabilitaciju i zapošljavanje osoba s invaliditetom, temeljem uvida u medicinsku dokumentaciju donosi nalaz i mišljenje. Kod osiguranika je utvrđeno tjelesno oštećenje:

Ukupno tjelesno oštećenje:	100%
Postotak od ukupnog tjelesnog oštećenja koji se odnosi na donje ekstremitete:	50%

Vještak / Vijeće vještaka
Ankica Šajbić-Šukunda, dr. med

Republika Hrvatska
Zavod za vještačenje, profesionalnu rehabilitaciju i zapošljavanje osoba s invaliditetom
Radnička cesta 1, 10000 Zagreb, telefon: 00385-1-6471-991, 00385-1-6458-669, telefax: 00385-1-6184-994
E-mail: info@zosi.hr, web: www.zosi.hr | Dokument generiran: 13.12.2022 08:29:11

RADIOCHIRURGIA
ZAGREB

Specijalna bolnica Radiokirurgija Zagreb
Franje Tuđmana 4, SVETA NEDELJA
Telefon: 01/4008050
OIB: 58067462122
www.radiokirurgija.hr

Datum pregleda: 28.5.2022.
Vrijeme: 8:22

Pacijent: Bruna Mihajlović
Datum rođenja: 4.8.1952.
Adresa: 8. Mart

OIB: 45405276478

Poreč 52440

Otpusno pismo

Cijenjeni kolegice/kolega,

današnjim danom završavamo s predviđenim zračenjem i otpuštamo Vašu pacijenticu, gđu. Bruna MIHAJLOVIĆ, primljenu pod

Dg: Npl mammarum bil **C 50**
Npl coli ascendentis **Adenoca** **pT3N2a** **5/17** **C 18**
Meta pulmonis lateris sin, glandulae suprarenalis sin
Meta lymphonodi regionis hilaris dex
Meta hepatis
Meta ossis frontalis sin
Stat post mastectomiam bilateralem et SLNB **KB Dubrava, 22.1.2015.**
Stat post chemotherapiam adjuvantem **OB Pula, 2015**
Stat post resectionem ossis frontalis sin **OB Pula, 13.4.2017.**
Stat post hemicolectomiam dex, bisegmentectomiam hepatis segmentorum II et III, resectionem hepatis atypicam segmenti VI, metastasectomiam segmenti V/VIII et cholecystectomiam **KzT, 18.2.2022.**
Chemotherapia in tractu **KzT, 2x FOLFOX**

Pacijentica u dobrom općem stanju, afebrilna, eupnoična, TT stabilna, bolova nema, funkcije uredne, osjeća se dobro.

MSCT toraksa i abdomena (15.3.2022.):
1. kompletna atelektaza laterobazalnog segmenta donjeg desnog režnja;
2. perihilarno u gornjem lijevom režnju areal zasjenjenje poput mliječnog stakla infiltrativnog karaktera vel. oko 9 mm te još jedan subpleuralno u gornjem desnom režnju uz kostalnu pleuru iste veličine.
3. izražena hilarna adenopatije desno s uvećanim limfnim čvorovima poprečnog promjera do 20 mm;
4. lijeva nadbubrežna žlijezda nodozna je uvećana na 31x36 mm, dok je desna u fiziološkim granicama.

Mišljenjem konzilija SB indiciran je radiokirurški zahvat (SABR) CT-om opisanih plućnih lezija obostrano te radiokirurški zahvat (SABR) lijeve nadbubrežne žlijezde.

MSCT toraksa za plan RK (CAD, bone reading) od 20.4.2022.g.
1. subsolidna lezija parenhima apikoposteriornog segmenta lijevog gornjeg pl. režnja, 18 mm vol. 1 ml (metabolički aktivna);
2. subpleuralni nodus parenhima aksilarnog subsegmenta desnog gornjeg pl. režnja, 7 mm vol. 0,2 ml (metabolički aktivan);
3. nodus parenhima laterobazalnog segmenta desnog donjeg pl. režnja, 7,5 mm vol. 0,06 ml:
4. bronhopulmonalni limfonod desnog hilusa, vol. 1 ml (metabolički aktivan).

Nakon učinjene simulacije zračenja izrađen je definitivan plan prema kojem je u razdoblju od 11.5. o.g. do danas aplicirana arc terapijom X zrakama energije 6 MV TD jednokratna od 31,25 Gy, obračunata na 100% izodozu koja obuhvaća opisane promjene u oba pluća, a zatim na isti način ukupna TD od 36 Gy u 5 frakcija,

Dokument je obrađen elektroničkim putem te je valjan bez pečata i potpisa: 9.5.2022. 15:25:55
Dokument je elektronički potpisan: Hrvoje Sobat

Scanned with CamScanner

RADIOCHIRURGIA
ZAGREB

obračunata na 80% izodozu na čvor u desnom hilusu i jednokratna TD od 20 Gy na promjenu u lijevoj nadbubrežnoj žlijezdi.

Molim za kontrolu ovdje u VIII/2022 s novim snimkama MSCT toraksa i abdomena.

Liječnik:

doc. dr. sc. Hrvoje Šobat prim. dr. med.
Specijalist radioterapije i onkologije

DOC. dr. sc. Hrvoje Šobat, prim. dr. med.
spec. radioterapije i onkologije
088617

Dokument je obrađen elektroničkim putem te je valjan bez pečata i potpisa: 9.5.2022. 15:25:55
Dokument je elektroničkid potpisan: Hrvoje Sobat

Scanned with CamScanner

RADIOCHIRURGIA
ZAGREB

Specijalna bolnica Radiochirurgia Zagreb
Franje Tuđmana 4, SVETA NEDELJA
Telefon: *01/4008050*
OIB: 59047462322
www.radiochirurgia.hr

Datum pregleda: **1.12.2022.**
Vrijeme: **15:47**

Pacijent: **Bruna Mihajlović** OIB: **40400276678**
Datum rođenja: **4.5.1952.**
Adresa: **8. Mart**

Poreč 52440

Nalaz

Kontrolni pregled pod

Dg: Npl mammarum bil **C 50**
Npl coli ascendentis **Adenoca** **pT3N2a** **5/17** **C 18**
Meta pulmonis lateris sin, glandulae suprarenalis sin
Meta lymphonodi regionis hilaris dex
Meta hepatis
Meta ossis frontalis sin
Stat post SABR metastasium pulmonum et gl. suprarenalis sin **SB Radiochirurgia, 5/2022**
Stat post mastectomiam bilateralem et SLNB **KB Dubrava, 22.1.2015.**
Stat post chemotherapiam adjuvantem **OB Pula, 2015**
Stat post resectionem ossis frontalis sin **OB Pula, 13.4.2017.**
Stat post hemicolectomiam dex, bisegmentectomiam hepatis segmentorum II et III, resectionem hepatis atypicam segmenti VI, metastasectomiam segmenti V/VIII et cholecystectomiam **KzT, 18.2.2022.**
Stat post chemotherapiam **KzT, 12x FOLFOX, -11/2022**

Pacijentica u dobrom općem stanju, afebrilna, TT stabilna, funkcije uredne, zaostaju trnci i gubitak osjeta dlanova i tabana nakon kemoterapije.
Zadnjih mjesec dana pojačana zaduha u umjerenom naporu i pojačano umaranje.

MR abdomena (11.11.2022.):
- stacionaran nalaz.

MSCT toraksa (OB Pula, 20.11.2022.):
1. novo nastali veći plošni areali zrnatog stakla centralno sa širenjem do periferije, zadebljanjem intralobularnih septa te perifernom konsolidacijom parenhima GLR i u bazi DR;
2. nodul uz horizontalni interlobij nešto veći, 6 mm;
3. blago uvećani limfni čvor desnog hilusa na 13 mm (ranije 10 mm);
4. lijeva nadbubrežna žlijezda nodozna i uvećana na 35 mm, desna primjerena.

Konzilijarno očitanje MSCT toraksa po monofaznom protokolu (CAD, bone reading) od 5.11.2022.g.; 9.8.2022.g.; 20.4.2022.g. (prof dr sc I. Mažuranić, RCZ):

Kontrolni postkontrastni skenovi toraksa pokazuju **stanje nakon SABR tretiranih intratorakalnih lezija, u smislu daljnjeg razvoja postiradijacijskih promjena parenhima karaktera difuzne konsolidacije sa zračnim bronhogramom u oba gornja plućna režnja.**
Nema znakova limfadenopatije,niti pleuralnog te perikardijalnog izljeva.
Nema znakova sekundarizama prikazanog dijela skeleta.

Dokument je obrađen elektroničkim putem te je valjan bez pečata i potpisa: 2.12.2022. 15:40:10
Dokument je elektronički potpisan: Hrvoje Sobat

Scanned with CamScanner

RADIOCHIRURGIA
ZAGREB

Zaključak: Kontrolna MSCT obrada toraksa pokazuje daljnji razvoj postiradijacijskih promjena parenhima SABR tretiranih intratorakalnih lezija. Nema novo nastalih znakova intratorakalne propagacije osnovne bolesti.

Obzirom na nalaz MSCT nema indikacije za postupke RK.
Preporučam dalje praćenje nadležnog onkologa kao do sada, kontrola ovdje prema potrebi.

Liječnik:

doc. dr. sc. Hrvoje Šobat prim. dr. med.
Specijalist radioterapije i onkologije

DOC. dr. sc. Hrvoje Šobat, prim. dr. med.
spec. radioterapije i onkologije
088617

Dokument je obrađen elektroničkim putem te je valjan bez pečata i potpisa: 2.12.2022. 15:40:10
Dokument je elektronički potpisan: Hrvoje Šobat

Scanned with CamScanner

RADIOCHIRURGIA
ZAGREB

Specijalna bolnica Radiochirurgia Zagreb
Franje Tuđmana 4, SVETA NEDELJA
Telefon: *01/4008050*
OIB: 59047462322
www.radiochirurgia.hr

Datum pregleda: **31.8.2022.**
Vrijeme: **12:21**

Pacijent: **Bruna Mihajlović** OIB: **40400276678**
Datum rođenja: **4.5.1952.**
Adresa: **8. Mart**

Poreč 52440

Nalaz kompjutorizirane tomografije

Dg: Npl mammarum bil **C 50**
Npl coli ascendentis **Adenoca** **pT3N2a** **5/17** **C 18**
Meta pulmonis lateris sin, glandulae suprarenalis sin
Meta lymphonodi regionis hilaris dex
Meta hepatis
Meta ossis frontalis sin
Stat post mastectomiam bilateralem et SLNB **KB Dubrava, 22.1.2015.**
Stat post chemotherapiam adjuvantem **OB Pula, 2015**
Stat post resectionem ossis frontalis sin **OB Pula, 13.4.2017.**
Stat post hemicolectomiam dex, bisegmentectomiam hepatis segmentorum II et III, resectionem hepatis atypicam segmenti VI, metastasectomiam segmenti V/VIII et cholecystectomiam
KzT, 18.2.2022.
Chemotherapia in tractu **KzT, 2x FOLFOX**
Stat post SABR metastasium pulmonum et gl. suprarenalis sin **SB Radiochirurgia, 5/2022**

Konzilijarno očitanje MSCT toraksa po monofaznom protokolu (CAD, bone reading) od 9.8.2022.g.; 20.4.2022.g.

Kontrolni postkontrastni skenovi toraksa pokazuju **stanje nakon SABR intratorakalnih lezija:**

1. Subsolidna lezija parenhima apikoposteriornog segmenta **lijevog gornjeg pl. režnja,** 18 mm vol. 1 ml (**metabolički aktivna**), **potpuna regresijska dinamika uz postiradijacijske promjene parenhima karaktera difuznog GGO**
2. Subpleuralni nodus parenhima aksilarnog subsegmenta **desnog gornjeg pl. režnja,** 7 mm vol. 0,2 ml (**metaboliki aktivan**), **potpuna regresijska dinamika**
3. Nodus parenhima laterobazalnog segmenta **desnog donjeg pl. režnja**, 7,5 mm vol. 0,06 ml, **potpuna regresijska dinamika**
4. **Bronhopulmonalni limfonod desnog hilusa**, vol. 1 ml (**metabolički aktivan), potpuna regresijska dinamika**

Nema znakova limfadenopatije,niti pleuralnog te perikardijalnog izljeva.
Nema znakova sekundarizama prikazanog dijela skeleta.

Zaključak: Kontrolna MSCT obrada toraksa pokazuje potpunu regresijsku dinamiku SABR tretiranih intratorakalnih lezija. Nema novonastalih znakova intratorakalne propagacije osnovne bolesti.

prof. dr. sc. Ivica Mazuranic dr. med.,
specijalist radiolog i pulmolog

Dokument je obrađen elektroničkim putem te je valjan bez pečata i potpisa: 31.8.2022. 12:39:53
Dokument je elektronički potpisan: Ivica Mazuranic

Scanned with CamScanner

RADIOCHIRURGIA
ZAGREB

Specijalna bolnica Radiochirurgia Zagreb
Franje Tuđmana 4, SVETA NEDELJA
Telefon: 01/4008050
OIB: 59047462322
www.radiochirurgia.hr

Datum pregleda: **31.8.2022.**
Vrijeme: **15:12**

Pacijent: **Bruna Mihajlović** OIB: **40400276678**
Datum rođenja: **4.5.1952.**
Adresa: **8. Mart**

Poreč 52440

Nalaz

Prvi kontrolni pregled nakon SABR pod

Dg: Npl mammarum bil **C 50**
Npl coli ascendentis **Adenoca** **pT3N2a** **5/17** **C 18**
Meta pulmonis lateris sin, glandulae suprarenalis sin
Meta lymphonodi regionis hilaris dex
Meta hepatis
Meta ossis frontalis sin
Stat post SABR metastasium pulmonum et gl. suprarenalis sin **SB Radiochirurgia, 5/2022**
Stat post mastectomiam bilateralem et SLNB **KB Dubrava, 22.1.2015.**
Stat post chemotherapiam adjuvantem **OB Pula, 2015**
Stat post resectionem ossis frontalis sin **OB Pula, 13.4.2017.**
Stat post hemicolectomiam dex, bisegmentectomiam hepatis segmentorum II et III, resectionem hepatis atypicam segmenti VI, metastasectomiam segmenti V/VIII et cholecystectomiam **KzT, 18.2.2022.**
Chemotherapia in tractu **KzT, 8x FOLFOX**

Pacijentica u dobrom općem stanju, afebrilna, eupnoična, TT stabilna, funkcije uredne, osjeća se dobro. Na primjenu kemoterapije tjedan dana bolova u epigastriju nakon toga proljevaste stolice.
Po provedenom zračenju bez razvijenih nuspojava.

Konzilijarno očitanje MSCT toraksa po monofaznom protokolu (CAD, bone reading) od 9.8.2022.g.; 20.4.2022.g.

1. subsolidna lezija parenhima apikoposteriornog segmenta lijevog gornjeg pl. režnja, 18 mm vol. 1 ml (metabolički aktivna), potpuna regresijska dinamika uz postiradijacijske promjene parenhima karaktera difuznog GGO
2. subpleuralni nodus parenhima aksilarnog subsegmenta desnog gornjeg pl. režnja, 7 mm vol. 0,2 ml (metaboliki aktivan), potpuna regresijska dinamika
3. nodus parenhima laterobazalnog segmenta desnog donjeg pl. režnja, 7,5 mm vol. 0,06 ml, potpuna regresijska dinamika
4. bronhopulmonalni limfonod desnog hilusa, vol. 1 ml (metabolički aktivan), potpuna regresijska dinamika

Nema znakova limfadenopatije,niti pleuralnog te perikardijalnog izljeva.
Nema znakova sekundarizama prikazanog dijela skeleta.

Zaključak: Kontrolna MSCT obrada toraksa pokazuje potpunu regresijsku dinamiku SABR tretiranih intratorakalnih lezija. Nema novonastalih znakova intratorakalne propagacije osnovne bolesti.
MR abdomena (30.8.2022.): za sada nalaz nije dostupan.

Obzirom na kontrolni nalaz MSCT u ovom trenutku nema indikacije za nove postupke RK.
Preporučam Reglan do 4x1 za probavne smetnje i Spasmex tbl p.p do spontane regresije.

Dokument je obrađen elektroničkim putem te je valjan bez pečata i potpisa: 31.8.2022. 13:22:11
Dokument je elektronički potpisan: Hrvoje Sobat

Scanned with CamScanner

RADIOCHIRURGIA
ZAGREB

Kontrola i daljnje praćenje vodećeg internističkog onkologa kao do sada, ovdje prema potrebi, a radi ev. novih momenata u tijeku bolesti.

Po prispjeću nalaz MR molim poslati mailom na info@radiochirurgia.hr

Liječnik:

doc. dr. sc. Hrvoje Šobat prim. dr. med.
Specijalist radioterapije i onkologije

DOC. dr. sc. Hrvoje Šobat, prim. dr. med.
spec. radioterapije i onkologije
088617

Scanned with CamScanner

Klinički bolnički centar Sestre milosrdnice
Klinika za tumore
Predstojnik: Doc. dr. sc. Ivan Milas dr.med.
Zavod za kiruršku onkologiju
Pročelnik: prof.dr.sc. Danko Velimir Vrdoljak
Kirurška onkologija
Ilica 197, ZAGREB

OTPUSNO PISMO

Pacijent: BRUNA MIHAJLOVIĆ, 04.05.1952. **MBOO**: 141486481
Adresa: EUFRAZIJEVA 2, POREČ, POREČ **Matični list**: 2022005427
Boravak u ustanovi od: 16.02.2022. **do**: 28.02.2022.
Prijem 16.02.2022 08:45 Odjel za kiruršku onkologiju -> 18.02.2022 13:57 Zavod za anesteziologiju, reanimatologiju i intenzivno liječenje -> 21.02.2022 10:01 Odjel za kiruršku onkologiju -> Otpust 28.02.2022 18:36

Dijagnoze:
C18.2 Neoplasma malignum coli ascendentis
C78.7 Neoplasma malignum hepatismetastaticum
C78.0 Neoplasma malignum pulmonis metastaticum
C77.1 Neoplasma malignum lymphonodorum thoracalium metastaticum
Ca. colonis ascendentis
St. post biopsiam f. 23.12.2021.
(PHD: adenocarcinoma)
Meta hepatis
St. post biopsiam hepatis f. 19.11.2021.
(PHD: nalaz odgovara metastazi adenokarcinoma prob. sustava, najvj. donje dijela prob. cijevi)
Meta pulmonum
Meta nodi lymphoidei mediastinales
St. post COVID19 (01/2022)
Endocrinotherapia cum exemastan in tractu
St. post mastectomiam bill. et SLNB axill. l. isn. ppt. ca. mammae l. sin. f. 22.01.2015.
St. post chemoth. adj. cum FAC x5 cy. (02-07/2015)
St. post hormonotherapiam cum letrozolum (prekinuta 2017.)
St. post resectionem osiss fronalis l. sin. ppt. meta f. 13.04.2017.
St. post implant. TEP coxae bill. f. 2018. et 2020.

Operacija/ Invazivni zahvati: Lap. expl., Adhaesiolysis, Haemicolectomia l. sin. cum form. aLL ileotransversalis, Bisegmentectomia hepatis S II et III, Resectio hepatis atypica S VI, Metastasectomia hepatis S V/VIII, Cholecystectomia, Drainage (f. 18.02.2022.)

Razlog dolaska: Gospođa Mihajlović Bruna primljena je na Odjel kirurške onkologije Klinike za tumore radi obrade i oper. liječenja karcinoma ascendentnog kolona i sekundarizama u jetri.

Sadašnja bolest: Radi se o bolesnici kod koje je od 04/2017, nakon resekcije lijeve front. kosti zbog biopsijom potvrđene koštane rasadnice primarnog ca dojke (2015.), u tijeku terapija eksemestanom. Prema PET/CT-u iz 08/2021 utvrđena progresivna dinamika promijenjenih LČ-a u plućima te novonastala promjena u u S IV/VIII jetre. U Klinici za pl. bolesti Jordanovac biopsijom jetre u 11/2021 verificiran adenokarcinom, najvj. porijekla donjeg dijela prob. sustava. U istoj ustanovi citološki (EBUS) u 12/2021 je dokazano postojanje adenokarcinoma u limfnim čvorovima medijastinuma, najvj. porijekla probavnog sustava. Kolonoskopijom u vanjskoj ustanovi (IGEO Derossi,

23.12.2021.) u području hepatalne fleksure infiltr.-stenozirajući proces neprohodan za aparat, morfološki sciroznog oblika, uzete biopsije. PH analizom verificiran adenokarcinom. MSCT-om toraksa i abd. (OB Pula, 30.12.2021.) stacionaran nalaz subpleuralnog nodusa u gornjem režnju desnog pl. krila vel. 14x6 mm, te GG promjene u gornjem lijevom režnju i sitno nodusa u supkutanom masnom tkivu lijevo pektoralno prema aksili. Progresija pat. limfadenopatije desnog hilusa koja mjeri 36x23 mm (ranije 31x23 mm). Diferencira se i novonastala hipovaskularna lezija u S VI jetre vel. 10 mm, dok se prethodno opisana lezija u desnom režnju tek nazire.
U okviru inicijalnog staging-a PET-CT-om, u usporedbi s nalazom iz 08/2021 (Poliklinika Medikol Rijeka, 12.01.2022.) bilježi se pat. metabolizam FDG-a u vijugi asc. kolona koji odg. malignom procesu. U nodusu u masnom tkivu, uz vijugu crijeva, bez značajne aktivnosti - susp. za diseminaciju. U jetri stacionarna lezija na gr. S IV/VIII te novonastale metabol. akt. lezije u S VI i S VII susp. na sekundarizme. U desnom gornjem pl. režnju stacionaran nalaz subpleuralnog sekundarizma, u lijevom gornjem pl. režnju stacionarna, nepravilan promjena, s pojačanim metabolizmom FDG-a, otvorene etiologije. U desnom hilusu blaža progresija sekundarnog l. čvora. Pregledana od int. onkologa (KzT, doc. dr. sc. Šeparović, 30.12.2021.) - ukoliko se MR-om potvrdi oligometastatska bolest u jetri, tada postoji onkološki racional za kirurškom resekcijom promjene u crijevu i jetri, radiokirurško tretiranje promjena u plućima uz pseudoadjuvantnu kemoterapiju na bazi oksaliplatine. U slučaju postojanja drugačije biologije ili morfološkog supstrata, prilagoditi će se terapijski plan. Bolesnica hospitalizirana na Odjelu kir. onkologije KZT od 26.-29.01.2022. kada je učinjen MR abd. i zdj. (nalaz tada još u izradi). Tada BAT-om i PCR-testom potvrđen COVID19 bog čega se otpušta na kućno liječenje.

Status prilikom prijama: Prilikom prijema dobrog općeg stanja, subjektivno bez većih tegoba. Hemodin. stabilna, eupnoična, afebrilna, adipozna, samostalno pokretna. Prsni koš uredno sveden, obostrano resp. pomičan, urednih postop. ožiljaka nakon bil. mastektomije, ausk. obostrano vezikularan šum disanja. Abdomen iznad razine PK-a, mekan, bez defensa, palpacijski bezbolan, ne nalazim tumefakcija, jetru i slezenu ne palpiram uvećanima, čujne peristaltike, LS obostrano neg.

Tijek boravka i zaključak: CA 19-9 4 U/mL
CEA 2,8 ng/mL

Nalaz ranije spomenutog MR-a abdomena i zdj. (03.02.2022.) - prikaže se jetra primjerenih intenziteta signala s nekoliko nodoznih lezija koje se nalaze subkapsularno u području šestog jetrenog segmenta te mjeri 14 mm. Druge se nalaze u području sedmog jetrenog segmenta promjera 7 mm, treća se nalazi u području osmog jetrenog segmenta - mjeri 13 mm te još jedna u drugom segmentu medijalno promjera 10 mm. Sve opisivane lezije suspektne na sekundarizme. Preostali parenhimski organi su bez osobitosti.

Po učinjenoj preoperacijskoj obradi dana 18.02.2022. pristupi se zahvatu u općoj endotrahelanoj anesteziji. Medijanom laparotomijom pristupi se trbušnoj šupljini, prikažu se priraslice velikog omentuma za prednju trbušnu stijenku i žučni mjehur. Učini se razdioba istih. Eksploracijom se vizualizira i palpira tumorska tvorba ascendentnog kolona vel. cca 3x3 cm uz limfadenopatiju mezotransverzuma te 3 sekundarizama jetre: u S II, S V/VIII te S VI. Ascendentni i transverzalni kolon se isprepariraju i mobiliziraju. Učini se linearnim staplerima resekcija kolona od desne trećine transverzuma te terminalnog ileuma, do 10 cm iza ileocekalne valvule uz podvez pripadajuće vaskulature. Isprepariraju se i ligiraju a. i d. cysticus, zatim učini kolescistekotomija. Uz pomoć UZV-noža i vaskularnih staplera učini se bisegmentektomija S II i S III. Resekcijska ploha se zbrine Fibrillar-om i hemostatskim šavima. Slijedi atipična resekcija S VI jetre i metastazektomija sekundarizma na gr. S V i VIII. Postave se također Fibrillar-i i hemostatski šavi. Resecirano crijevo s tumorom, ž. mjehur i parenhim jetre sa metastazama se upute na PHD. Formira se zatim ručno latero-lateralna ileotransverzalna anastomoza po Schmidenu, ista se dodatno osigura seroseroznim pojedinačnim šavima Vicryl 3-0. Hemostaza, drenaža desnog subfrenija kroz novoizvedenu inciziju u desnom hemiabdomenu, šivanje trbušne stijenke po slojevima, Betadine u ranu, postavljanje katetera za lok. analgeziju, klipsanje kože staplerom, povoj rane.

Postoperativni oporavak u JIL-u protječe uredno.

Konačna PHD slijedi naknadno.

Tijekom boravka na odjelu 22.02.2022. (4. POD) u popodnevnim satima febrilna do 38,2 C uz mekan abdomen te blago povišene upalne parametre (CRP 67, L 6, PCT 2,86). Uzete hemokulture, uvedena intravenska terapija gentamicinom 1x240 mg dnevno uz nastavak doatadašnje intravenske terapije cefuroksimom i metronidazolom. Naknadno pristigli nalazi hemokultura stereilni, na navedenu antibiotsku terapiju i antipiretike dolazi do pada upalnih parametara i subjektivnog poboljšanja.

Bolesnica se vertikalizira, afebrilna, uspostavljene peristaltike i diureze.
Otpušta se dana 28.02.2022. na kućnu njegu dobrog općeg stanja, urednog lokalnog nalaza i zadovoljavajućih laboratorijskih nalaza (izdvaja se anemija, Hb 103, uz mirne upalne parametre.)
Preporuka tuširanja rane, prehrane prema danim pisanim uputama, uzimanja analgetika prema potrebi te nastavka redovite terapije prema propisanom režimu.
Radi se o bolesnici u neposrednom postoperativnom oporavku liječenja maligne bolesti, NRS>3, uz analizom BIA impedancom zabilježenu masnu sarkopeniju. U svrhu poboljšanja nutritivnoga i općeg statusa molim osigurati oralne farmakonutrijente koji sadrže EPA-u, namijenjene bolesnicima s manjim ostatnim parehimom jetre, npr. Fresubin Hepa 2x1 bočica dnevno. Bolesnica dobila usmene upute o načinu primjene.

Molim provoditi mjerenje tjelesne mase 1x tjedno i voditi dnevnik po uputama.
U slučaju neželjenog gubitka na tjelesnoj težini, molim javiti se u Amb. za bol i enteralnu prehranu KZT.
Nazvati tel. broj 01/3783 544 radi informacije o dospijeću PH nalaza i dogovora o terminu kirurškog kontrolnog pregleda, prema potrebi javiti se i ranije.
Po kompletiranju PH nalaza javiti se s med. dokumentacijom u Amb. int. onkologije Klinike za tumore radi mišljenja o daljnjem liječenju.

Liječnik - mlađa služba:
dr. med. Loris Ćurt
8071730

Loris Ćurt
dr. med.
8071730

Liječnik:
Prof.dr.sc. Danko Velimir Vrdoljak dr.med.
Specijalist opće kirurgije
subspecijalist kirurške onkologije i
subspecijalist digestivne kirugije
0122360

Klinički bolnički centar Sestre milosrdnice
Klinika za tumore
ZAGREB
Ilica 197
3

Voditelj odjela:
Prim. Ivan Penavić dr.med.
Specijalist opće kirurgije
0148067

Klinički bolnički centar Sestre milosrdnice
Klinika za tumore
Predstojnik: Doc. dr. sc. Ivan Milas dr.med.
Zavod za internističku onkologiju
Ordinacija za internističku onkologiju i sustavno liječenje tumora III
Ilica 197, ZAGREB

SPECIJALISTIČKI NALAZ

Broj prijema: 20210961017

Prezime i ime: **MIHAJLOVIĆ BRUNA**
Adresa: ,
Datum: 30.12.2021

MBOO: 141486481
Datum rođenja: 04.05.1952

Dijagnoze: C50 Zloćudna novotvorina dojke
Meta pulm
Meta hepatis
Tm. colonis

Mišljenje:
U gospođe Mihajlović (69 godina) je od 04/2017 u tijeku terapija eksemestanom nakon biopsijom potvrđene koštane rasadnice primarnog ca dojke (2015.). Prema PET/CT-u iz 08/2021 utvrđena progresivna dinamika promijenjenih LČ-a u plućima te novonastala promjena u jetri. Biopsija jetre u 11/2021 ukazuje na adenokarcinom, najvj. porijekla probavnog sustava, citološki (EBUS) u 12/2021 je dokazano postojanje adenokarcinoma u limfnim čvorovima medijastinuma, najvj. porijekla probavnog sustava. Kolonoskopski u 12/2021 u području hepatalne fleksure utvrđen tumorski proces, uzeta biopsija, nalaz se očekuje.
Prema nalazima dosadašnje obrade sve upućuje na drugi primarni tumor u području hepatalne fleksure u bolesnice koja se inače liječi zbog metastatskog raka dojke. Potrebno je pričekati nalaz biopsije tumora u crijevu sa ciljem isključenja mogućnosti da se radi o rasadnici primarnog raka dojke.
U okviru inicijalnog staginga će trebati učiniti PET/CT (usporedba s prethodnim nalazom iz 08/2021 radi uvida u dinamiku promjena u plućima i jetri te ev. novonastale promjene) te MR trbuha (procjena radi li se o oligometastatskoj bolesti koja se kirurški može odstraniti). U slučaju da se biopsijom potvrdi drugi primarni tumor (rak crijeva), a MR-om potvrdi oligometastatska bolest u jetri, tada postoji onkološki racional za kirurškom resekcijom promjene u crijevu i jetri, radiokirurško tretiranje promjena u plućima uz pseudoadjuvantnu kemoterapiju na bazi oksaliplatine.
U slučaju postojanja drugačije biologije ili morfološkog supstrata, prilagoditi će se terapijski plan.

Liječnik:
doc.prim.dr.sc. Robert Šeparović, dr.med.
Specijalist interne medicine
uži specijalist internističke onkologije
(0143332)

doc.dr.sc. Robert Šeparović, dr.med.
spec. interne medicine
uži spec. internističke onkologije
143332

NAPOMENA: Umjesto propisanog lijeka izabrani doktor primarne zdravstvene zaštite može propisati i drugi lijek istog razreda učinkovitosti u odgovarajuće jednakim dozama.
Datum ispisa:30.12.21

"Dokument ispisan u trenutku dok pacijent još nije otpušten!"

RADIOCHIRURGIA
ZAGREB

Specijalna bolnica Radiochirurgia Zagreb
Franje Tuđmana 4, SVETA NEDELJA
Telefon: *01/4008050*
OIB: 59047462322
www.radiochirurgia.hr

Datum Mišljenja: 22.12.2021.

Pacijent: **Bruna Mihajlović**
Datum rođenja: **4.5.1952.**
Adresa: **8. Mart**

Poreč 52440

OIB: **40400276678**

Konzilijarno mišljenje:

Dijagnoza:

Npl mammae bilateralis
Meta pulmonis lateris sinistri vrs npl
Meta lymphonodi regionis hilaris lateris dextri (status post citopunctiam: metastaza adenokarcinoma, vjerojatno porijekla probavnog trakta)
Meta hepatis (status post biopsiam, PHD: metastaza adenokarcinoma, vjerojatno porijekla probavnog trakta)
Status post mastectomiam bilateralis et SLNB ppt ca mammae (22.1.2015.)
Meta ossis frontalis lateris sinistri
Status post resectionem ossis frontalis lateris sinistri (13.4.2017.)
Status post implantationem TEP genus bilateralis (2018. et 2020.)

Konzilijarno mišljenje se daje temeljem uvida u dostupnu medicinsku dokumentaciju.
Za detaljan uvid u dosadašnji tijek bolesti i provedeno liječenje, molimo vidjeti priloženu medicinsku dokumentaciju.

Iz povijesti bolesti:

PET/CT, Poliklinika Medikol (27.08.2021.):
ZAKLJUČAK: Subpleuralni nodus u gornjem desnom režnju pluća u progresiji veličinom i patološkog metabolizma FDG-a koji ukazuje na aktivnost maligne bolesti, kao i u novouvećanom nodusu u desnoj hilarnoj skupini, vrlo visoko metabolički aktivna maligna bolest, moguće je da se radi o sekundarizmima, ali se ne isključije niti ev. primarni proces pluća s propagacijom u hilarni čvor, ali moguće i pretrahealni. Preporuča se svakako pulmološka obrada, odnosno biopsija hilarnog čvora. Lezija u obliku slova Y u parenhimu gornjeg lijevog režnja pluća u diskrenoj je progresiji veličinom u kontrolnom intervalu, i dalje diskretno pojačanog metabolizma, sve otvorene etiologije, preporuča se daljnje praćenje. Mala progresija u veličini limfnih čvorova u paratrahelanim skupinama, trenutno bez patološkog metabolizma DFG-a koji bi sugerirao aktivnost maligne bolesti, no otvorene etiologije, potrebna kontrola. Novonastala hipodnezna lezija u jetri na granici 8. i 4. segmenta je patološkog metabolizma FDG-a, sekundarni depozit. Nodus u lijevoj nadbubrežnoj žlijezdi stacionaran morfološki i metabolički u kontrolnom intervalu, prvenstveno adenom. U ostalim dijelovima tijela nije se prikazalo metaboličke aktivnosti glukoze koja bi ukazivala na aktivnu ili proširenu malignu bolest.

Pulmolog, KBC Zagreb (10.11.2021.):
Anamneza: Gospođa dolazi na kontrolu s nalazima. Učinila je bronhoskopiju s TBNA. Nalaz je citološki negativan. Subjektivno primjećuje zaduhu u naporu, druge novonastale tegobe nema. Anamneza - Prije pet godina operirana je zbog karcinoma lijeve dojke u KB Dubrava. Primila je

kemoterapiju, u terapiju je uveden exemestane koji još uzima, ranije uzimala Ibat. Kontrolira se kod onkologa u Poliklinici Croatia. 2018. i 2020. operirala je koljena s ugradnjom TEP. Drugih zdravstvenih tegoba nije imala. U 8/2021 učinila je PET—CT kejirn je veriFiCirano patološke nakupljanje u subpleuralnom infiltratu u GDR pluća te u hilusu desno, oba infiltrata u progresiji veličinom - dd sekundarizmi, ali moguće i novi primarni proces. Također je opisan novonastali infiltrat u jetri vjerojatno sekundarnog karaktera. Cijepljena je dvjema dozama Pfizer/Biontech cjepiva. Klinički je urednog statusa.
Nalazi: Jordanovac-dijagnostika - BERNARD BUDIMIR -- 29.10.2021. Fiberbronhoskopija u lokalnoj anesteziji: Bronhoskop broj: V3. Pristup: transoralni. Larinks: uredan. Glasnice: uredne, respiratorne simetrično pomične. Traheja: uredna, karina traheja blago proširena. Lijevo: bronhalno stablo uredne sluznice, prohodno. Desno: bronhalno stablo uredne sluznice, prohodno. Uzorci: 7x TBNA reg 10R. Krvarenje: NE. Težina krvarenja (VAS 1-10): Materijali - Uzrokovanje sukladno nalazu PETCT. nSpecijalistički - VESNA ŠIMIĆ -- 29.10.2021.
Citološki nalaz PF1: krv, nešto stanica bronhalnog epitela. PF2, PF3: eritrociti, nešto stanica bronhalnog epitela. PF4: krv. PF5: eritrociti, stanice bronhlanog epitela, neke reaktivnog izgleda, nešto limfocita, neutrofilni granulociti. PF6: eritrociti, nešto stanica bronhainog epitela, nešto limfoma.
Mišljenje: Kod bolesnice je indicirana hospitalizacija radi biopsija jetre ili planiranja dodatne pulmološke obrade. Naručena je 7.12.2021. Molim doći iza 9:00 sati s kompletnom dokumentacijom i odgovarajućom uputnicom. U slučaju pogoršanja stanja javiti se u hitni prijem. Ukoliko bude moguće gospodu naručiti ranije bit će pozvana telefonski. Telefon: 097 - 7622 051

Konzilijarno mišljenje RCZ (16.11.2021.):
Radi donošenja odluke o modalitetima daljnjeg liječenja, preporučamo napraviti EBUS-TBNA. Navedenu pretragu je moguće obaviti u Specijalnoj bolnici Radiochirurgia Zagreb.

Iz otpusnog pisma, Odjel za tumore pluća, KBC Zagreb (12.11. - 22.11.2021.):
Zaključak: Gospoda Mihajlović naručena je radi dodatne obrade infiltrata pluća ijetre verificiranih PET-CT-om. Za vrijeme ovog boravka učinjen je UZV abdomena kojim se nije izdiferencirala opisana promjena na jetri te je u nastavku obrade učinjen kontrolni CTi potom biopsija tvorbe pod kontrolom CT-a. Bolesnica je zahvat dobro podnijela. Pacijentica se otpušta kući do prispjeća nalaza patohistološke obrade. Savjetuje se dosadašnja terapija, a u slučaju bolova Zaldiar tbl pp. Kontrola u ambulanti radi uvida u nalaz planirana je 8.12.2021. u 14.30 bez prisutnosti pacijentice. O daljnjem postupanju pacijentica će biti obaviještena.

MSCT toraksa, abdomena i zdjelice, KBC Zagreb (17.11.2021.):
Učinjen je kontrolni, postkontrastni CT toraksa abdomena prema monofaznom protokolu u bolesnice nakon operativnog zahvata karcinoma lijeve dojke te stanju po provedenoj kemoterapiji. Za komparaciju je dostupan PET/CT pregled od 27.8.2021. godine učinjen u vanjskoj ustanovi. U kontrolnom intervalu prati se stacionarna veličina i morfologija ranije opisane metabolički aktivne lezije subpleuralno u gornjem režnju režnju desno promjera do 15 mm te fokalne lezije u apikoposteriornom segmentu gornjeg režnja lijevog subsolidnog karaktera. Stacionarne su biapikalne konsolidirane lezije moguće ožiljne etiologije. U preostalom plućnom parenhimu ne izdvaja se drugih novonastalih žarišnih lezija kao niti formiranog infiltrata. Nema pleuralnog izljeva. U području desnog hilusa stacionarna je ranije opisana metabolički aktivna tvorba kraćeg promjera do 25 mm koja može odgovarati uvećanom limfnom čvoru. Limfni čvorovi aksila, medijastinuma i lijevog hilusa nisu uvećani. Štitna žljezda je primjerene morfologije. Srce primjerene veličine, bez perikardijalnog izljeva. Primjeren je tijek i promjer velikih krvnih žila medijastinuma. Mala hijatalna hernija. Bilateralno se ne izdvaja žlijezdano tkivo dojki uz manje linearne lezije desno - stanje nakon bilateralne mastektomije. Na presjecima kroz abdomen u području na granici IV.B i V. segmenta jetre izdvaja se stacionarna je ranije opisana metabolički aktivn hipovaskularna lezija promjera do 15 mm, bez zamjetnih novonastalih žarišnih lezija. Stacionarna je morfologija bilijarnog sustava, gušterače, slezene i oba bubrega, bez novonastalih žarišnih lezija. Stacionarna je veličina ekspanzivne lezije lijeve nadbubrežne žlijezde dok desna je primjerene morfologije. Limfni čvorovi retroperitoneuma lumbalne regije su primjerene veličine. Stacionarna je ventralna hernija s kalcifikatima. Nepromijenjena je morfologija prikazanog dijela skeleta.
Zaključak: U kontrolnom intervalu stacionarna je veličina ranije opisanih metabolički aktivnih lezija desnog hilusa, u oba gornja plućna režnja te jetre. Također je stacionarna ekspanzivna lezija lijeve nadbubrežne žlijezde. Opisane lezije obzirom na poznatu malignu bolest prvenstveno mogu odgovarati sekundarnim lezijama - potrebna je daljnja obrada (citološka ili PHD verifikacija).

…rnist-pulmolog, SB RCZ (dr.sc. Piskač Živković, 01.12.2021.):
…adašnja bolest: bolesnica je dana 16.11.21. prezentirana na Konziliju SB RCZ nakon uvida u nalaz PET/CT scana. Opisane su novonastale nodozne promjene u jetri I plućima desno uz hilarnu hiimfadenopatije. Prije odluke o daljnjim modalitetima liječenja preporučen je EBUS TBNA zbog citološke verifikacije limfadenopatije I sumnje na drugi primarni process u plućima.
Bolesnica je prethodno obavila TBNA I bsk u KB Jordanovac(29.10.21.) maligne stanice nisu dokazane.
Također je učinjena bippsija jetre (KB Jordanovac 20.11.21.) nalaz je u izradi.
Sada kod pregleda bolesnica od tegoba navodi smanjenu toleranciju napora I zaduhu kod bržeg hoda ili uspinjanja po stepenicama. Ne kašlje, negira bolove u prsima. Tjelesna masa je stabilna, apetit dobar.
Osobna anamneza: maligna bolest dojek je dijagnosticirana 2015 (molim vidjeti medicinsku dokumentaciju).
2018 I 2020 TEP oba koljena
Pregledana je kod kardiologa prije godinu dana zbog povišenih vrojednosti tlaka, nalazi uredni, kasnije vrijednosti tlaka uredne.
Preboljela je upalu pluća prije 3 godine, kasnije bez značajnijih respiratornih tegoba.
Funkcije i navike: uredne, ne puši 15 godina, ranije 50 p/y
Terapija: Eksemestan 25 mg, Aspirin 100 mg, povremeno tbl za spavanje. Alergije na lijekove: nihl
Epidemiološka anamneza: primila je drugu dozu covid cjepiva 6mj/21, nije preboljela covid
U statusu ECOG 0, satO2 96 %, HR 78/min, pokretna, kontaktibilna, afebrilna, eupnoična u mirovanju. Nema znakova periferne limfadenopatije ili cijanoze. Pulmo auskultacijski uredan šum disanja. Cor akcija ritmična, tonovi jasni, šumova se ne čuje. Abdomen i ekstremiteti bez osobitosti.
Nalazi: EKG/ sinus ritam 85/min, intermed. el. os, ST I T b.o. PV 95 %, L 9.7, GUK 6.7 (lab. nalazi u prilogu)
Zaključak: nema apsolutne kontraindikacije za planirani dijagnostički postupak u intravenskoj sedaciji. Termin pretrage sutra 02.12.21. u 8 h (bolesnica je dobila usmene upute).

EBUS-TBNA, SB RCZ (dr.sc. Piskač Živković, 02.12.2021.):
U uvjetima intravenske sedacije endobronhalni ultrazvuk je uveden kroz orofarinks. Traheja i glavni dišni putevi uredne širine lumena. Sluznica je urednog kolorita, sekrecija umjerena, bistra.
Pomoću endobronhalnog ultrazvuka prikažu se limfni čvorovi: subkarinalno (regija 7) lč x1, promjera 5 mm, uz anteriornu stijenku intermedijarnog bronha (regija 11R) konglomerat od 2 lč, ukupnog promjera 25 mm, citološka punkcija 1-3 (eEBUS pozitivan nalaz). U ostalim regijama medijastinuma I plućnih hilusa bez znakova limfadenopatije.
Citološki uzorci su analizirani tijekom pretrage (ROSE). Pretraga je protekla bez neposrednih komplikacija.

Citološki nalaz - punktat limfnog čvora pod kontrolom EBUS-a (02.12.2021.):
1. Punktat čvora uz intermedijarni bronh (1 1 R) pod kontrolom EBUSa. U razmazima se vide elementi krvi. pojedinačno i skupine stanica carcinoma—dijelom nepravilne jezgre, gušćeg kromatina, bazolilnih dijelom vretenasto izduženih citoplazmi. Učinjenom imunocitokemijskom obradom dobiju se maligne stanice p40 i TTF-1 negativne.
Mišljenje: Citomorfološki i imunocitokemijski nalaz prvenstveno odgovara adenokarcinomu. Primarni? (dolazi u obzir porijeklo iz crijeva)

PHD nalaz – biopsija jetre (26.11.2021.):
Patološka dijagnoza: ADENOCARCINOMA METASTATICUM.
Opis - Materijal dobiven CT vođenom biopsijom tumorski promijenjenog jetrenog parenhima su dva tanka cilindra tkiva duljine 1 i 1,8 cm. Histološki se radi o jetrenom parenhimu koji u oba cilindra sadrži manja žarišta tumorskog tkiva građenog od nepravilnih, većinom sitnijih žljezdolikih tvorbi obloženih atipičnim kubičnim do cilindričnim epitelom. Unutar tumorskih žlijezda se mjestimice vidi nekrotičan detritus i nakupine upalnih stanica. Imunohistokemijski tumoske stanice su pozitivne na CK20, CDX2 i SATB2, a negativne su na CK7, CK19, CA19-9, TTF-1 i GATA3. Nalaz odgovara infiltraciji jetre adenokarcinomom, s obzirom na morfologiju i imunofenotip, prvenstveno porijekla probavnih organa (donji dio probavne cijevi). Potrebna je korelacija s kliničkim nalazom te rezultatima slikovnih i endoskopskih pretraga.

Dokument je elektronički potpisan te je valjan bez žiga.

RADIOCHIRURGIA
ZAGREB

...log, KBC Zagreb (08.12.2021.):
...jenje: Učinjenom patohistološkom analizom uzorka dobivenog biopsijom jetre kod pacijentice je ...kazan metastatski adenokarcinom vjerojatnog primarnog porijekla iz debelog crijeva. S obzirom na ...nalaz indicirano je učiniti kolonoskopiju i onkološki pregled radi odluke o daljnjem liječenju. Bolesnica je unatoč dogovoru da ne dolazi na pregled došla osobno te je o dobivenim nalazima i potrebnoj obradi informirana.

Konzilijarno mišljenje RCZ:

Indiciran je radiokirurški zahvat (SABR) lezije u plućima, limfnog čvora desnog hilusa i sekundarne lezije jetre, uz nastavak sustavne onkoloske terapije. Također, potrebno je učiniti kolonoskopiju.

Konzilij:

prof. dr. sc. Dragan Schwarz, dr. med. specijalist kirurg, subspecijalist digestivne i onkološke kirurgije

prof. dr. sc. Mate Škegro, dr. med. specijalist opće kirurgije, subspecijalist abdominalne kirurgije

prof. dr. sc. Igor Nikolić, dr. med. specijalist kirurg, subspecijalist torakalne kirurgije

prof. dr. sc. Josip Paladino, dr. med. specijalist neurokirurg

dr. sc. Nevenka Piskač Živković, dr. med. specijalist internist, subspecijalist pulmolog

Hrvoje Kaučić, dr. med. spec. radioterapije i onkologije

mr. sc. Asmir Avdičević, dr. med. spec. radioterapije i onkologije

doc. dr. sc. Otmar Rubin, dr. med. specijalist radiologije, subspecijalist intervencijske radiologije

Ivo Pedišić, dr. med. specijalist radiologije

Zlatko Hrabar, dr. med. specijalist radiologije, subspecijalist ultrazvučne i Dopplerske dijagnostike

prof. dr. sc. Ivica Mažuranić, dr. med. specijalist radiolog i pulmolog

Borna Vrdoljak, dr. med. specijalizant abdominalne kirurgije

Matea Lekić, dr. med. specijalizant onkologije i radioterapije

Dokument je elektronički potpisan te je valjan bez žiga.

OPĆA BOLNICA PULA, 049904990
Aldo Negri 6, 52100 PULA,

Odjel za patologiju
Zagrebačka 30, 52100 Pula
tel.052/376-780

Datum : 27.04.2017

PATOHISTOLOŠKI NALAZ

Protokol broj: **2017 / 002573**

MIHAJLOVIĆ BRUNA, rođena 04.05.1952, fotograf
EUFRAZIJEVA 2, 52440 POREČ

Liječi se u ovoj ustanovi na: **Odjel neurokirurgije** (ML: **2017 / 005091**)
Datum pregleda: **13.04.2017**

Liječnik: Mr.sc. Jelena Zarubica Mavsar, dr.med.
Materijal obradio: Jelena Janković, bacc.med.lab.dija.

Liječnik koji upućuje
Kirurgija - dr. Ivan Martinović

Klinička dijagnoza
Processus osteoliticus ossis frontalis l.sin.
Ca mammae.

Materijal
1.: ekscidiran dio patol izmijenjenog periosta iznad kosti
2.: ekscidiran dio frontalne kosti s patol. supstratom

NALAZ
1. Primljen je uzorak tkiva veličine 3:2:0,3 cm.
Histološki je građen od vaskularizirane vezivne stroma s koštanim fragmentima koja je žarišno infiltrirana tumorskim tkivom koje se uklapa u uputnu kliničku dijagnozu metastaze karcinoma dojke.
2. Primljen je dio kosti veličine 5:4:0,9 cm.
Kost se dekalcinira, a histološki se vidi kost obilno infiltrirana žarištima ranije spomenutog tumorskog tkiva.
IMUNOHISTOKEMIJSKA ANALIZA
Estrogenski receptori pokazuju jak intezitet reakcije u 100% tumorskih stanica, dok progesteronski pokazuju umjeren do jak intezitet reakcije u oko 15% tumorskih stanica.
Ekspresija HER2/neu je negativna (1+).
Proliferaciji indeks određen pomoću Ki 67 je oko 90%.

DIJAGNOZA
1. Carcinoma metastaticum
2. Carcinoma metastaticum

Liječnik
Mr.sc. Jelena Zarubica Mavsar, dr.med.
patolog
(OIB: 54539)

Mr. sc. Jelena Zarubica Mavsar, dr. med.
Specijalist patološke anatomije
1 5 4 5 3 9

Datum izdavanja nalaza: 27.04.2017/09:11

OPĆA BOLNICA PULA , 049904990
Aldo Negri 6, 52100 PULA
Služba za kirurške bolesti
Pročelnik prim. Nadomir Gusić, dr.med.

Odjel neurokirurgije
tel. 052 376-311

OPĆA BOLNICA PULA
Služba za kirurške bolesti

Datum: 14.4.2017

OTPUSNO PISMO

MIHAJLOVIĆ BRUNA, rođena 04.05.1952, fotograf
EUFRAZIJEVA 2, 52440 POREČ
Boravila je u našoj Ustanovi od **11.04.2017** do 14.04.2017 , Matični list: **2017 / 005091**

DIJAGNOZA

D43 - Novotvorina mozga i središnjega živčanog sustava nesigurne ili nepoznate prirode
M8245/3 - ADENOKARCINOIDNI TUMOR

Procesus pathologicus ossis frontalis sin.

NALAZI

MSCT glave pokaže osteolitički proces frontalne kosti lijevo.

ZAKLJUČAK

Prijem radi operacijog zbrinjavanja osteolitičke lezije kalvarije.
Ranije liječen Ca dojke.
Učini se ekscizija dijela kosti sa spomenutom lezijom u cijelosti i pošalje na PHD.
Rani postoperacijski tijek protječe uredno, te pacijenticu otpustimo dma.
Kontrola rane sutra, potom na 2. dan i uklanjanje konaca 10. dan.
U očekivanju smo nalaza od patologa.

TERAPIJA

analgetika pp

Voditelj odjela:
Ivan Martinović, dr.med.
neurokirurg
(0188387)

Dr. med. Ivan Martinović
neurokirurg

NAPOMENA: Umjesto propisanog lijeka izabrani doktor primarne zdravstvene zaštite može propisati i drugi lijek istog razreda učinkovitosti u odgovarajuće jednakim dozama.

KLINIČKA BOLNICA DUBRAVA, 047804785
Avenija Gojka Šuška 6, 10040 ZAGREB DUBRAVA

Klinika za plastičnu kirurgiju
Predstojnik klinike: Prof.dr.sc. Zdenko Stanec

Odjel za kirurgiju dojke i onkološku kirurgiju

Datum : 27.01.2015

Otpusno pismo

MIHAJLOVIĆ BRUNA, rođena 04.05.1952,
DEKUMANOVA 6, 52440 POREČ

Liječena je u našoj Ustanovi od **20.01.2015** do **27.01.2015** Matični list : **2015 / 001332**

Dijagnoza
Ca. invasivum mammae l sin

Iz anamneze
Primljena na Kliniku radi dokazanog karcinoma lijeve dojke. U dogovoru s bolesnicom odlučimo se za modificiranu radikalnu mastektomiju lijevo i profilaktičku mastektomiju simpleks desno.

Operacija
22/01/2015.
Op/ Mastectomio simplex l dex
MRM l sin

PHD
Patohistološka dijagnoza:
1, 3: -
2: CARCINOMA MAMMAE INVASIVUM.

Opis:
1. Amputirana dojka veličine 22x13x4 cm, na prerezu 60% tvori vezivno promijenjeni parenhim, a preostalo je masno tkivo. Makroskopski bez žarišnih lezija. Histološkim pregledom nađena je sklerozirajuća adenoza sa dosta obilnim intralobularnim kalcifikatima. Na više mjesta prisutna je lobularna intraepitelna neoplazija niskog gradusa, LIN I.

2. Amputirana dojka veličine 20x13x4 cm u kojoj se pod mamilom nalazi tumorska tvorba veličine do 3 cm, sivkaste boje, čvršće konzistencije. Histološki nalaz odgovara invazivnom karcinomu dojke neposebnog tipa, histološkog gradusa III (tubuli 3, jezgre 3, mitoze 3). U pregledanim prerezima nije nađena vaskularna invazija. Preostalo tkivo dojke bez bitnih promjena.

3. Tri limfna čvora sa reaktivnom folikularnom hiperplazijom.Tumorske stanice se ne nalaze.

Datum izdavanja nalaza: 26.1.2015.

Iz dekurzusa
Rani postoperacijski tijek uredan. Primjerena drenaža. Bolesnicu otpuštamo na kućnu njegu uz dane upute.

Preporuka
Analgetici pp, mirovanje, upute date.
Molim pacijenticu uputiti na pregled onkologu sa uputnicom i nalazima.

Kontrola
Kontrola u ambulanti za plastičnu, rekonstruktivnu i estetsku kirurgiju (P 4) 02.02.2015 od 10 h prema dogovoru s uputnicom za ambulantno liječenje (po dolasku na kontrolu molim javiti se na šalter za prijem i otpust bolesnika podići račun za bolničko liječenje)

KLINIČKA BOLNICA ZAGREB Av. Gojka Šuška 6 33 "DUBRAVA"

Predstojnik klinike
Prof. dr. sc. Zdenko Stanec, dr.med.
Specijalist opće i plastične kirurgije
(0083105)

NESLUŽBENA KOPIJA

REPUBLIKA HRVATSKA

Općinski sud u Pazinu
ZEMLJIŠNOKNJIŽNI ODJEL POREČ
Stanje na dan: 03.05.2024 16:42 Verificirani poduložak

Knjiga PU: POREČ **Broj poduloška: 1088 / zk. uložak:**

Broj zadnjeg dnevnika: POČETNO STANJE
Aktivne plombe:

IZVADAK IZ KNJIGE POLOŽENIH UGOVORA

A
Posjedovnica

PRVI ODJELJAK

Redni broj	Sadržaj upisa	Primjedba
1.1	Zgrada u POREČU, ulica EUFRAZIJEVA, kućni broj 49, sagrađena na katastarskoj čestici: 169 k.o. Poreč	

DRUGI ODJELJAK

Redni broj	Sadržaj upisa	Primjedba
1.1	Stan broj 2, (dve sobe, kuhinja, kupaona, smoćnica i hodnik) površine 33,85 m2, na prvom katu, prvog ulaza.-	

B
Vlastovnica

Redni broj	Sadržaj upisa	Primjedba
MIHAJLOVIĆ ANJA, ROĐ. 07.09.1990., POREČ, EUFRAZIJEVA 2 1/1		

C
Teretovnica

Redni broj	Sadržaj upisa	Iznos tereta	Primjedba
Tereta nema!			

Potvrđuje se da ovaj izvadak odgovara stanju knjige položenih ugovora na datum 03.05.2024.