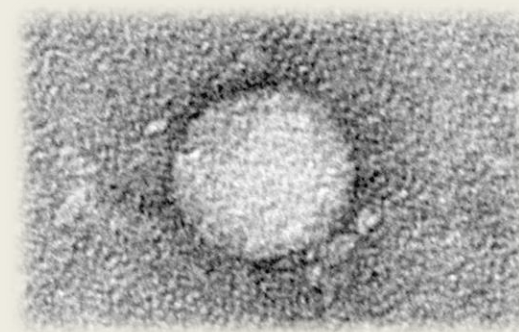
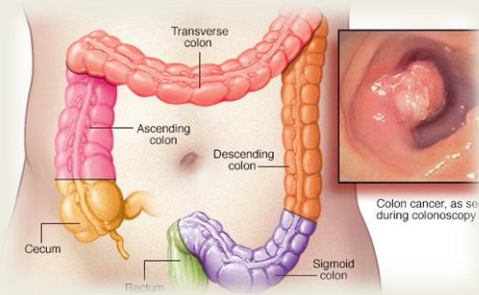
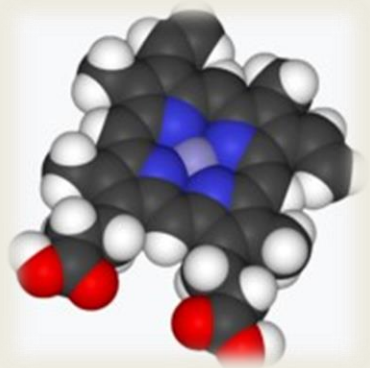




AME REFRESHER TRAINING, ZAGREB, 2024

AeMC Case Reports: Borderline Cases - Challenges of Initial Examination. Oncology.

Spec. dr med. Dejan Stojiljković

Porphyria erythropoietica hereditaria

Dragi doktore,

Zaposlena je od 01.07.2024.

Dobili smo informaciju o članku :

<https://o-borbi-s-porfirijom-nepokretnu-su-me-poslali-kuci/>

Meni je ova bolest iskreno nepoznata ali te molim da je proveriš i vidiš da li ona sa ovim može da radi.

Za sada nema ni jedan dan bolovanja niti unfit.

Srdačan pozdrav,

o borbi s porfirijom: Nepokretnu su me poslali kući

ZORAVLJE | Autor: [Nevena Dimitrijević](#) | 25. dec 2021 | 15:20 | 3 komentara

 Kopiraj link

Najčitnije

- 1 Ko je **Andela Jeremić**, studentkinja iz Niša koja je zadivila Srbiju u Utisku nedelje
- 2 Zašto **Vučić** nije bio na otvaranju **Notr Dama**: Zbog jedne predsednice koja je zagrijena sa **Makronom** šetala kroz katedralu i slikala se s **Trumpom**
- 3 Dekani ovih fakulteta nisu stali uz svoje studente i podržali blokade
- 4 **SAZNAJAMO** Jediní član uprave Medicinskog fakulteta koji je podržao studentske blokade podneo ostavku
- 5 **BLOG** u Novom Sađu u sredu skup ispred Rektorata, potresno pismo studenata medicine
- 6 **SBB** 15. godinu za redom otključava sve kanale: Evo kako da aktivirate ovu prazničnu akciju
- 7 "Nećemo da čutimo dok naša koleginja leži na intenzivnoj bez nade da će ikada više u ruke uzeti svoje dete": Studenti medicine u Novom Sađu pisali profesorima
- 8 Novi život "poniženih Asada": Proterani diktator i njegova žena poneli milijarde evra sa sobom u Moskvu, pogledajte u kakvom luksuzu uživaju

Kako je to imati konstantne užasne bolove zbog retke bolesti porfirije i kako je boriti se za neizvesnu budućnost

(24) studentkinja na fakultetu sporta i fizičkog vaspitanja.



„Prve simptome porfirije dobila sam u martu mesecu ove godine kada sam imala nepodnošljive bolove u stomaku, povraćanje i bolove u nogama. Porfirija mi je otkrivena dve nedelje kasnije, dok sam ja prolazila kroz pakao“, priča

Međutim, i pored terapije koju su prepisali, simptomi nisu prestajali, pa je otišla u hitnu službu. Neko vreme je išla od lekara do lekara, sve vreme pod strašnim bolovima, dok na kraju nije završila na Odeljenju intenzivne nege Hematologije.

„Te noći sam primila terapiju od koje sam imala nepodnošljive bolove u celom telu. I pored analgetika i sedativa nisam mogla da spavam, imala sam halucinacije, nisam mogla da pomerim ni ruke ni noge, bila sam potpuno paralizovana. Najteže mi je bilo 12 dana nakon ležanja na intenzivnoj nezi kada su me poslali u rehabilitacioni centar Ribarska banja. Tamo sam dobila neuropske bolove u stopalima, ali su me odatle ipak poslali kući sa kvadrilegijom i nemogućnošću da pomerim bilo koji deo tela“, kaže. Dodaje kako u trenucima kada joj je bilo najteže i psihički i fizički nije našla na razumevanje doktora, niti je dobila adekvatnu terapiju.

Ona je pritom bila ponovo na banjskom lečenju, ali o trošku svoje majke budući da, kako kaže, nikako ne dobija neophodan uput za koji se i dalje bore. A banjsko lečenje joj je neophodno jer je bila sasvim nepokretna.

Najnovije

00:44 Danas oblačno, hladno i mestimično sa slabom kišom

00:41 Dončić nije najbolji slovenački sportista? Drugu godinu zaredom ostao bez nagrade

00:31 Uhapšen silovatelj povratnik zbog uznemiravanja devojčica u Novom Pazaru

00:26 Ministarka pravde zatražila da osuđeni pred Tribunalom u Hagu izdržavaju kaznu u Srbiji

00:17 Nestao bivši reprezentativac Engleske, automobil mu pronađen u reci

23:55 Opozicioni poslanici pokušali da upadnu na skup u Metropoli, Đaćić izašao na sverodni izlaz

23:51 Odbojkašice TENTA-a na korak

Porphyria erythropoietica hereditaria

„Prve simptome porfirije dobila sam u martu mesecu ove godine kada sam imala **nepodnošljive bolove u stomaku, povraćanje i bolove u nogama**. Porfirija mi je otkrivena dve nedelje kasnije, dok sam ja prolazila kroz pakao“..

Međutim, i pored terapije koju su prepisali, simptomi nisu prestajali.

„Te noći sam primila terapiju od koje sam imala nepodnošljive bolove u celom telu...I pored analgetika i sedativa nisam mogla da spavam, **imala sam halucinacije, nisam mogla da pomerim ni ruke ni noge, bila sam potpuno paralizovana**. Najteže mi je bilo 12 dana kada su me poslali u rehabilitacioni centar Ribarska banja.....**ali su me odatle ipak poslali kući sa kvadriplegijom i nemogućnošću da pomerim bilo koji deo tela**“.

Dodaje kako u trenucima kada joj je bilo najteže i psihički i fizički nije naišla na razumevanje doktora, niti je dobila adekvatnu terapiju.

Porphyria erythropoietica hereditaria

Drugs that are considered safe in the acute porphyrias.

Categorised List

Anti-emetics	Antivirals/Antifungals	Analgesics (cont.)	Miscellaneous (cont.)
Cyclizine Domperidone Medlozine Prochlorperazine Promazine	Aciclovir Amphotericin Famciclovir Flucytosine Ganciclovir Valaciclovir Zalcitabine	Co-dydramol Codeine phosphate Dextromethorphan Dextromoramide Dextropropoxyphene Diamorphine Diflunisal	Flumazenil Fructose FSH Glipizide Glucagon Glucose Glycopyrronium Gonadorelin Goserelin Hetastarch Insulin Iron Isospaghula Lactulose Leuporelin Levothyroxine LHRH Lithium Loperamide Lorazepam Magnesium sulphate Melfalaten Mestizoline Metformin Methotrimeprazine Methyphenidate Midazolam Naloxone Ocloreotide Omeprazole Oxybuprocaine Oxytocin Paraldehyde Penicillamine Phytomenadione Primaquine Propantheline Propylthiouracil Proxymetazone Pseudoephedrine Pyridoxine Pyrimethamine Quinine Resorcinol Salbutamol Senna
Antihistamines	Cardiovascular agents	Anticonvulsants	
Chlorpheniramine Diphenhydramine Ketotifen Loratadine Promethazine Trimethoprim	Amiloride Beta blockers Bumetanide Chlorthalidone Cyclopenthyllazide Dalteparin Diazoxide Digoxin Dipyridamole Dobutamine Dopamine Enalapril Enoxaparin Glycerol trinitrate Guanethidine Heparin Hydrochlorothiazide Lisinopril Nafidrofuryl Prazosin Procainamide Quinidine Streptokinase Tinzaparin Triamterene Urokinase	Carbamazepine Clobazam Clonazepam Gabapentin Sodium valproate Valproate Vigabatrin	
Antibacterial agents		Drugs used in anaesthesia	
Aminoglycosides Co-amoxiclav Ethambutol Flucloxacillin Penicillins Pentamidine Sodium fusidate Streptomycin Vancomycin		Adrenaline	
Lipid lowering agents			
Bezafibrate Cholestyramine Colastipol Fenofibrate Gemfibrozil			
Local Anaesthetics			
Amethocaine Bupivacaine Lignocaine Prilocaine Procaine Tetracaine			
Immunisations			
Immunoglobulins Vaccines			
Antidepressants			
Amitriptyline			

Porphyria erythropoietica hereditaria

- **Prevalence: $<1 / 1.000.000$**
- **Nasleđuje kao autozomno recesivni genetski poremećaj**
- **Nijedan roditelj nema simptome CEP-a**
- **Kongenitalna eritropoetska porfirija (CEP) nasledni metabolički poremećaj**
- **Defektna funkcija enzima uroporfirinogen III sintaze (UROS), četvrtog enzima u biosintetskom putu hema.**
- **Akumulacija u koštanoj srži, plazmi, crvenim krvnim zrnima, urinu, zubima i kostima. Glavni simptom ovog poremećaja je preosetljivost kože na sunčevu svetlost i neke vrste veštačkog svetla, kao što su fluorescentna svetla (fotosenzitivnost).**

Porphyria erythropoietica hereditaria

- **Prate je jaki napadi bola u abdomenu, leđima, mučnina, bol u grudima, nogama, povraćanje i zatvor.**
- **Tahikardija, visok krvni pritisak**
- **Zbunjenost, konvulzije i izrazita mišićna slabost.**
- **Anksioznost, promene u ponašanju, respiratorni problemi.**
- **Između napada, pacijenti su asimptomatski.**

Porphyria erythropoietica hereditaria

➤ Hepatične porfirije

- **Akutna intermitentna hepatična porfirija**
- **Porfirija variegata (mešovita porfirija, protokoproporfirija)**
- **Hereditarna koproporfirija**
- **Kasna kožna porfirija (Porphyria cutanea tarda)**
- **Deficit ALA dehidrataze**

➤ Eritropoetske porfirije

- **Eritropoetska protoporfirija**
- **Kongenitalna eritropoetska porfirija (Gunterova bolešt)**
- **Eritropoetska koproporfirija**
- **X hromozom zavisna sideroblastna anemija**

Porphyria erythropoietica hereditaria

Општа и медицинска историја: да ли имате или сте икада имали било шта од следећег.

Примедба: Уколико нема промена од прошлог прегледа, обележи само оне рубрике које се односе на медицинске, хируршке, офталмолошке и друге промене, а у рубрику "Примедбе" навести "без промена".

	ДА	НЕ		ДА	НЕ		ДА	НЕ		ДА	НЕ
(101) Проблеми са очима, операција очију	☐	☒	(112) Поремећај грла, носа и говора	☐	☒	(123) Маларија или тропске болести	☐	☒	(170) Болести срца	☐	☒
(102) Ношење наочара и / или контактних сочива	☐	☒	(113) Повреда главе / контузије	☐	☒	(124) Позитиван HIV тест	☐	☒	(171) Висок крви притисак	☐	☒
(103) Промена рецепта за наочаре од последњег прегледа	☐	☒	(114) Учестале / јаке главобоље	☐	☒	(125) Полно преносиве болести	☐	☒	(172) Висок ниво холестерола	☐	☒
(104) Алергија/ поленска грозница	☐	☒	(115) Вртоглавица или несвестица	☐	☒	(126) Поремећај спавања / апнеја синдром	☐	☒	(173) Епилепсија	☐	☒
(105) Астма / обољење плућа	☐	☒	(116) Било какав губитак свести	☐	☒	(127) Мишићно-коштане болести / повреде	☐	☒	(174) Менталне болести или самоубиство	☐	☒
(106) Срчано / васкуларни проблеми	☐	☒	(117) Неуролошки поремећај епилепсија / инзулт парализа	☐	☒	(128) Било која друга болест / повреда	☐	☒	(175) Дијабетес	☐	☒
(107) Високи / ниски крвни притисак	☐	☒	(118) Психолошки или психијатријски проблеми	☐	☒	(129) Пријем у болницу	☒	☐	(176) Туберкулоза	☐	☒
(108) Камен у бубрегу или крв у урину	☐	☒	(119) Зависност од алкохола или опојних дрога	☐	☒	(130) Посета изабраном лекару од последњег прегледа	☐	☒	(177) Алергија / астма / екцем	☐	☒
(109) Шећер или хормонски поремећај	☐	☒	(120) Покушај самоубиства или самоповређивање	☐	☒	(131) Одбијање животног осигурања	☐	☒	(178) Наследне болести	☐	☒
(110) Проблеми желуца, јетре или црева	☐	☒	(121) Болести кретања које захтевају лекове	☐	☒	(132) Одбијање издавања летачке дозволе	☐	☒	(179) Глауком	☐	☒
(111) Глувост/ поремећај слуха	☐	☒	(122) Анемија, српасте ћелије или друге болести крви	☐	☒	(133) Одбијен / ослобођен из војске због медицинских разлога	☐	☒	САМО ЗА ЖЕНЕ		
						(134) Пензија или отпремнина ради болести или повреда	☐	☒	(150) Гинеколошки налаз и менструални проблеми	☐	☒
									(151) Јесте ли трудни	☐	☒

(30) Напомена: ако је већ извештено и нема промена од тада, уписати "исто": (2000 карактера)

129 - Operacija trećeg kranika u detinjstvu;

(31) Изјава: изјављујем под кривичном и материјаном одговорношћу да сам савесно, одговорно и истинито размотрио овај Образац, и да нисам ускратио нити једну битну чињеницу или тврдњу која би могла довести у заблуду или до кривог закључка. Прихватам чињеницу да давање кривог или неистинитог податка везаног за овај захтев, или ускраћивање пратеће здравствене документације, може резултовати неиздавањем лекарског уверења или проглашавањем неважећим већ издатог, и свестан сам свих законских последица.

ПРИСТАНАК НА УСТУПАЊЕ МЕДИЦИНСКИХ ПОДАТАКА: овим дозвољавам уступање свих података и прилога овлашћеном лекару, медицинском оцењивачу надлежне ваздухопловне власти за издавање дозвола и релевантним медицинским стручњацима у сврху ваздухопловно-медицинске процене или секундарног прегледа где је то потребно, пристајући да та документација или електронски чувани подаци, могу бити употребљени за здравствену оцену и да ће постати и остати у власништву надлежне ваздухопловне власти за издавање дозвола, под условом да приступ подацима имама ја и мој изабрани лекар под условима у складу са законом. Лекарска тајна ће бити поштована све време.

Porphyria erythropoietica hereditaria

		Директорат Цивилног Ваздуопловства Републике Србије		ИЗВЕШТАЈ О ЛЕКАРСКОМ ПРЕГЛЕДУ бр. [REDACTED]				(ПО ЗАХТЕВУ број [REDACTED])		ЛЕКАРСКА ТАЈНА	
(201) Категорија прегледа :		(202) висина (cm):	(203) тежина (kg):	(204) боја очију :	(205) боја косе :	(206) крвни притисак седећи (mmHg):		(207) пулс у мировању:			
иницијални ☒ продужење/обнова ☐ проширени ☐ посебни затеви ☐		178	57	смеђ.зелен	смеђа	120 80 сistolни: дијастолни:		73 број (bpm):	ритам ☒ правил. ☐ неправ. ☐		
Клинички преглед, проверити сваку ставку				норм. абнор.		норм. абнор.					
(208) Глава, лице, врат, скалп				☒ ☐		(218) Абдомен, хернија, јетра и слезина				☒ ☐	
(209) Уста, грло, зуби				☒ ☐		(219) Чмар и ректум				☐ ☐	
(210) Нос, синуси				☒ ☐		(220) Генитоуринарни систем				☐ ☐	
(211) Уши, бубне опне и покретљивост				☒ ☐		(221) Ендокрини систем				☒ ☐	
(212) Очи, дупља и аднекси и видна поља				☒ ☐		(222) Горњи и доњи удови, зглобови				☒ ☐	
(213) Очи, зенице и очно дно				☒ ☐		(223) Кичма и мишићно скелетни систем				☒ ☐	
(214) Очи, покретљивост, нистагмус				☒ ☐		(224) Неуролошки налаз, рефлексии, итд				☒ ☐	
(215) Плућа, грудни кош, прса				☒ ☐		(225) Психијатријски налаз				☒ ☐	
(216) Срце				☒ ☐		(226) Кожа, белези и лимфне жлезде				☒ ☐	
(217) Васкуларни систем				☒ ☐		(227) Опште стање				☒ ☐	
(228) Напомена: описати сваки абнормални налаз. Унети одговарајући број пре сваког мишљења односно коментара. (240 карактера)											
Оштрина вида											
(229) Вид на удаљености 5/6м											
		некориг.				наочаре		сочива			
Десно око		1.00		Кориг. на							
Лево око		1.00		Кориг. на							
Оба ока		1.00		Кориг. на							
(236) Функција плућа											
FEV1/FVC: %											
норм. ☐ абнор. ☐											
(237) Хемоглобин											
130 g/L											
норм. ☒ абнор. ☐											
(235) Анализа урина											
норм. ☒ абнор. ☐											
Глукоза: neg Протеин: neg Крв: neg Остало:											
Пратећи извештаји											
није. норм. абнор. / коментар											
(238) ЕКГ											
(239) Аудиограм											
(240) Офталмологија											
(241) ОРЛ (Ухо, грло, нос)											
(242) Липиди крви											
(243) Функција плућа											
(244) Остало (шта?) BMI=18.3											
(230) Вид на сред. удаљ. N14 на 100 cm											
		некориг.		кориг.							
		Да Не		Да Не							
Десно око		☒ ☐		☐ ☐							
Лево око		☒ ☐		☐ ☐							
Оба ока		☒ ☐		☐ ☐							
(231) Вид на близ. N5 на 30-50 cm											
		некориг.		кориг.							
		Да Не		Да Не							
Десно око		☒ ☐		☐ ☐							
Лево око		☒ ☐		☐ ☐							
Оба ока		☒ ☐		☐ ☐							

Porphyria erythropoietica hereditaria

- Tegobe u vidu povišene telesne temperature su nastupile 14.03.2021.godine uz pojavu malaksalosti.
- Testirana je na COVID pozitivna savetovana je terapija Hemomycin, Paracetamol.
- Nakon 4 dana dolazi do pojave mučnine, povraćanja i bolova u trbuhu. Nije imala daništa stolicu.
- Lečena je na Odeljenju hirurgije OB Paraćin, a potom je prevedena na Kliniku za infektivne bolesti 26.03.2021. Po prijemu bolesnica testirana- brzi Ag tst negativan, zaključeno je da nema kliničkih znakova COVID infekcije te je upućena u UC hirurgu
- Na odeljenju hirurgije urađen je CT abdomena i male karlice, pregledana je od strane neurologa (izveštaj u prilogu) i nakon dobijanja pozitivnog nalaza porfobilinogena u urinu, bolesnica se prevodi u IIN

Porphyrria erythropoietica hereditaria

- Bolesnica stara 23 godine prevedena je sa Odeljenja hirurgije IV UC na Odeljenje IIN-hematologija zbog akutne profirije.
- Hosptitalizvana od 26.03.2021. do 06.04.2021. Univerzitetski klinički centar Srbije, Odeljenje intenzivne nege hematologija.
- Glavne tegobe: crveno prebojen urin, malaksalost, opšta slabost, povišena telesna temperatura, mučnina, povraćanje, bolovi u trbuhu.

Porphyria erythropoietica hereditaria

- Pacijentkinja svesna, orjentisana, komunikativna, adinamična, pospana, budi se na poziv.
- Neurološki nalaz: **Proste naloge delimično izvršava**. Vrat slobodan, MZ negativni.
- Na KN **divergentni strabizam oba bulbusa**. Na GE i DE **teška flakcidna kvadripareza sa hipotonijom, snaga muskulature na GE, minimalni pokreti prstima obe šake 1/5, snaga muskulature na DE 1/5**.
- **Nije sposobna za samostalno sedenje na ivici kreveta, ni za hod.**
- Klinička dijagnoza: E80.0 Porphyria erythropoietica hereditaria; G82.3 Tetraplegia flaccida; G62.8 Barthel index 20; Polyneuropathiae specificatae, aliae in obs;
- Uputiti pacijentkinju na produženu rehabilitaciju u Specijalnu bolnicu za rehabilitaciju Ribarska banja. Potreban je prevoz uz pratioca.

Porphyria erythropoietica hereditaria

- Prva stacionarna rehabilitacija u Rehabilitacionom centru Ribarska Banja

Opšti status: uredan
Neurološki: Svesna, orjentisana, afebrilna. KN: uredan nalaz. Vrat slobodan, očuvane snage. GE i DE: umerena globalna hipotrofija, dominantno na DE diskrentna hipotonija. Flakcidna parapareza težeg stepena (III stepen pareze), dominantno peronealne distribucije. MR sniženi. **Stajanje i hod nemogući.** Sfinkteri uredni. ASIA skor: B

- Druga stacionarna rehabilitacija, Specijalna bolnica za rehabilitaciju „Gamzigrad“

Pacijentkinja se kreće uz pomoć invalidskih kolica. Kahektična. Izražena hipotrofija mišica DE i GE. **Samostalno ne stoji i ne hoda. Samostalno izvodi transfer iz ležećeg u sedeći položaj i obrnuto.** Sfinktere kontroliše. **Bez ograničenja obima pokreta u GE-precizne pokrete prstima obe šake izvodi,** pesnice formirane-snižena GMS. Izražena kontraktura oba zglobova kolena-moguća ekstenzija do oko 90 stepeni. Plantarna kontraktura oba TC zglobova.

Porphyria erythropoietica hereditaria

Kandidatkinja se ocenjuje kao nesposobna za poslove kabinskog osoblja u skladu sa MED.C.020 (b) - „*Cabin crew members shall be free from any active, latent, acute or chronic disease or disability*“.



Hepatitis C

(20) Лекарско уверење одбијено или суспендовано : Не ☒ Да ☐ Датум: Држава: Детаљи: (240 карактера) 	(21) Укупни налет, сати: 0 (22) Налет од последњег прегледа: 0 (23) Ваздухоплов на коме тренутно летите:
(24) Ваздухопловна несрећа/ неагода од последњег прегледа : Не ☒ Да ☐ Датум: Место: Појединости: (240 карактера) 	(25) Врста намераваоог летења: Skolovanje (26) Садашња летачка активност : Појединачни пилот ☐ Више пилота ☐ Нема ☒
(27) Да ли пијете алкохол : Не ☒ Да ☐ колико: (28) Да ли пушите дуван : Не, никад ☒ Не, датум престанка: Да ☐ наведите врсту и количину:	(28) Тренутна употреба лекова : Не ☒ Да ☐ Навести име лека, количину, почетак узимања и разлог: (240 карактера)

Општа и медицинска историја: Да ли имате или сте икада имали било шта од следећег:

Примедба: Уколико нема промена од прошлог прегледа, обележити само оне рубрике које се односе на медицинске, хируршке, офталмолошке и друге промене, а у рубрику "Примедбе" навести "без промена".

	ДА	НЕ		ДА	НЕ		ДА	НЕ		ДА	НЕ
(101) Проблеми са очима, операција очију	☐	☒	(112) Поремећај грла, носа и говора	☐	☒	(123) Маларија или тропске болести	☐	☒	(170) Болести срца	☐	☒
(102) Ношење наочара и / или контактних сочива	☐	☒	(113) Повреда главе / контузије	☐	☒	(124) Позитиван HIV тест	☐	☒	(171) Висок крви притисак	☐	☒
(103) Промена рецепта за наочаре од последњег прегледа	☐	☒	(114) Учестале / јаке главобоље	☐	☒	(125) Полно преносиве болести	☐	☒	(172) Висок ниво холестерола	☐	☒
(104) Алергија/ поленска грозница	☐	☒	(115) Вртоглавица или несвестица	☐	☒	(126) Поремећај спавања / апнеја синдром	☐	☒	(173) Епилепсија	☐	☒
(105) Астма / обољење плућа	☐	☒	(116) Било какав губитак свести	☐	☒	(127) Мишићно-коштане болести / повреде	☐	☒	(174) Менталне болести или самоубиство	☐	☒
(106) Срчано / васкуларни проблеми	☐	☒	(117) Неуролошки поремећај епилепсија / инсулт парализа	☐	☒	(128) Било која друга болест / повреда	☐	☒	(175) Дијабетес	☐	☒
(107) Високи / ниски крвни притисак	☐	☒	(118) Психолошки или психијатријски проблеми	☐	☒	(129) Пријем у болницу	☐	☒	(176) Туберкулоза	☐	☒
(108) Камен у бубрегу или крв у урину	☐	☒	(119) Зависност од алкохола или опојних дрога	☐	☒	(130) Посета изабраном лекару од последњег прегледа	☐	☒	(177) Алергија / астма / екцем	☐	☒
(109) Шећер или хормонски поремећај	☐	☒	(120) Покушај самоубиства или самоповређивање	☐	☒	(131) Одбијање животног осигурања	☐	☒	(178) Наследне болести	☐	☒
(110) Проблеми желуца, јетре или црева	☐	☒	(121) Болести кретања које захтевају лекове	☐	☒	(132) Одбијање издавања летачке дозволе	☐	☒	(179) Глауком	☐	☒
(111) Глувост/ поремећај слуха	☐	☒	(122) Анемија, српасте ћелије или друге болести крви	☐	☒	(133) Одбијен / ослобођен из војске због медицинских разлога	☐	☒	САМО ЗА ЖЕНЕ		
						(134) Пензија или отпремнина ради болести или повреда	☐	☒	(150) Гинеколошки налаз и менструални проблеми	☐	☐
									(151) Јесте ли трудни	☐	☐

(30) Напомена: ако је већ извештено и нема промена од тада, уписати "исто": (2000 карактера)

Hepatitis C

- U laboratorijskim nalazima ALT 144, AST 61, GGT 25, ciljano pitan za hepatitis B i C, kao i seksualnu aktivnost bez zaštite, hirurške intervencije, transfuzije krvi negirao, te je poslat kod gastroenetrologa sa UZ jetre i novim analizama
- Kandidat uradio UZ jetre, jetra normalnog oblika, ehogenosti bez fokalnih promena , promer desnog režnja u MKL do 125mm, nema dilatacije intrahepazičnih ž. puteva, VP punog kolora slobodnog lumena, širine lumena do 10 mm, spoljna ivice jetre regularna.
- U ponovljenoj laboratoriji vrednosti ALT i AST i dalje povećani.

Merenje doza kosmičkog zračenja

Poštovani,

*U prilogu se nalazi neophodna dodatna lekarska dokumentacija na uvid. Od dokumentacije priloženi su dokumenti sa **Klinike za infektivne i tropske bolesti kao i gastroenteroloski pregled abdomena zajedno sa uradjenim fibroscanom sa infektivne klinike, takođe priložena je i najnovija krvna slika i njeni rezultati.***

Izvinjenje doktoru zbog neiskrenosti.

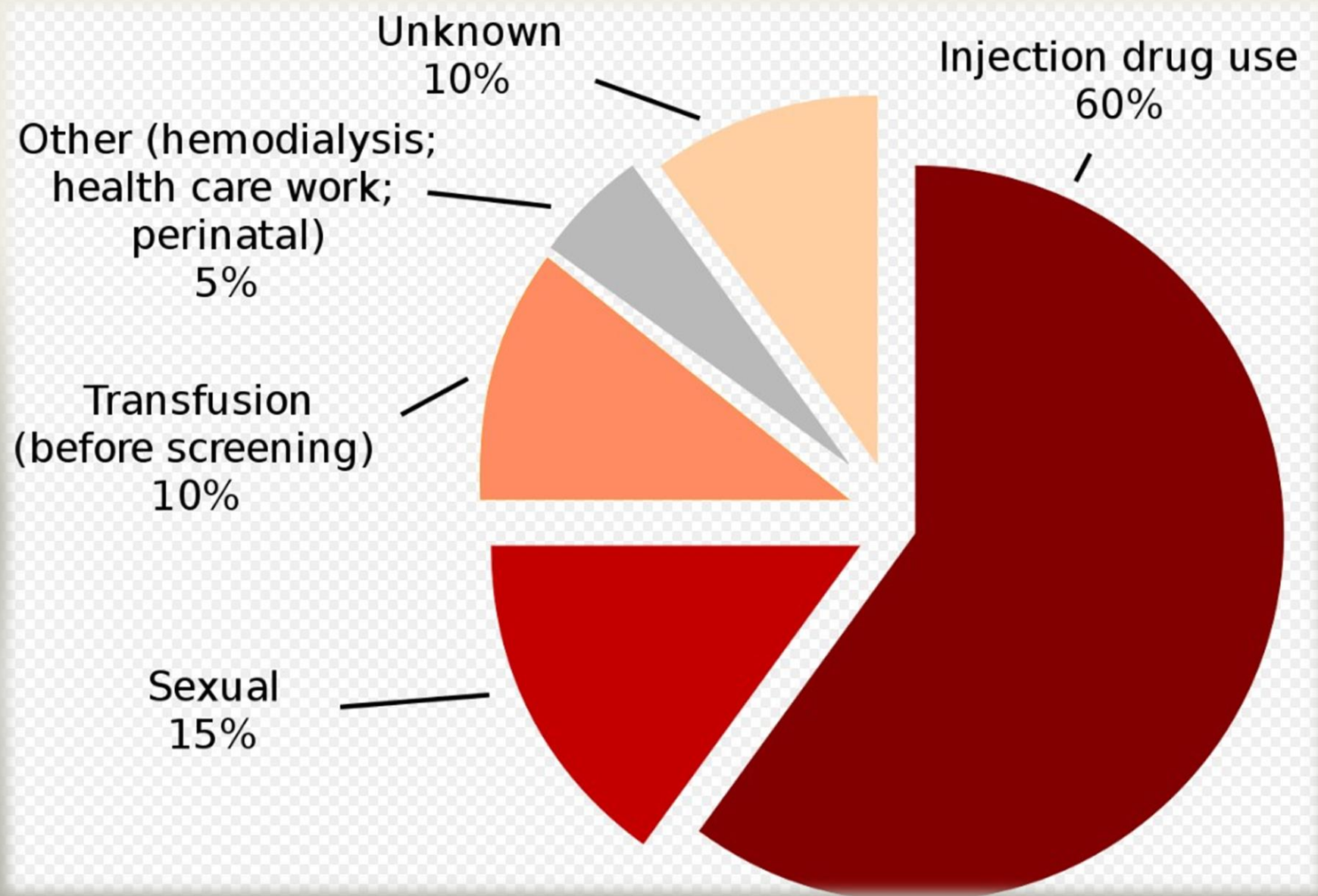
*Pišem Vam u vezi sa nedavnom situacijom **kako bih se iskreno izvinio zbog svoje neiskrenosti.***

Nažalost, usled niza događaja koji su se odigrali u kratkom vremenskom periodu i jako teskom za mene, postupio sam pogrešno i nisam bio potpuno iskren u vezi sa svojim problemima tokom pregleda. Plašio sam se posledica i to me navelo da donesem neispravnu odluku, za koju se sada iskreno kajem.

Hepatitis C

- *Svestan sam da bi iskrenost od početka bila pravi put i duboko žalim zbog svih neprijatnosti ili nesporazuma koje sam time prouzrokovao. Voleo bih da naglasim da mi je veoma stalo do poverenja i da ću u budućnosti učiniti sve što je u mojoj moći da vratim Vaše poverenje.*
- *Još jednom se izvinjavam i nadam se da ćete razumeti razloge koji su me naveli na ovaj potez. Spreman sam da preuzmem punu odgovornost i otvoren sam za svaki vid razgovora ukoliko smatrate da je potrebno.*

Hepatitis C



Hepatitis C

Klinika za infektivne i tropske bolesti, Univerziteti klinički centar Srbije, nalaz od **13.06.2024. Dg. B18.1 Hepatitis viralis chronica B sine delta agente.**

Prvi pregled, HBsAg (testiran pri dobrovoljnom davanju krvi), potom pregledan u ambulatni ove ustanove, uzokrovana krv za serološke analize HBsAg , HBeAg-, anti HBeAt , anti HBcAt , anti HCV -, HIV -, anti HBsAt –

HBV DNK PCR 28.900iu/ml, lab.analizama 24.05.2024. očuvana sintetska funkcija jetre, transaminaze mirne.

Majka navodi da je pre 4 godine saznala da je "zdravi nosilac" HBV virusa, majka HBV pozitivna, najverovatnije da se radi o vertikalnoj transmisiji.

Hepatitis C

- **Th: Viread 245 mg, lek se ne sme prekidati niti preskakati, kontrola 25.07.2024 sa EHO addomena i lab.analizama AST, ALT, ALP, GGT, planiran Fibroscan.**
- **Kontrola od 25.07.2024., u maju mesecu ove godine uveden Viread 245 mg, tada HBV DNK PCR 28.900 IU/ml, prilaže uredan EHO abdomena, Th. nastaviti Viread 245mg 1x1, terapija se ne sme prekidati, niti preskakati.**
- **Urađen FibroScan S1 (230 dB/m), F0/F1 (5.1 kPa), IQR/med 11%, Th. Nastaviti Viread 245mg 1x1, terapija se ne sme prekidati, niti preskakati, kontrola 16.1.2025.**

Hepatitis C

Obzriom da kandidat ima HBV DNK PCR 28.900 IU/ml, sada povišene AST i ALT, što odgovara aktivnoj replikaciji virusa, kao i upotrebi leka Viread 245 mg, kandidat se oceknuje kao nesposoban za klasu 1, u skladu sa MED.B.005(b), MED.B.040(a), AMC1 MED.B.040(e) i, MED.B.040(a) i AMC1 MED.B.040(e).

MED.B.005(b) -They shall, in addition, be assessed as unfit where they have any of the following medical conditions which entails a degree of functional incapacity which is likely to interfere with the safe exercise of the privileges of the licence applied for or could render the applicant likely to become suddenly unable to exercise those privileges: active, latent, acute or chronic disease or disability.

Hepatitis C

MED.B.040(a) - *Applicants shall be assessed as unfit where they have a clinical diagnosis or medical history of any infectious disease which is likely to jeopardise the safe exercise of the privileges of the licence.*

AMC1 MED.B.040(e) - *Infectious hepatitis - Applicants with infectious hepatitis should be assessed as unfit. A fit assessment may be considered once the applicant has become asymptomatic. Regular review of the liver function should be carried out.*

Hepatitis C

- **Kandidat obavešten da može da pristupi pregledu kada titar virusa bude u skladu sa međunordnim stručnim smernicima da je bolest u mirnoj fazi.**
- **Bez terapije.**
- **Uz upozorenje da dalju medicisnku sertifikaciju, obzirom da okvirno 15 - 40% bolesnika sa hroničnom HBV infekcijom, tokom narednih godina/decenija, razvija cirozu jetre i/ili HCC, te uticaja na njeogu letačku karijeru.**
- **Savetovana promena profesionalne orijentacije.**

Adenocarcinoma mucinosum invasivum

- **Radio skirning gastrokolonoskopiju, decembra 2023. godine, gde je opisana promena na donjem lateralnom zidu cekuma, tvrda vegetacija, promera 3x3 cm, sesilna, uzete su biopsije za PH u prilogu, hiperplastični polip.**
- **NMR abdomena, opisana promena u regiji cekuma na dužino segmenta od oko 5 cm, asimetrično zadebljanje zida cekuma, bez drugih promena u okolini, a revizija NMR nalaza ne ukazuje na promenu u cekumu.**
- **Druga kolonoskopija Laesio subepitelialis coli coeci. Polypus recti, Papila canalis analis hypertrophica, PH nalaz Polypus hyperplastus coli kada je indikovanon operativno lečenje.**

Adenocarcinoma mucinosum invasivum

- **Hospitalizovan Univerzitetski klinički centar Srbije, Urgentni centar, Klinika za urgentnu hirurgiju, od 07.09.do 16.09.2024. godine, kada je urađena operacija Laparoskopija, Desna hemikolektomija sa anastomozom (12.09.2024.), Hemicolectomia lat.dex cum ileo-transverso LLA per laparoscopia. Lavage et drainage cavi abdominis.**
- **Postoperativni protekao uredno, rane od mesta portova zarastaju per primam intentionem, dren izvađen, konci in situ, započeto sa peroralnim unosom, uspostavljena pasaža digestivnog trakta, pacijent se otpušta iz Klinike za urgentnu hirurgiju UC UKCS u dobrom opštem stanju, hemodinamski stabilan**

Adenocarcinoma mucinosum invasivum

- **Kontrola hiruruga od 24.10.2024. godine, subjektivno se dobro oseća.**
- **Tumorski markeri, EHO abdomena, KKS i biohemija su uredni.**
- **Objektivni nalaz uredan, operativni ožiljak uredan. RT: nalaz uredan, potrebno je prikazivanje onkološkom konzilijumu, kontrola za 3 meseca, uraditi EHO abdomena, tumorske markere CEA i CA 19-9, krvnu sliku i laboratoriju.**
- **Urđen MSCT pluća, abdomena i male karlice, nativno i postkontrastno-inicijalni pregled, 25.10.2024. godine, zaključak: Bez CT znakova sekundarne bolesti.**
- **Urđeni tumor marker, S-CEa 2.2 ng/ml, S-CA19-9 1,0 UI/ml.**

Adenocarcinoma mucinosum invasivum

Univerziteti klinički centar Srbije, Klinika - Urgentni centar, **Onkološki konzilijum za bolesti digestivnog sistema, 30.10.2024.** Dg. Ca coli coeci. St.post hemicolectomia lat.dex cum ileo-transverso LLA per laparoscopia (12.09.2024.), histopatološka dijagnoza, Adenocarcinoma mucinosum invasivum basis appendicis et infiltrativum coeci Dukes A T2 NO (0/32) Mx L0 V0 Bd1 R0

Konzilijarna odluka: savetuju se redovne kontrole hirurga i onkologa.

Adenocarcinoma mucinosum invasivum

- **Odlaze se na nadležnu vazduhoplovno vlast u skladu sa MED.B.090 (a).**
- **Predlaže se ocena sposoban za klasu 1, uz OML, SIC i TML 3 meseca (u skladu odlukom konzilijum i dinamikom kontrola nadležnog hirurga).**
- **Za sledeće produženje je potrebno dostaviti kontrolni pregled hirurga sa EHO abdomena, tumorske markere CEA i CA 19-9, krvnu sliku i aboratoriju, kao i druge analize po mišljenju hirurga.**

Adenocarcinoma mucinosum invasivum

Naknadno je traženo mišljenje onkologa po definisanim tačkama na osnovu pravilnika u cilju donošenja ocene:

- Rani postoperativni tok je prošao uredno, tako da se smatra da je pacijent bez postoperativnih komplikacija.**
- Pacijent je operisan i smatra se na osnovu PH nalaza da je lečenje kompletirano.**
- Odluka konzilijuma indikuje redovne kontrole.**
- Rizik za nastanak recidiva /metastaza je mali i zbog toga nije indikovano dodatno sistemsko lečenje.**

Adenocarcinoma mucinosum invasivum

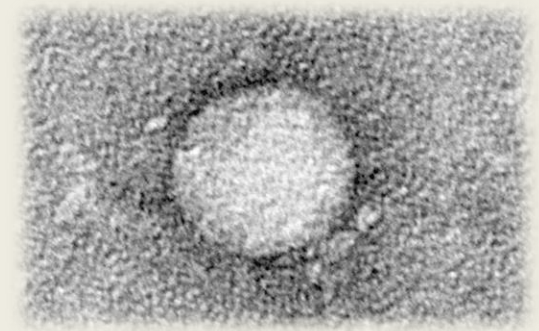
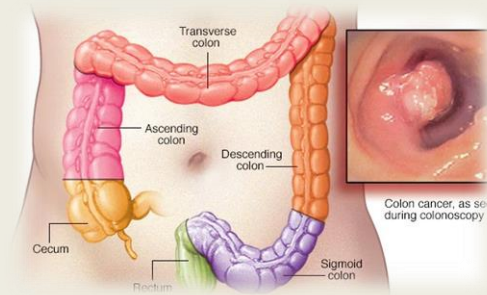
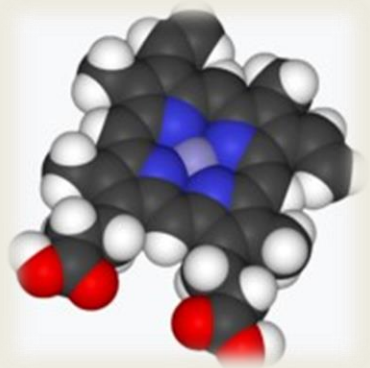
- **Za ovaj tip karcinoma mesto javljanja metastaza je uobičajeno za CRC i to su parenhimski organi /jetra , pluća kao i peritonealna diseminacija.**
- **Prognoza je dobra.**
- **Tokom prve godine od OP kontrole su na 3 meseca /lab: CEA, CA, 19-9 , eho abdomena pp i CT toraksa i abdomena. Od II do V godine planiraju se 6 mesečne kontrole, a nakon V godina godišnje kontrole. Dalje kontrole planirati sa hirurgom ili onkologom.**

Adenocarcinoma mucinosum invasivum

- **U skladu sa navedenim izveštajima, procenom onkologa i činjenicama : da nema znakova sekundarne bolesti, da je nizak rizik od pojave metastaza zbog kojih bi došlo do onesposobljavanja pilota tokom leta i da nema posledica /komplikacija nakon sprovedenog hirurškog lečenja i na osnovu MED.B.090 (a), AMC 1 MED.B.090. (a)(b), AMC2 MED.B .001 (b)(1,8,12) kandidat se ocenjuje:**

Sposoban za Klasu 1 uz ograničenja OML, TML 3 meseca i SIC (06.11.2024.)

- **Kandidat informisan da je za sledeće produženje važenja lekarskog uverenja potrebno da dostavi : a) izveštaj sa kontrolnog pregleda hirurga / onkologa, sa svim dodatnim nalazima i b) nalaz glikemije i HbA1c (na osnovu čega će biti procenjeno da li je potreban i pregled endokrinologa).**



AME REFRESHER TRAINING, ZAGREB, 2024

PITANJA?

Spec. dr med. Dejan Stojiljković