



REPUBLIKA E SHQIPËRISË  
BASHKIA POGRADEC  
KRYETARI

Nr. 1789 Prot.

Pogradec, më 20.04.2026

Lënda: Dërgohet material për shqyrtim dhe miratim

**KRYETAR I KESHILLIT BASHKIAK**

E nderuar Kryetare, Manjola Kamolli

Bashkëgjitur po ju dergojme per shqyrtim dhe miratim Projekt Vendimin per:  
**"PËR DHËNIE NDIHMË FINANCIARE PËR ZNJ. ERJOLA PRIFTI"**

Me respekt,

**KRYETARI**  
**Ilir XHAKOLLI**



Nr. i faqeve A4 të projekt-vendimit.

Nr. i faqeve A4 të relacioni shoqërues:

Nr. i i fletëve të dokumenteve që shoqërojnë projekt vendimin:



REPUBLIKA E SHQIPËRISË  
BASHKIA POGRADEC  
KRYETARI

Nr. \_\_\_\_\_ Prot.

Pogradec, më \_\_\_\_\_, 2026

**PROJEKT- VENDIM**  
**NR. \_\_ , DATË \_\_ . \_\_ .2026**

**“PËR DHËNIE NDIHMË FINANCIARE PËR ZNJ. ERJOLA PRIFTI”**

Në mbështetje të ligjit nr. 139/2015 "Per Vetëqeverisjen Vendore" i ndryshuar; Ligjit nr. 68/2017 "Për financat e vetëqeverisjes vendore" i ndryshuar, Ligjin nr. 9936, datë 26.06.2008, "Per menaxhimin e sistemit buxhetor te Republikës te Shqipërisë", i ndryshuar, Udhezimit te Ministrise se Financave nr. 2, date 14.01.2026 , "Per zbatimin e buxhetit 2026, , VKB 128 dt 22.12.2025 "Miratimin dhe detajimin e buxhetit të Bashkisë Pogradec për vitin 2026 " Këshilli Bashkiak :

**KËSHILLI BASHKIAK**

**VENDOSI:**

1. Dhënie e ndihmës financiare në masën 200.000 (dyqind mijë lekë) Znj. ERJOLA PRIFTI për mbështetje për sëmundjen e rëndë.
2. Ky fond përballohet nga fondi rezerve i parashikuar në Buxhetin e Bashkisë Pogradec për vitin 2026.
3. Për zbatimin e këtij vendimi ngarkohet Drejtoria Ekonomike dhe Menaxhimit Financiar.
4. Vendimi të hyjë në fuqi menjëherë mbas lajmërimit të subjektit/individit.

**KRYETARE**

**MANJOLA KAMOLLI**



REPUBLIKA E SHQIPËRISË  
BASHKIA POGRADEC  
KRYETARI

Nr. 1784 Prot.

Pogradec, më 20.04.2026

**RELACION PËR PROJEKT- VENDIMIN  
ME OBJEKT  
"PËR DHËNIE NDIHMË FINANCIARE PËR ZNJ. ERJOLA PRIFTI"**

**I NDERUAR KRYETAR I KËSHILLIT!  
TË NDERUAR KËSHILLTARË!**

**KREU I  
HYRJA DHE PËRSHKRIMI I VEPRIMTARISË**

Në datë 09.4.2026 është protokolluar pranë Bashkisë Pogradec kërkesa e Znj. Erjola Prifti me ID H85415086J, e datëlindjes 15.04.1978. Znj Erjola është diagostifikuar me sëmundje të rëndë. Për shkak të vështirësisë financiare e ka të pamundur të përballojë shpenzimet që kërkojnë. Për këtë shka i është drejtuar Bashkisë Pogradec për dhënien e ndihmës financiare.

**KREU II  
INTERPRETIMI I BAZËS LIGJORE**

Ky relacion mbështetet në ligjin nr. 139/2015 "Per Vetëqeverisjen Vendore" i ndryshuar; Ligjit nr. 68/2017 "Për financat e vetëqeverisjes vendore" i ndryshuar, Ligjin nr. 9936, datë 26.06.2008, "Per menaxhimin e sistemit buxhetor te Republikes te Shqiperise", i ndryshuar, Udhëzimit të Ministrise se Financave nr. 2, date 14.01.2026 , "Per zbatimin e buxhetit 2026, , VKB 128 dt 22.12.2025 "Miratimin dhe detajimin e buxhetit të Bashkisë Pogradec për vitin 2026 "

**Ky projekt-vendim eshte nje akt administrativ me karakter individual.**

Për sa më sipër, duke krijuar bindjen që projekt-vendimi është në përputhje me të gjitha detyrimet ligjore dhe se dokumentacioni shoqëruar është i plotë,  
Jini të lutur të miratoni projekt vendimin bashkëngjitur.



Bashkëngjitur:    Analizat nga Spitali "HYGEIA"  
                         ID e qytetares

Duke shpresuar në miratimin e këtij materiali nga ana juaj,

**KRYETAR**

**Ilir XHAKOLLI**

Këshillera Pogradec  
Nr. 1588 fot

Dt 09.04.2026



REPUBLIKA E SHQIPËRISË  
BASHKIA POGRADEC

DREJTORIA E BURIMEVE NJERËZORE DHE SHËRBIMEVE MBËSHTETËSE  
SEKTORI I MARRËDHËNIEVE ME PUBLIKUN



Pogradec më 09.04.2026

**KËRKESË**

Në mbështetje të nenit 11, pika 4, nenit 13, 14, 15, të ligjit nr. 119/2014 "Për të drejtën e informimit", i ndryshuar, nenit 28, ligjit nr. 9887, datë 10.03.2008 "Për mbrojtjen e të dhënave personale", i ndryshuar, unë i/e nënshkruari/a **Z/ Znj. Erjola Prifti** kërkoj nga Bashkia Pogradec Këshilli Bashkiak ndihmë financiare pasi jam e sëmurë dhe më duhet të bëj një ndërhyrje sa më shpejt të jetë e mundur pasi nuk më premtton koha.

*(Bashkëngjitur po ju dërgojmë dokumentat e nevojshme)*

Emër dhe mbiemër i kërkuarit;

**Erjola Prifti**

Adresa postare ose elektronike ku kërkohet të dërgohet informacioni:

**Lagjja: Goricë, Pogradec**

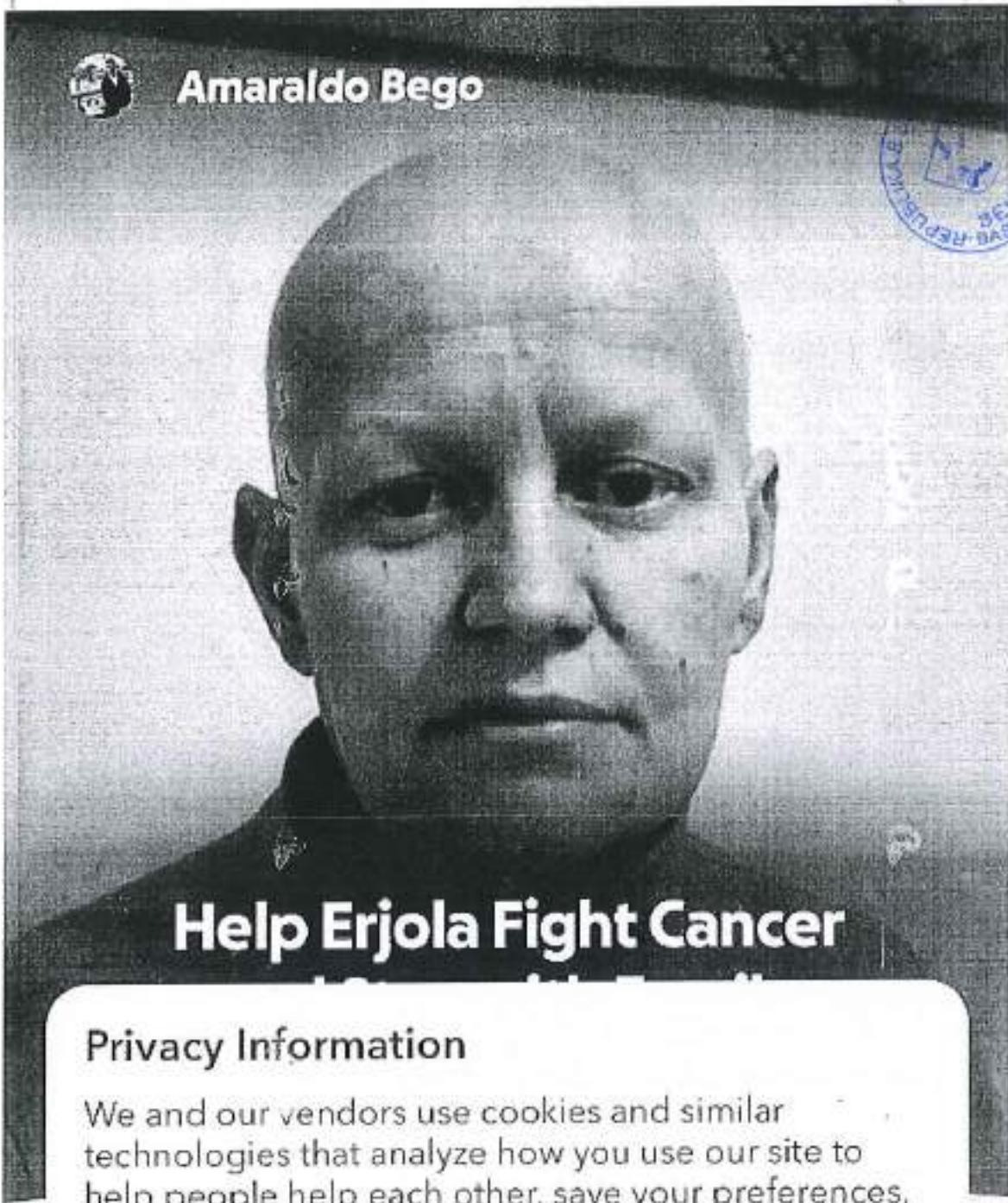
**Nr. Tel. 0695366933**

**Ju faleminderit !**





Amaraldo Bego



# Help Erjola Fight Cancer

## Privacy Information

We and our vendors use cookies and similar technologies that analyze how you use our site to help people help each other, save your preferences, and provide you with meaningful experiences. By continuing to use our site, you consent to the use of these technologies as explained in our [Privacy Notice](#) and [Cookie Policy](#), and agree to our [Terms of Service](#).

Okay



[See Our Privacy Notice](#)





HYGEIA HOSPITAL TIRANA

268-44-27-806



# FLETË ANALIZASH

## PATHOLOGY DEPARTMENT / DEPARTAMENTI I PATOLOGJISE

Patient / Pacienti	ERJOLA PRIFTI	Order Ref. / Numri i Kerkeses:	PAT033226
Reference / Kod	1483410	Order Date / Data e Kerkeses:	15/10/2025 14:27:09
Sex / Gjinë	F	Approved Date / Data e Aprovimit:	
Age / Data lindja	1978-04-15	Serial No. / Nr. Serial:	3798/25
Material / Materiali	Biopsi nga vulva	Ref Doctor / Doktor:	DR. HELIDON KLOSI

### Clinical Diagnosis / Diagnoza Klinike:

Endoskopi për proces neoplazik.

### Macroscopic Description / Peshkrimi Makroskopik

Fragmente indore të buta me përmasa të vogla. E gjithë sasia e materialit u fut në proces për ekzaminim mikroskopik.

### Histologic Description / Peshkrimi Histologjik

Në materialin e ekzaminuar vërehen fragmente indri me infiltrat karcinomatoz, të organizuar në ishuj solide qelizash skuamoze me atipizëm bërthamor të theksuar dhe indiferencim qelizor të shprehur. Pamja është në përputhje me karcinomë skuamoqelizore të pak diferencuar (G3).

### Conclusion / Konkluzioni:

Karcinomë skuamoqelizore (Squamous Cell Carcinoma) e pak diferencuar G3.

Prof. Dr. Majlinda Ikonimi  
Anatomo - Patologe





**HISAR**  
HOSPITAL

Adı Soyadı	ERJOLA PERİTTİ	Doktor Adı Soyadı	MUSTAFA SOLAK
Tedavi No	3103316	Bölüm	Tıbbi Onkoloji-1053
Doğum Tarihi	15.04.1978 00.00.00	Taburcu Tarihi	26.02.2025 11.06.53

### HASTA BİLGİLENDİRME VE TABURCU FORMU

Gideceği Yer : Diğer Evde Bakım Şekli : Aile Yardımı Çıkış Şekli : Yürüyerek

#### Beslenme

- 1-) Normal gıda  
• Hasta nar ve greyfurt hariç herşeyi yiyebilir. Bol su tüketir.

#### Bakıma Yönelik Verilen Özel Eğitim

- 1-) \*Ağrı kontrolü  
• Hastanın ilk bir hafta ağrıları olabilir.  
• Hekimin reçete ettiği ağrı kesici ilaçlar hekimin önerdiği şekilde düzenli kullanılmalıdır.  
• Kullanılan ağrı kesicilere rağmen hastanın ağrısı geçmiyorsa hekimine danışmalıdır.
- 2-) Damaryolu bakımı  
• Hastaneye başvurulması gereken durumlar: Damaryolu tıkanışında kızamıkçık, ishal, ateş, ağrı ve libhebi ekimci olması durumunda hastaneye başvurunuz.  
• Damaryolunun çıkması durumunda kanama durana kadar kuru bir pamuk ile baskı uygulayınız.
- 3-) \*Düşme riski  
• Hastaneye başvurulması gereken durumlar: Aldığınız tüm önlemlere rağmen düşme gerçekleşirse, düşme esnasında vücudunuzun herhangi bir bölgesini bir yere çarparsa hastaneye başvurunuz. Düşme sonrası kişiden sesli uyanıya yanıt alamıyorsanız acil tıbbi yardım çağırınız (112 yi arayınız).  
• Düşme riskiniz yüksektir.  
• Yürürken yere bakmadan karşınıza bakarak yürüyünüz.  
• Bir kişinin desteği ile yürüyünüz.  
• Yürüyacağınız yoldaki engeller kaldırılmalıdır, takılıp düşerseniz neden olabilir.  
• Gece kimseden yardım alamayacaksanız ve lamba kalkmadan açabileceğiniz uzaklıkta dogise lambayı hafif loş olarak açık bırakınız.  
• İhtiyaç duyabileceğiniz eşyaları ulaşabileceğiniz uzaklığa bırakınız (telefon, kumanda, su, merdiven gibi).  
• Yataktan kalkmadan önce 5-10 dk süre ile yatak kenarında oturduktan sonra baş dönmeniz yoksa ayakta kalkınız. Yataktan hızlı kalkmak anlık tansiyon düşüklüğüne neden olabileceği için düşme riskinizi artırabilir.  
• Ev içersinde merdiven var ise mümkün ise yatacağınız odanın luvalet ve banyonun olduğu katta olmasını sağlayınız.  
• Yürürkenize yardımcı araçları (baston, yürütücü, kolluk dogneği gibi) yakınızdaki bulundurunuz.  
• Yürürken baş dönmeniz olursa yürümeye devam etmeyiniz ve oturunuz.
- 4-) \*Enfeksiyonlardan korunma ve el hijyeni  
• Hastanın bulunduğu ortam lensiz olmalıdır ve elbiseleri düzenlemelidir.  
• Buluşucu hastalık olmadığı sürece aile bireyleri, hasta ile birlikte aynı ortamda bulunabilir.  
• Ziyaretçiler kısa süreli hasta yanında kalmalı ve grip, nezle, ishah durumu olan ziyaretçilere izin verilmemelidir.  
• Maske solunum yolu enfeksiyonlarını önlemede kullanılabilir.  
• Enfeksiyon en çok ellerde buluştuğu için hasta ve ailesi, her iş ve işlem değişikliğinde el yıkamaya dikkat etmelidir.
- 5-) Uygulanan kemoterapi ilacında bağlı yan etkiler  
• Acil başvuru kriterleri  
• Kemoterapi komplikasyonu: Ekstravazasyon  
• İlaçlara bağlı beklenen yan etkiler

#### Yardımcı Cihaz ve Ekipman Eğitimi

#### Taburculuk Sonrası Aktivite

- İstirahat önerisi 1 Gün istirahat önerilir.

#### Bakım Koordinasyonu

- 1-) Hasta taburcu edilince bakım koordinasyonu ihtiyacı yok.

#### Cihaz Koordinasyonu

- 1-) Hasta evde cihaz kullanmayacak.

#### Taburculuktaki İlaç ve Tedaviler

İlaç Adı	Kullanım Sıklığı	Günde Kaç Kez	Kaç Adet	Alış Saatleri	Alış Süresi	Beslenme Durumu	Açıklama/ Uyarı/ Önlemler
ZIEXTENZO 6 MG-0.6 ML S.C. ENJEKSİYON İÇİN ÇÖZELTİ	1/3	1	1	09.00			Kullanım Şekli: AĞIZDAN (ORAL) Doz: 1.0



Yakınlık Derecesi

İmza

İmza

İmza



# EPICRISIS

EPICRISIS



Adı Soyadı: ERJOLA PRPTI Full Name	Hasta Tedavi No: 100000688354 / 100003030221 Protocol/ Treatment No
TC/ Yaş/ Cinsiyet: 1111111111 / 5.04.1978 / 48 / Female ID/ Age/ Gender	Rapor Tarihi: Report Date
Telefon Numarası: 905017546714 Phone	Sayfa No: 1 Page No
Adres: BOFF OTEL Address	

## KLİNİK YATIŞ BİLGİLERİ - YATIŞ ÇIKIŞ TARİHİ - ÇIKIŞ HALİ CLINICAL HOSPITALIZATION DETAILS - HOSPITALIZATION/DISCHARGE DETAILS-DISCHARGE STATUS

Medical Oncology-1053	(DR.ÖGR.ÜYESİ) MUSTAFA SOLAK	12.12.2025-12.12.2025	Discharged
-----------------------	------------------------------	-----------------------	------------

## ANAMNEZ ANAMNESIS

ŞİKAYET - ÖYKÜ COMPLAINT - HISTORY	04/04/2025: Cervical Ca (TAH+BSO)- Grade 3, SCC. Received adjuvant RT+CT in the country (May 27, 2025 - July 8, 2025. Total dose to the surgical field and pelvic LN area: 50.4 Gy/28 fractions; 60 Gy to the involved LN). Applied for brachytherapy. 10/28/25 RAD ONC: Presented with a new pelvic MRI. 10/08/25 Abdominal MRI: 45x40 mm vulvar lesion extending to the perineum and anal direction. 10/15/25 Vulvar Bx: Poorly differentiated SCC, grade 3. 10/28/25: Primary (anal? vaginal?) metastasis to be discussed in the council after gynecologic oncology examination. PET-CT: Hypermetabolic lymph nodes in the pelvic region; - Evaluation of the vagina by gynecological and other methods is recommended; - Hypermetabolic millimetric nodules in the lungs and hypermetabolic lymph nodes in the mediastinum; comparison with previous examinations is recommended if available. 31.10.25: conference: metastasis in the patient's lung nodules was considered. Primary vagina was considered. Gynecologic oncology considered primary gynecologic SCC (cervix? vagina?). A council was planned for the patient after 3 months of response to pembelixon carboplatin. Follow-up 10 days later 11/20/25: Has had a fever for 1 week. Breathing sounds normal. No burning during urination. Procalcitonin requested. Bleeding has stopped. 11/21/25: CRP minimally elevated. Procalcitonin negative. Ave-lox started. KT given. Will administer 2 injections.
ÖZGEÇMİŞ (OP/ AKRONİK- KONJENITAL HASTA) PERSONAL HISTORY (SURGERY/ CHRONICAL DISEASE)	HT-DM-Kağı
SOYGEÇMİŞ FAMILY BACKGROUND	No features /
DİĞER SİSTEM SORUCLARI OTHER SYSTEM REVIEW	No feature in other systems /
AGRI SKORU PAIN SCORE	No pain /
FİZİK MUAYENE PHYSICAL EXAMINATION	07/25/17 RADIATION ONCOLOGY: General condition is good, ECOG: 0, no active complaints, no bleeding, no discharge, no rectal complaints, grade I dysuria +, grade I diarrhea during EBRT. 07/25/24 RAD ONC: General condition is good, ECOG: 0, grade I dysuria + (Pv isof effervescent prescribed), no additional acute toxicity.
TABURCUKLUK ÖNERİLERİ/ İSTİRAHAT RESTING TIME	Home rest /
KLİNİK SEYİR CLINICAL COURSE	Medical treatment was arranged, and dietary and lifestyle recommendations were provided /
SÜREKLİ KULLANDIĞI İLAÇLAR CONTINUOUS DRUGS	No /
REÇETE EDİLEN İLAÇLAR / ÖNERİLER PRESCRIBED DRUGS / SUGGESTIONS	ZIEXTENZO 6 MG-0.6 ML SOLUTION FOR INJECTION READY-TO-USE INJECTOR
TEDAVİ PLANI THE TREATMENT PLAN	10/31/2025-11/01/2025: Pembri-Beva-Pacli-Carbo 2 gesc administered. 11/21/2025: Pembri-Beva-Pacli-Carbo 2 gesc administered. 12/12/2025: Pembri-Beva-Pacli-Carbo 2 gesc administered.



# EPICRISIS

EPICRISIS



SİKAYET BAŞLANGIÇ TARİHİ COMPLAINT BEGINNING DATE	1.02.2025 00.00.00
Adı Soyadı: ERJOLA PRIETI Full Name	Hasta/ Tedavi No: 10000688354 / 100003020221 Patient/ Treatment No
TC/ Yaş/ Cinsiyet: 1111111111 / 15.04.1978 / 48 / Female ID/ Age/ Gender	Rapor Tarihi: Report Date
Telefon Numarası: 905012546714 Phone	Sayfa No: 2 Page No
Adres: BOFF OTEL Address	

ANAMNEZ ANAMNESIS	
AĞRININ YERİ PAIN LOCATION	
AĞRININ NİTELİĞİ PAIN CHARACTER	
AĞRILAR TTIRAN NEDENLER PAIN TRIGGERING FACTORS	
AĞRININ SIKLIĞI PAIN FREQUENCY	
PERFORMANS DEĞERLENDİRME (ECOG) PERFORMANCE EVALUATION (ECOG)	
NUTRİSYON NUTRITION	
SİGARA KULLANIYORMU SMOKING	
ALKOL KULLANIYORMU ALCOHOL	
MADDE KULLANIYORMU DRUGS	
BULAŞICI HASTALIK INFECTIOUS DISEASE	Unknown
PROTEZ VARMI PROSTHESIS	Unknown
ALERJİ VARMI ALLERGY	No

TANILAR DIAGNOSES (ICD-10)		
PreDiagnosis	C53.9	Malignant neoplasm of the cervix uteri, unspecified
DefinitiveDiagnosis	C53.9	Malignant neoplasm of the cervix uteri, unspecified

RADYOLOJİ RADIOLOGY	
Not required	

LABORATUVAR LABORATORY				
	Test	Sırac	Bilgi	Referans
Not required				

GİRİŞİMSSEL İŞLEMLER INVASIVE PROCEDURES	
Not required	

AMELİYATLAR OPERATIONS		Anesthesia type
Surgery name		
No surgery was performed during this hospitalization.		



444 5 888  
www.hisarhospital.com

Sarıyıldız Sok. 99.7  
Ünvanı - İstanbul / TÜRKİYE  
Tel: +90 216) 524 11 00 (Pbx)  
Fax: +90 216) 524 13 23



# EPICRISIS

EPICRISIS



Adı Soyadı: ERJOLA PRİFTİ Full Name	Hasta/ Tedavi No: 10000668154 / 10000103021 Patient/ Treatment No
TC/ Yaş/ Cinsiyet: 11111111111 / 15.04.1978 / AB / Female ID/ Age/ Gender	Rapor Tarihi: Report Date
Telefon Numarası: 905017546714 Phone	Sayfa No: 3 Page No
Adres: HOFF OTEL Address	

KONSİNYE MALZEMELER CONSIGNMENT		
Tarih	Ah	Adet
	Not required	

PATOLOJİ PATOLOGY	
	Not required

KULLANILAN KAN VE KAN BİLEŞENLERİ BLOOD AND BLOOD COMPONENTS USED					
Tarih	Ah	Kan Üreteci No	Kan Ürün Barkodu	ESBT Kodu	Adet
	Not required				

HASTANEDE KULLANILAN İLAÇLAR MEDICATIONS GIVEN DURING HOSPITALIZATION	
ADI NAME	5% DEXTROSE 500 ML CHEMOTHERAPY, ATAXII 100 MG/16.7 ML VIAL (PACLITAXEL) (YRI), CARBODEX DEVA 150 MG/15 ML VIAL (CARBOPLATIN) (YRI), CARBODEX DEVA 450 MG/45 ML VIAL (CARBOPLATIN) (YRI), DEXAMETH 8 MG/2 ML AMPÜLE (DEXAMETHASONE), FAMODIN 40 MG TABLET (FAMOTIDINE), FOSEMASON 150 MG VIAL (FOSAPREPIANT), INFENIL 45.5 MG/2 ML AMPÜLE (PHENIRAMINE), ISOTONIC NaCl 100 mL CHEMOTHERAPY, ISOTONIC NaCl 150 mL, ISOTONIC NaCl 500 mL CHEMOTHERAPY, KEYTRUDA 100 MG/4 ML VIAL (PEMBROLIZUMAB) (YRI), MYASI 100 MG/4 ML VIAL (BEVASIZUMAB) (YRI), MYASI 400 MG/16 ML VIAL (BEVASIZUMAB) (YRI), ZIAXE IV 250 MCG / 5 ML VIAL (PALONOSETRON)

GÜNLÜK GÖZLEM DAILY MONITORING	
12.12.2025	The treatment protocol of bevacizumab, pembrolizumab, paclitaxel, and carboplatin was administered.

(DR.) M. STAFA SOLAK  
Medical Oncology-1053  
Diploma Registration No: 114221  
Facility Code

KAMAZAN GÖZÜKÇÜK (DR.)  
MANAGING DIRECTOR  
This report has been approved electronically.

Dr. M. Stafa Solak  
Medical Oncology-1053  
T.C. Sağlık Bakanlığı  
Diyadin Bölge Hastanesi



Dr. Kamazan Gözükcük  
Medical Oncology-1053  
Diyadin Bölge Hastanesi



444 5 888  
www.hisar-hospital.com

Saray Mah. Sile Yolu Cad. No 7  
Ünvanıyca - İstanbul - TÜRKİYE  
Tel: +90 215) 524 13 00 (Pbx)  
Fax: +90 215) 524 13 23





# NÜKLEER TIP RAPORU

MEDICAL IMAGING REPORT

Adı Soyadı: ERJOLA PRIFT No/L Vazı	İkinci Tedavi No: 68154705921 Formül Tedavi No:
Doğum Tarihi: 04.01.1978/48. Yaş Birkütaş Ağal Center	Teknik No: Kuantil No:
İstenen Tarihi: 05.01.2025 09:44:33 Request Date:	Bölge: Tıbbi Onkoloji-1051 Raporun:
Çekim Tarihi: 05.01.2025 10:00:15 Scan Date:	Doktor: MUSTAFA SOLAK Döner:
Onay Tarihi: 05.01.2025 13:18:46 Information Date:	Rapor Tarihi: 05.01.2025 Report Date:
Rapor Açıklaması: Report Explanation:	Alınan Düz Bilgi: KVP L120 KA-35 Data Information:

## POZİTRON EMİSYON TOMOGRAFİSİ (F-18 FDG PET/BT) RAPORU

**ENDİKASYON:** C53, Serviks Ca tanılı radyo-braki-kemoterapi uygulanan hastaya tedavi yanıtının değerlendirilmesi amacıyla PET/BT istenilmiş.

### BULGULAR:

28.10.2025 tarihli PET/BT incelemesi ile karşılaştırmalı olarak değerlendirilmiştir.

Serebral ve serebellar yapılarda radyofarmasöük dağılımı normal sınırlar dahilindedir.

Servikal, aksiller ve supraklaviküler bölgelerde hipermetabolik patolojik lenf nodu izlenmemiştir.

Tiroid bezinde öncelikle Irodit ile uyumlu olarak değerlendirilen interval dönemde gelişen heterojen tarzda artmış FDG tutulumu dikkati çekmektedir.

Solda belirgin her iki meme parankiminde FDG tutulumu göstermeyen, öncelikle fibroadenom ile uyumlu olarak değerlendirilen kitlesel lezyonlar izlenmekte olup, klinik şüphe varlığında diğer yöntemlerle beraber değerlendirilmesi önerilir.

Önceki incelemede solda belirgin her iki akciğer üst zonlarda gözlenen hipometabolik nodüler lezyonlar düzeyinde güncel incelemede FDG afiniteli nodüler lezyon saptanmamıştır. Ancak her iki akciğerde hilal bölge komşuluğunda öncelikle peribronşyal lenf nodu ile uyumlu olarak değerlendirilen artmış FDG tutulumu gösteren nodüler lezyonlar (6 mm, SUVmax: 3.91) geliştiği dikkati çekmektedir.

Mediastende 4,5, 6, 7, 8 ve 10RL numaralı istasyonlarda önceki incelemeye göre sayı, boyut ve FDG tutulumları artan hipermetabolik lenf nodları (16 mm, SUVmax: 10.62, önceki incelemede 13mm, SUVmax: 7.13) izlenmektedir.

Karaciğer, dalak, pankreas ve srenal bezlerde FDG tutulumu normal sınırlar dahilindedir.

Her iki böbrekte dens-hipodens nodüler lezyonlar izlenmektedir.

Uterus histerektomiye bağlı izlenmemiştir. Vajen kani düzeyinde mesane aktivitesinden ayırt edilebilen FDG afiniteli patolojik oluşum mevcut değildir. Vulva düzeyinde düşük düzeyde hafifçe FDG varlığı (SUVmax: 5.10) gözlenmektedir, aktivitesi nedeniyle değerlendirilememektedir.

Önceki incelemede sağ ana ilak, bilateral eksternal ilak ve bilateral ingüinal bölgelerde gözlenen



Hastanın  
Ad Soyadı : ERJOLA PRİFTİ  
Protokol No : 688354  
Doğum Tarihi : 15.04.1978  
Tanısı : Serviks uteri malign neoplazm.

Kilo : 60 kg  
Boy : 154 cm  
Vücut Alanı : 1,6 m<sup>2</sup>



**Paklitaksel-Karboplatin BEVACİZUMAB PEMBROLİZUMAB**

İLAÇLAR	VERİLECEK DOZ	VERİLİŞ SEKİLİ	1. gün	21. gün
Pembrolizumab	200 mg	100 ml izotonik içinde 60 dakikada iv infüzyon	+	+
Bevacizumab (15 mg/kg)	900	*100 ml izotonik ile sulandırılarak 90 dak infüzyon *Sonraki infüzyonları hasta tolere ederse 60 dakika *Dextroz solusyonları ile karıştırılmamalıdır	+	+
Paklitaksel (175 mg/m <sup>2</sup> )	280	500 ml izotonik içinde 2 saatte i.v. infüzyon	+	+
Karboplatin (AUC=5 olacak şekilde)	500	500 ml %5 dekstroz içinde 120 dakikada infüzyon	+	+

Kür Sayısı	TARİH	İstemi veren doktorun imzası	İstemi alan Hemşire
1. Kür			
2. Kür			
3. Kür			

**PREMEDİKASYON 1. Gün**

1. Deksa metazon 8 mg ile 20 mg IV
2. Avil 1 amp IV
3. Palonosetron\* 0,25 mg IV
4. Famodin tb 1x1

İlaçlar 100 \ 150 ml Izotonik içinde 30 dk infüzyon şeklinde uygulanır

1. Izotonik 250 ml
2. Fosemazon 1x1

**Uygulamada Dikkat Edilecekler:**

Uz. Dr. Mustafa SÖZÜK  
M.İ.İ.İ. İnterconit  
FR.KT.020

FR.KT.020