

SAĞLIK - KANSER ÇALIŞMALARI

TEK SAĞLIK ALANI

(İnsan Hayvan Bitki ve Çevre)



KANSER Destek Kürü (Sıvı)

NİSA-ZCK13 adı verilen ve
4 adet 250 ml şişeden oluşan
bu kür ile alanda gönüllüler
üzerinde yapılan çalışmalarda
büyük başarı sağlanmıştır.

Tel: 0 312 223 00 08

www.shop.pembelimited.com.tr

NOT: 4 ADET 250 ML. ŞİŞEDEN OLUŞAN BU KÜRÜN BÜTÜN KANSERDE ETKİLİ
OLDUĞU GÖRÜLMÜŞTÜR. LÖSEMİ İLE İLGİLİ ARGE İSE SON AŞAMADADIR.

Çok kısa bir süre içerisinde dünyada en fazla bir elin parmakları sayısı kadar ülkede başlatılan PİKO teknoloji alanına geçilecektir.



ÇEVRE ÇALIŞMALARI



TEK SAĞLIK
(İNSAN HAYVAN BİTKİ ÇEVRE)

Patent Başvuru 2017/13260



ETKİN MİKROORGANİZMALAR
TEKNOLOJİSİ - 2015



HOŞGELDİNİZ
WELCOME


EM AGRITON

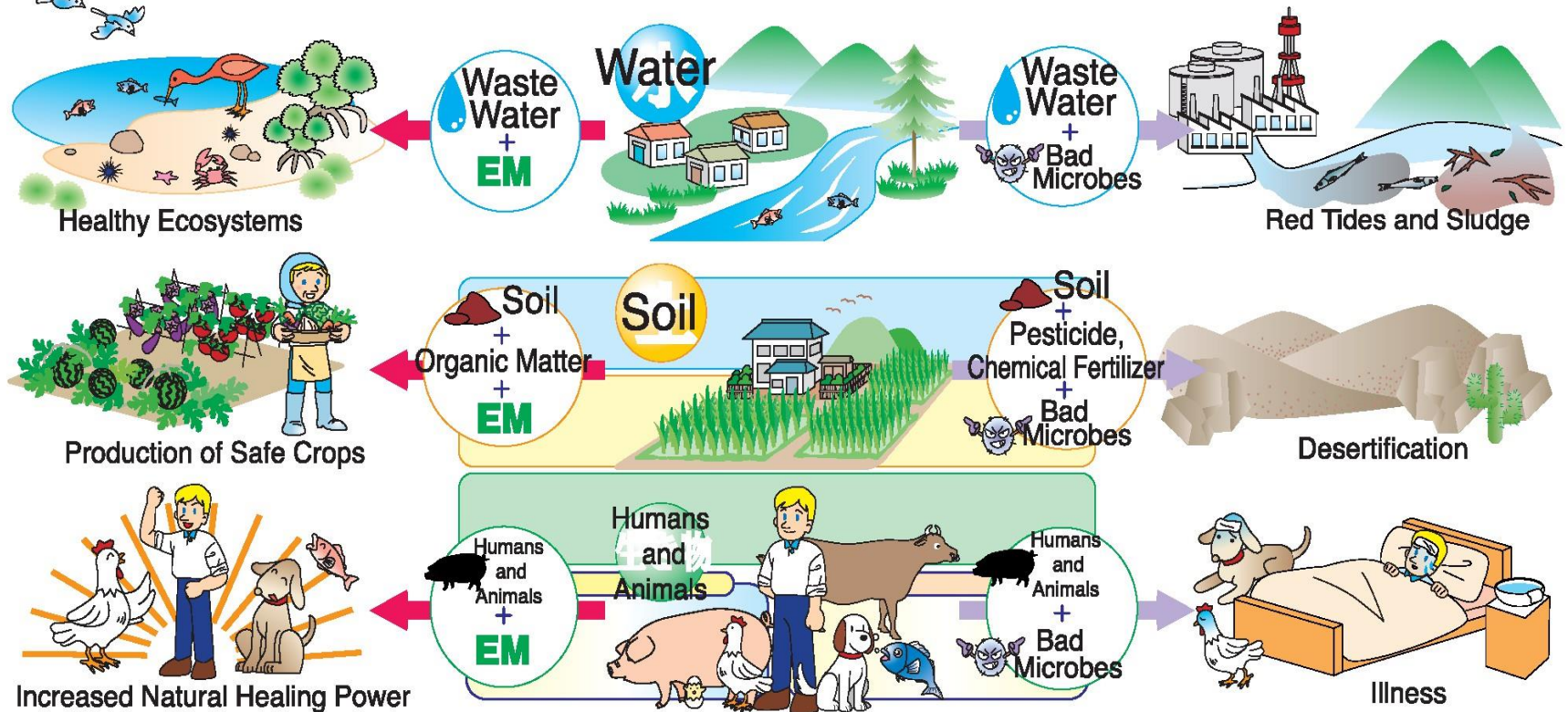
www.pembelimited.com.tr

ETKİN MİKROORGANİZMALAR (EM)

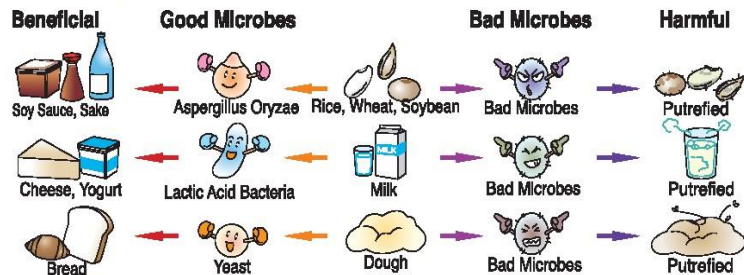
JAPONYA'DAN
YÜKSELEN
21. YÜZYILIN
TEKNOLOJİSİ

82 ÇEŞİT MİKROORGANİZMA BİR ARADA

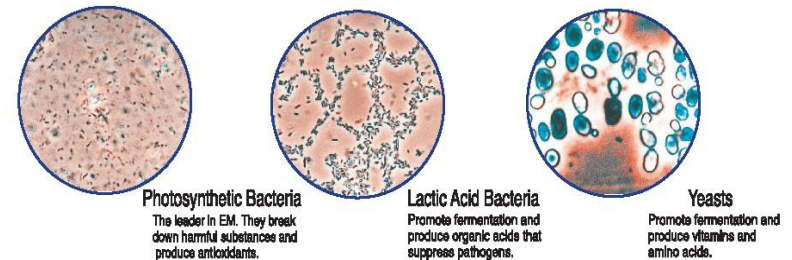
Wonderful Works of EM



Types & Functions of Microbes



Constituents of EM



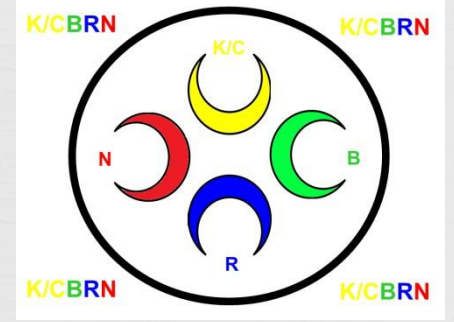
TEŞEKKÜRLER



www.pembelimited.com.tr

İLETİŞİM 0 312 223 00 08

ÖZET



- Özellikle ülke güvenliğimiz olmak üzere bütün insanlar ve yararlı canlıların yaşamlarını tehdit eden başta Kimyasal, Biyolojik, Radyolojik ve Nükleer (KBRN) tehlikelere karşı **MAVIAY DERNEĞİ** Ankara'da kurulmuş olup bir başka amacı maddi durumu yerinde olmayan kanser vb. gibi ölüm oranı yüksek hastalara imkanlar elverdiği müddetçe **tedavi ve ürün desteği sağlamaktır.** Son olarak www.maviay.org altına **SARIAY EĞİTİM** modülü eklenmiştir.
- Üyelik talepleri açıktır, ancak herkes üye olamaz. Halen ülke çapında üyelik talebi alınıp uygunluğu tarafımızca titizlikle değerlendirilenlerden sonucu olumlu olanlar üye olabilmektedir. Derneğimize **gönüllü üyelikte** fazla detay ve bir kısıtlama yoktur.

İÇİŞLERİ BAKANLIĞINA

06-152-120 kütük 08.06.2023 tarihiyle kayıtlıdır.

MAVİAY DERNEĞİMİZE BAĞIŞLARINIZ

için T.C. Ziraat Bankası İBAN numaraları

TRY TR68 0001 0007 6597 7386 6950 01

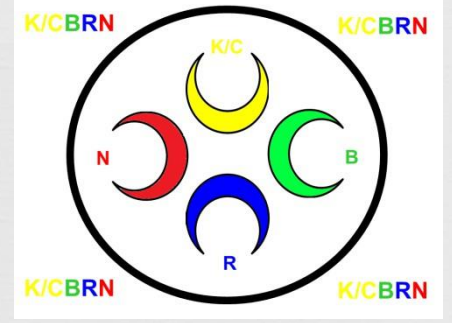
USD TR41 0001 0007 6597 7386 6950 02

EUR TR14 0001 0007 6597 7386 6950 03

Dikkat! Açıklamaya sadece **BAĞIŞ** yazılacaktır

Ankara Kızılbey Vergi Dairesi ve Vergi No: 6131975428

ÖZET



- ❧ **ÖNEMLİ AÇIKLAMA:** Kimyasal ve biyolojik saldırıların tamamına karşı elimizde her türlü ürün ve üretim temel kapasitesi ile hizmet desteği mevcut olup, Radyolojik ve Nükleer tehlikelere karşı bulunan ve geliştirilen ürünler nihai ARGE aşamasındadır.
- ❧ 2019 yılından itibaren Savunma Sanayi Başkanlığına yaptığımız girişimler sonucu SSB ARGE Daire Başkanlığında bir KBRN müdürlüğü kurulmuş, 17.11.2022 tarihinde otağ şeklinde bir toplantı yapılmış ve bu toplantıya Maviay Derneğimiz henüz yasal olarak kurulmamasına rağmen davet edilmiştir.
- ❧ Bu toplantı sonucu özellikle KBRN müdürlüğünde mutlaka olması gerekenler kısa özet başlıklar şeklinde SSB'ye iletilmiştir.

SAVUNMA SANAYİ BAŞKANLIĞI (KBRN DAVETİ)



KBRN OTAĞ LANSMANI'na
katılımınızdan
memnuniyet duyarız.



17 KASIM 2022 / 10:00

© Savunma Sanayii Başkanlığı | LCV: 15 Kasım 2022 | Kayıt :
Nuri Demirağ Konferans Salonu | kbrnotag@ssb.gov.tr | 09:30

SAVUNMA SANAYİ BAŞKANLIĞI (DAVETE İŞTİRAK)



Ziya Can KOÇAK

Maviay Derneği / Pembe İlaç



Anıtkabir Resmi Tören



Anıtkabir Resmi Tören



SAĞLIK



- ❧ 2017 yılında özellikle **SAĞLIK** konusunda **Tek Sağlık** (İnsan, Hayvan, Bitki, Çevre sağlığı) kavramında derinlemesine çalışmalara başlanılmıştır. Covid19, Kanser, MS, SMA vb. gibi hastalıklar dahil 31 değişik grup hastalık üzerinde yoğunlaşmıştır.
- ❧ Bu kapsamda TÜBİTAK MAM tarafından ücreti bizden olmak üzere ürünlerimizin sitotoksisite ve antivirüs aktivite testleri yapılmıştır. **Sitotoksisite testlerinden başarıyla geçilmiştir.**
- ❧ 2019 yılı sonundan itibaren bütün dünyayı sarıp kavuran Covid19 yani Sars-Cov2 salgınında Faz1 hızlı geçiş Faz3 klinik araştırma seviyesinde dünya çapında ilk ve tek 3 adet Covid19 ilaç adayları sadece tarafımızca bulunmuştur.

SAĞLIK



“SARS-COV-2 virüsüne karşı NİSAG-119 (Galaksi), NİSAU-118 ve NİSA-118119 örneğinin RTCA cihazı ile Antiviral etkinliğinin incelenmesi” olup, inceleme sonucu “.... gerçek zamanlı hücre analizatörü (anti-viral etkinlik) çalışması sonucunda numunenin 1/4 dilüsyonunun COVID 19 (Sars – Cov-2) virüsünün VERO E6 hücreleri üzerinde enfeksiyon etkisini (Nisag-119) 31 saat, (Nisau-118) 38 saat ve (Nisa-118119) 42 saat geciktirdiği **(4 log10 azalma)** görülmektedir.....” antivirüs aktivite test sonuçları TÜBİTAK MAM tarafından 18.02.2021 tarihinde elde edilmiştir.

SAĞLIK



- ❧ TÜBİTAK MAM sitotoksisite ve antivirüs (Covid19) aktivite testlerinden başarıyla geçen üç adet ilaç adayımız NİSAU-118, NİSAG-119 ve NİSA – 118119 olarak adlandırılmıştır.
- ❧ T.C. Gazi Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Literatür taramasından başarıyla geçmiştir.
- ❧ TÜBİTAK MAM tavsiyesi üzerine T.C. Orman Bakanlığı Ankara İl Tarım Müdürlüğünden NİSAG-119 Galaksi Markasıyla takviye edici gıda ruhsatı alınmıştır.

SAĞLIK



- ❧ Buraya kadar bahis olunan NİSA serisi bütün ürünlerimizin ortak noktaları;
- ❧ Antimikrobiyal, Antivirütik, Antibakteriyel, Antifungal, Antinosiseptif, Antioksidan, Anti-inflammatory, Antidiyabetik, Antikanser, Antimutajen, Antikarsinojen, Anthelmintic (Antiparaziter), Antidepressant, Anti-tirozinaz, Antisiroz- Antihepatit, Hepatoprotektif Aktivite (Karaciğer), Hypotriglyceridemic Aktivite, Vücut ruhsal bedensel (Sindirim, boşaltım, kas, beyin-omirilik-sinir, iskelet, kalp-damar, cilt vb.) sistemleri üzerinde tam etkili olup ayrıca bir vitamin kaynağı ve bir sporcu içeceği olmasıdır.
- ❧ SON DERECE GENİŞ ETKİLİDİR. BEYİN BARIYERİNİ GEÇER.

SAĞLIK

HALEN ÇALIŞILAN HASTALIKLAR

- 1 Bütün solunum yolu hastalıkları. Covit19 ve bütün mutasyonları + Grip + Üst Solunum/sinüzit + Alerji + Astım + KOAH +Verem + Pseudomonas aeruginosa enfeksiyonları + Zatürre (Pnömoni) + Bronşit + Boğmaca + Kuş gribi (+ Psittakoz + Şarbon vb. gibi hayvanlarda görülen ve insanlara da özellikle solunum yoluyla geçen bütün enfeksiyonlar. İnsan ve Kuduz dâhil Hayvan sağlığı)
- 2 Damar Tıkanıklığı, Kalp-Damar sağlığı
- 3 Buruseloz
- 4 Çiçek Hastalığı (variola virüsü immunoglobulin) Suçiçeği/Maymun Çiçeği dahil.
- 5 Difteri (Kuş palazı)
- 6 Kırım Kongo
- 7 SMA + MS + ALS + Sistemik Skleroz – Skleroderma ve Skleroz (Bütün çeşitleri)
- 8 Hepatit (Hepsi)
- 9 Kızamık
- 10 Kolera + Tifo + Dizanteri Amipli veya Basilli
- 11 Nefrit + Böbrek ve Safra kesesi taşları.
- 12 Menenjit
- 13 Sıtma
- 14 Fibromiyoloji
- 15 Tetanos
- 16 Tularemi
- 17 Cilt ve Saç
- 18 Uyku Hastalığı(Tripanozomiyazı) + Alkol/Uyuşturucuya karşı + Alzheimer/ Parkinson
- 19 Lyme hastalığı
- 20 Frengi - HIV (AIDS)
- 21 Tifüs
- 22 Sifiliz
- 23 İnflamatuvar bağırsak hastalıkları (İBH) Crohn hastalığı (CH) ve ülseratif kolitten (ÜK) Ülser + Gastrit
- 24 Klamidya enfeksiyonu
- 25 Mikoplazma enfeksiyonu
- 26 Şeker (diyabet) + Hipertansiyon dengeleme
- 27 Donovanoz – Granüloma İnguinal
- 28 Beyin + Sinir Sistemi + Ruhsal Hastalıklar
- 29 Siğiller + Şankroid + Yumuşak Çıban ve deri hastalıkları (Özellikle HPV) + Herpes - Uçuk
- 30 Trichomonas vaginalis Enfeksiyonu (Molluskum Kontagiosum dahil) Genital Belsoğukluğu (Klamidya)
- 31 Klamidya

(Klamidya) gönüllüler üzerinde yapılan çalışmalarda olumlu sonuçlar alınmaktadır.)



SAĞLIK



- ❧ Bu gelişmeler üzerine **Kanser** alanına yoğunlaşmış ve ortaya organik bitkisel etken maddeli 4 adet 250 ml şişeden oluşan sıvı formda 2 adedi NİSAG-119 ve 2 adedi de NİSAU-118 olan ve 1 Kür olarak nitelendirilen NİSA-ZCK13 adı verilen yeni bir ürün **kansere karşı** ortaya çıkarılmıştır.
- ❧ Dünyada 200 çeşit kanser hastalığını oluşturan 6 grup kanser hücresi serisi 2022 yılında elde edilmiştir ancak eksik bütçe ve akabinde 06.02.2023 depremleri çalışmalarımızı aksatmıştır.
- ❧ **2025 yılı sonunda eksik bütçe sağlanmış olup bir Üniversitemizin teknokentinde bulunan bir laboratuvar da 6 grup kanser hastalığı üzerinde nihai testler 2026 yılında en kısa zamanda tamamlanacaktır.**

SAĞLIK



- ❧ Eş zamanlı olarak alanda yüzün üzerinde gönüllü KANSER hastalarında son derece başarılı çalışmalar yapılmıştır. Örnek seçilen birkaç hastanın haklarına da riayet edilerek ürün kullanımı öncesi ve sonrası şeklinde iyileşme süreçlerine bu sunumda yer verilmiştir.
- ❧ Bunun yanı sıra MS, SMA, KOAH ve henüz ilacı veya bir tedavisi bulunmayan diğer hastalıklar alanında hem ARGE hem de ÜRGE çalışmaları yürütülmektedir.
- ❧ Halen alanda gönüllüler üzerinde yapılan çalışmalara devam edilmekte olup **8 gün gibi kısa bir sürede** son derece başarılı sonuçlar alınmıştır. Bunlardan bazıları;

KANSER-1

HASTA : Arzu (Sağ meme CA – 5,5 cm X 6 cm)

TEDAVİ: Nisaterapi

SÜRE: 8 Gün

SONUÇ: Başarılı



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANTALYA İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Sağlık Bilimleri Üniversitesi Antalya Eğitim ve Araştırma Hastanesi
Mamografi (Tek meme) SONUÇ RAPORU
Rapor Numarası: 205125.2.16109080.5362631

Hastanın Adı Soyadı: ARZU
Cinsiyet: KADIN
Doğum Tarihi: 06.02.1975
Doğum Yeri: ERURU
Baba Adı: NUSRET
LOINC Kodu: 5362631

Rapor Numarası: 205125.3300.5362631
Protokol Numarası: 34393408 / 2007017444
Tetkik İstem Zamanı: 10.11.2021 14:34:00
Çekim Tarihi: 15.12.2021 14:57:00
Rapor Onay Tarihi: 19.12.2021 08:24:00
Tetkik İsteyen Servis: Genel Cerrahi 6 (M)
Tetkik İsteyen Hekim: NEDİM AKGÜL

Erişim Numarası: 5362631

Klinik Bilgi
Klinik Bilgi: sağ memede kitle [BÖLGE SAĞ]
Tanı Bilgisi: N64.4 / Mastodini
İstem Nedeni: Normal

Yöntem
Tetkik Adı: 801.590 Mamografi (Tek meme)
Cihaz Adı: Mamografi (0.5)
Alınan Doz Bilgisi: Madde Veriliş Yok
Tetkik Yeri: Kurumda

Bulgular
BİLATERAL MAMOGRAFI RAPORU
KLİNİK: Sağ meme ÜDK da ele gelen sertlik.
ÇEKİM TEKNİĞİ:
Her iki memenin kraniokaudal (cc) ve mediolateral oölük (mlo) pozisyonlarda alınan graflerinden:
KARŞILAŞTIRMA BİLGİSİ:
Hastanın eski mamografi filmleri ele olmadıgından karşılaştırma yapılamamıştır.
BULGULAR:
Her iki memede ileri dercede dens paten izlenmektedir (trp d).
Mamografi sensitivites fokal lezyon ayırtı için düşüktür.
Sağ meme ÜDK da meme başının hemen komşuluğundan başlayıp periferi ve derine doğru uzanan pleomorfik segmenter dağılım gösteren mikrokalsifikasyonlar mevcuttur (eş zamanlı US de heterojen hipoeokik pa/pasyonda sert sınırlar belirsiz lezyona karşılık geldiği görüldü. BI-RADS-4c: histopatolojik tanı önerildi).
Ayrıca sağ memede meme başının arkasında orta-deri kadranında da daha silik çok sayıda puntat mikrokalsifikasyonlar izlenmektedir.
Sağ meme ÜDK da mikrokalsifikasyonlar düzeyinde cilt altı dokuda simetrijine oranla minimal kalındı.
Sol memede dağınık bir-iki adet benign puntat- yuvarlak kalsifikasyonlar vardır.
Her iki aksilla da bazılar grafyeye kısmen dahil olmuş santral yağlı lenf nodları izlenmektedir.

SONUÇ - ÖNERİLER:
BI-RADS kategori 4c bulgular.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANTALYA İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Sağlık Bilimleri Üniversitesi Antalya Eğitim ve Araştırma Hastanesi
Meme US (Bilateral) SONUÇ RAPORU
Rapor Numarası: 205125.2.16109080.5362632

Hastanın Adı Soyadı: ARZU
Cinsiyet: KADIN
Doğum Tarihi: 06.02.1975
Doğum Yeri: ERURU
Baba Adı: NUSRET
LOINC Kodu: 5362825

Rapor Numarası: 205125.3300.5362825
Protokol Numarası: 34393408 / 2007017444
Tetkik İstem Zamanı: 10.11.2021 14:34:00
Çekim Tarihi: 15.12.2021 13:52:00
Rapor Onay Tarihi: 15.12.2021 13:54:00
Tetkik İsteyen Servis: Genel Cerrahi 6 (M)
Tetkik İsteyen Hekim: NEDİM AKGÜL

Erişim Numarası: 5362825

Klinik Bilgi
Klinik Bilgi: sağ memede kitle [BÖLGE SAĞ]
Tanı Bilgisi: N64.4 / Mastodini
İstem Nedeni: Normal

Yöntem
Tetkik Adı: 803.430 Meme US (Bilateral)
Cihaz Adı: Ultrason - 4 (G.Radyoloji) (0.5)
Alınan Doz Bilgisi: Madde Veriliş Yok
Tetkik Yeri: Kurumda

Bulgular
US SONUÇ: Kategori 4C bulgular: YORUM ÖNERİ: Sağ memedeki ÜDK'da tanımlanan alandan tru-cut bx önerildi.
BİLATERAL MEME US RAPORU
Sağ meme ÜDK'da mamografide izlenen mikrokalsifikasyon alanına uygun ve hastanın sertlik tariflediği alanda saat 10-11'de hemen meme başı komşuluğundan başlayıp meme periferinde ~5-6 cm uzunluğunda bir alanda manye kalsifikasyonlar içeren RDU'da vasküler sinyaller alınan heterojen hipoeokik palpasyonda sert fibroglandüler doku izlenmektedir (BI-RADS 4c).
Sağ aksilla da büyüğü seviye 1 Nizasında 18x7 mm boyutlu korteks kalınlığı max 2.7 mm ölçülen lenf nodu ayrıca reaktif görünümlü lenf nodları izlenmektedir.
Bilateral subareolar bölgede minimal duktal ektazi izlendi.
Sol memede solid ya da kistik yapıda yer kaplayan lezyon ayırdedilememiştir.
Sol aksiller alanlarda reaktif görünümde birkaç adet lenf nodu izlendi.
US SONUÇ: Kategori 4C bulgular.
YORUM ÖNERİ: Sağ memedeki ÜDK'da tanımlanan alandan tru-cut bx önerildi.

ÖZEL OLIMPOS HASTANESİ
Radyoloji Sonuç Raporu
Rapor Numarası: 535034 10 20211110
YIL: 2020

Adı ve Soyadı: ARZU
Cinsiyeti/Yaş: K
Doğum Tarihi: 06.02.1975
Loine Kodu: 24601-7
Erişim No: A21670149

Protokol No: 2412489
Çekim Tarihi: 07.04.2022 11:00:23
Rapor Onay: 07.04.2022 11:20:59
Tetkik İsteyen: Diş Doktor
İstem Dr: Diş Doktor

Tanı Bilgisi
İstem Nedeni: Tanı Amaçlı
Tetkik Adı: Meme US (Bilateral)
Cihaz Adı: PHILIPS HD11 XE
Alınan Doz: Madde Veriliş Yok

Çekim Tekniği
Bilateral Meme Ultrasonografisi
Her iki meme parankim ekojenitesi normaldir.
Sağ meme üst dış kadranında yaklaşık 3 cm çaplı alanda mikrokalsifikasyon ekolan seçilebilmektedir. Bölgede belirgin sınır veren yer kaplayan oluşum net olarak ayırt edilmemiştir. MRG ile kontrolü önerilir.
Cilt ve ciltaltı yağ dokusu olağan görünümündedir.
Her iki aksilla da patolojik boyutlara ulaşmış lenf bezleri ayırt edilmemiştir.



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
ANTALYA İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Sağlık Bilimleri Üniversitesi Antalya Eğitim ve Araştırma Hastanesi
Mammografi (Tek meme) SONUÇ RAPORU
Rapor Numarası: 205125.3.200.5362631



Hastanın Adı Soyadı:	AKZU	Rapor Numarası:	205125.3.200.5362631
Cinsiyet:	KADIN	Protokol Numarası:	34293408 / 2007017444
Doğum Tarihi:	06.02.1975	Tetkik İstem Zamanı:	10.11.2021 14:34:00
Doğum Yeri:	ERURH	Çekim Tarihi:	15.12.2021 14:57:00
Baba Adı:	MUSRETT	Rapor Onay Tarihi:	19.12.2021 08:24:00
LOINC Kodu:		Tetkik İsteyen Servis:	Genel Cerrahi & (M)
Erişim Numarası:	5362631	Tetkik İsteyen Hekim:	NEDİM AKGÖL

Klinik Bilgi

sağ memede kitle [TÖLGE SAĞ]

Klinik Bilgi:

N64.4 / Mastodin

Tanı Bilgi:

Normal

İstem Nedeni:

Yöntem

Tetkik Adı: 801.590 Mammografi (Tek meme) Verilen Madde Bilgisi:

Cihaz Adı: Mammografi (0.5) Madde Miktar Bilgisi:

Alınan Dose Bilgisi: Madde Veriliş Yolu:

Tetkik Yeri: Kurumda

Bulgular

BİLATERAL MAMMOGRAFI RAPORU

KLİNİK: Sağ meme ÜDK da ele gelen sertlik.

ÇEKİM TEKNİĞİ:

Her iki memenin kraniokaudal (cc) ve mediolateral oluk (mlo) pozisyonlarda alınan graflerinde

KARŞILAŞTIRMA BİLGİSİ:

Hastanın eski mammografi filmleri elde olmadıyından karşılaştırma yapılamamıştır.

BULGULAR:

Her iki memede ileri derecede dens patern izlenimindedir (d).

Mammografi sensitivitesi fokal lezyon ayırma için düşüktür.

Sağ meme ÜDK da meme başının hemen komşuluğundan başlayıp periferi ve derine doğru uzanan pleomorfik segmenter dağılım gösteren mikrokalsifikasyonlar mevcuttur (f) zamanlı US de heterojen hipoekoik palpasyonda sert ünifan belirsiz lezyona karşılık geldiği görüldü. BIRADS-4c histopatolojik tanı önerilir.

Ayrıca sağ memede meme başının arkasında orta-dış kadranda da daha siliik çok sayıda punktat mikrokalsifikasyonlar izlenmektedir.

Sağ meme ÜDK da mikrokalsifikasyonlar düzeyinde cilt altı dokuda simetrigine oranla minimal kalınde.

Sol memede dağınık bir-iki adet benign punktat- yuvarlak kalsifikasyonlar vardır.

Her iki aksilla da bazılar grafiye kısmen dahil olmuş santral yağlı lenf nodları izlenmektedir.

SONUÇ - ÖNERİLER:

BI-RADS kategori 4c bulgular.



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
ANTALYA İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Sağlık Bilimleri Üniversitesi Antalya Eğitim ve Araştırma Hastanesi
Memelisi (Mamografi) Sonuç Raporu
Rapor Numarası: 202125.2.16.105092.5362825



Hastanın Adı Soyadı:	ARZU	Rapor Numarası:	202125.3300.5362825
Çeviyet:	KADIN	Protokol Numarası:	34393408 / 2027071444
Doğum Tarihi:	06.02.1978	Tetkik İstem Zamanı:	10.11.2021 14:34:00
Doğum Yeri:	ERURH	Çekim Tarihi:	15.12.2021 13:52:00
Birle Adı:	MUSREK	Rapor Onay Tarihi:	15.12.2021 13:54:00
LOINC Kodu:		Tetkik İsteyen Servis:	Genel Cerrahi 6 (M)
Enjeksiyon Numarası:	5362825	Tetkik İsteyen Hekim:	NEDİM AKGÜL

Sağ memede kütle (BÖLGE SAĞ)

NOA.4 / Mastodin

Normal

Yöntem

Tetkik Adı:	803.430 Memelisi US (Bilateral)	Verilen Madde Bilgi:
Çihaz Adı:	Ultrason - 4 (Ultrason) (0.5)	Madde Miktar Bilgi:
Ablan Düz Bilgi:		Miktar Veriliş Yolu:

Kuranda

Bulgular

US SONUÇ: Kategorisi 4C bulgular. YORUM ÖNERİ: Sağ memedeki DOK'ta tanımlanan alandan tru-cut biopsi önerilir.

BİLATERAL MEME US RAPORU

Sağ meme DOK'ta mamografide izlenen mikrokalsifikasyon alanına uyum ve hastanın sertlik tariflediği alanda saat 10-11'de
hemen meme biopsi komşuluğundan başlayıp meme periferinde -5-6 cm uzunluğunda bir alanda mikrokalsifikasyonlar
görmektedir. Sağ meme DOK'ta vasküler aniyaller alınan heterojen hipoekoik pelaseyonda sert fibroglandüler doku izlenmektedir (Bölge
4C).

Sağ aksilla da büyüğü 11 mm boyutunda 18x7 mm boyutlu korteks kalınlığı max 2.7 mm ölçülen lenf nodu ayrıca nodal
görmektedir lenf nodları izlenmektedir.

Bilateral subareolar bölgede minimal duktal ektazi izlendi.

Sol memede solid ya da kistik yapıda yer kaplayan lezyon ayırt edilememiştir.

Sol aksiller alanlarda reaktif görünümde birkaç adet lenf nodu izlendi.

US SONUÇ: Kategorisi 4C bulgular.

YORUM ÖNERİ: Sağ memedeki DOK'ta tanımlanan alandan tru-cut biopsi önerilir.

Adı ve Soyadı	ARZU	Protokol No	2412459
Cinsiyeti/Yaş	K	Çekim Tarihi	07.04.2022 11:06:23
Doğum Tarihi	06.02.1976	Rapor Onay	07.04.2022 11:25:58
Lojinc Kodu	24601-7	Tetkik İsteyen	Diğ Doktor
Enjeksiyon No	A21670149	İstem Dr	Diğ Doktor
Tanı Bilgisi			
İstem Nedeni	Tam Amaçlı		
Tetkik Adı	Meme US (Bilateral)	Madde Miktar Bilgisi	
Cihaz Adı	PHILIPS HD11 XE	Verilen Madde Bilgisi	
Alınan Düz		Madde Veriliş Yolu	
Çekim Tekniği			

Bilateral Meme Ultrasonografisi

Her iki meme parankim ekojenitesi normaldir.

Sağ meme üst dış kadranda yaklaşık 3 cm çaplı alanda mikrokalsifikasyon ekolan seçilmektedir. Bölgede belirgin sınır veren yer kaplayan oluşum net olarak ayırt edilmemiştir. MRG ile kontrolü önerilir.

Cilt ve ciltaltı yağ dokusu olağan görünümündedir.

Her iki aksilla da patolojik boyutlara ulaşmış lenf bezleri ayırt edilmemiştir.



McNemar Test: $P = 0.0001$

[illegible]

ENDÜKASYON: Akciğerde KİSİ (Metastatik karahürçüngen embriyos) PET-BT çalışması yapıldı

© 2004 Blackwell Publishing Ltd, *Journal of Internal Medicine* 255: 105–112

RUL GULAR

Sol mikaililer sindate izlenen havalarlarla miziji olarinda arfirmy FDG tutulumdan izlenimlige (SUVmax 3.9) (Sinüzit?)

Der als abschließende informelle Diskussionsteil

Sağ akciğer alt lob superior segmentte medial bazal segmentte uzanım gösteren, sağ hilar alanda ve mediastinde subkarinal alanda izlenen konglomere lenf nodları ile anastomik ve metabolik devamlılık gösteren, yaklaşık 61x32x78 mm boyutla uzayan, düzensiz sınırlı, kitle lezyonu ve lenf nodu kompleksinde artmış FDG tutulumları izlenmiştir (SUVmax:12.1).

Sağ akciğer orta loba ve alt lobda buzu cam dansitelerin eşlik ettiği bronkovasküler kalınlaşma izlenimi gözlemlenmiştir (Şekil 2).

Sağ akciğer orta lob medial segmentte ve alt lob anterobazal segmentte zienen nodüler lezyonlar ile aynı "CD katmanlı" zedatılmış (SUVmax 2.2) (Görüntü 2a). Sol akciğer bazal segmentte konsolidasyon hafif düzeyli armus FDG tutulumu izlenmiştir (SUVmax 2.8) (efektif süreler?).

Sağ surrenal glandda izlenen yaklaşık 29x21 mm boyutlu nodüler lezyonda artmış FDG tutulumları izlenmiştir (SUVmax 9.4).

İnceleme alanına giren diğer vücut alanlarında patolojik-hipermetabolik odak izlenmedi.

SONUC:

- * Sağ akciğer santral alanda malignite düzeyinde hipermetabolik kitle lezyonu ve lenf nodu invazyonları (histopatolojik korelasyon önerilir), sağ akciğerde hafif hipermetabolik birkaç adet nodül ve sağ sürrenal gladda hipermetabolik nodüler lezyon (metastaz?) ile uyumlu bulguların izlendiği F-18 FDG tüm vücut PET-BT çalışması.

* $CI/N/Value$ /Standard /Totake Value) Lenzvonda ki FDG uptake'nin yoğunluğunu gösteren semikantitatif bir parametredir.

Learn More About Us

Rapor No: [500025].[2].[709820].[137080803].[2023]

TC Kimlik No	Hasta No
Hastanın Adı Soyadı	Yılmaz
Cinsiyet	Erkek
Doğum Tarihi	02.09.1978
LOINC Kodu	PET whole body
Erişim Numarası	137080803
	İsteyen Hekim
	İbrahim Yıldırım
	Protokol No
	2241656
	Çekim Tarihi
	02.02.2023 13:32:21
	Olası Tarihi
	03.02.2023 13:14:21
	RADYASYON ONKOLOJİSİ

POZİTRON EMİSYON TOMOGRAFİSİ (PET/BT) RAPORU

Endikasyon : ICD-10: C34 Akciğer Ca. Tedaviye yanıt değerlendirme.

Cihaz: GE DISCOVERY IQ

Glukoz düzeyi: 90 mg/dl

FDG dozu : 5,90 mCi

Görüntüleme alanı: Kafa tabanı/ülük üst kesimi

Pozisyon sayısı/süre: 7/2dk

SUVmax değeri parantez içinde belirtilmiştir. Lezyondaki aktivite tutulum oranını gösteren semikantitatif değerdir.
CT: non-diagnostik, kontrastsız, lezyon yer belirleme ve atenuasyon düzeltilme için düşük doz kullanılmıştır.

Bulgular :

Baş boyun :

Boyunda metabolik aktivite artışı olan odak saptanmamıştır.

Toraks:

Sağ akciğer hilusunda izlenen mediastene invaze görünümlü 43x40 mm boyutlu kitlesel lezyonda (10,86) artmış metabolik aktivite izlenmiştir.

Her iki akciğer parankiminde özellikle alt loblarda belirgin buzlu cam dansiteleri ve (2,91) artmış metabolik aktivite izlenmiştir.

Sağ akciğer orta lob lateral segmentte izlenen nodüler lezyon ametaboliktir. Alt lobda laterobazal kesimde subpleural alanda izlenen nodüler lezyonda (2,55) artmış metabolik aktivite izlenmiştir.

Mediastende 7 nolu lenf bezinde (11,77) artmış metabolik aktivite izlenmiştir.

Batın-pelvis:

Sağ sürrenal bezde izlenen 68 mm boyutlu kitlede (10,83) artmış metabolik aktivite izlenmiştir. Sol sürrenal bezde (5,28) artmış metabolik aktivite izlenmiştir.

İskelet sistemi:

İskelet sistemi FDG tutulumu fizyolojik düzeylerde. Metabolik aktivite artışı olan odak saptanmamıştır.

Sonuç:

Güncel görüntüleme bulguları 15/11/2022 tarihli PET BT ile karşılaştırmalı değerlendirildiğinde;

- 1- Sağ akciğer hilusunda izlenen kitlesel lezyonun boyutu küçülmüş metabolik aktivitede anlamlı değişiklik gözlenmemiştir.
- 2- Mediastinal lenf bezlerinin metabolik aktivitesinde anlamlı değişiklik izlenmemiştir.
- 3- Akciğer parankiminde izlenen buzlu cam dansitelerinin yaygınlığı ve metabolik aktivitesi güncel görüntülemelerde progresedir.
- 4- Sağ akciğer alt lob laterobazalde izlenen nodüler lezyonun metabolik aktivitesi progresedir.
- 5- Sağ sürrenal bezde izlenen lezyonun metabolik aktivitesi artmış, sol sürrenal bezde izlenen metabolik aktivite artışı ise güncel görüntülemelerde saptanmış yeni bulgudur.

KANSER-3

HASTA : Nadire (Sol Meme CA – 8 cm X 4,5 cm)

TEDAVİ: Nisaterapi

SÜRE: 8 Gün

SONUÇ: Başarılı



0.11.2022 10:39

İSTANBUL BAĞÇELİEVLER DEVLET HASTANESİ
Meme US (Her İki Taraf) SONUÇ RAPORU
Rapor Numarası: 782162 Belirliliği: 2022

BAĞÇELİEVLER DEVLET HASTANESİ

Hastanın Adı Soyadı:	NADİRE	Rapor Numarası:	782162	Belirliliği:	2022
Cinsiyet:	KADIN	Protokol Numarası:	13292532 / 309737		
Doğum Tarihi:	02.12.1962	Tetkik İstem Zamanı:	30.11.2022 09:38:00		
Doğum Yeri:	YALVAÇ	Çekim Tarihi:			
Baba Adı:	OSMAN ZEKİ	Rapor Onay Tarihi:	30.11.2022 10:21:00		
LOINC Kodu:		Tetkik İsteyen Servis:	GENEL CERRAHİ 1 POLİKLİNİĞİ		
Erişim Numarası:	Belirtilmedi	Tetkik İsteyen Hekim:	SERKAN BAYDAR		
Randevu Zamanı:	30.11.2022 11:44:00				

Klinik Bilgi

Klinik Bilgisi: [BÖLGE SAĞ]

Fam Bilgisi: N63 / Memede tanımlanmamış kitle

İstem Nedeni: Normal

Yöntem

Tetkikin Adı: 803.430 Meme US (Her İki Taraf)

Verilen Madde Bilgisi:

Madde Miktar Bilgisi:

Alınan Doz Bilgisi: -2 KAT ULTRASON 2

Madde Veriliş Yolu:

Tetkikin Yeri: Kurumda

Bulgular

Her iki meme cilt ciltaltı dokuları doğaldır.

Bilateral meme parankimi yoğun fibroglandüler eko paternidir (fibrokistik meme paterni).

İç meme saat 12-1 radyanında periareolar bölgede 7x5 mm boyutunda düzgün sınırlı hipoeoik yapıda solid ezyon izlenmektedir (Fibroadenom?).

İç meme saat 12-1 radyanında areolaya 3-4 cm mesafede 3-4 cm boyutunda heterojen hipoeoik görünüm izlenmektedir. Klinik gereklilik halinde Kontrastlı MR ile değerlendirilmesi önerilir.

Her iki aksillada patolojik boyutta lenf nodu izlenmedi.

Tescil No: 95770
Radyoloji Uzmanı
CENGİZ DOĞANTÜRK
Uzman Tabip

10.203.128.210:36036/XDS/Print/PopUp/GenelTasadioglu

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
PROF. DR. CEMİL TAŞCIOĞLU ŞEHİR HASTANESİ

15:40

Radyoloji Kliniği Tetkik Raporu

Tetkik:

MRG, Meme - bilateral, dinamik kontrastlı

HASTA ADI: NADİRE

HASTA YAŞI: 60

HASTA CİNSİYETİ: K

DOĞUM TARİHİ: 02.12.1962

ÖN TAN: -N64.4 Mastitisi

Klinik Bilgi:

İsteyen Doktor:

İşlem No:

Çekim Tarihi/Saati:

Rapor Onay Tarihi:

14.01.2023 13:37:48

24.01.2023 11:50:06

BİLATERAL DİNAMİK KONTRASTLI MEME MR İNCELEMESİ

Teknik: Aksiyal planda STIR, SE T1 Dinamik kontrastlı 8 faz FAT-SAT FFE imajları alındı. MSI haritaları çıktı.

Klinik Bilgi:

Bulgular:

Sol nipple hafif retraktedir. Bilateral cilt cilt altı yağlı doku tabiidir. Meme parankiminde fibroglandüler doku dağılımı heterojen görünümde olup tip C paternindedir. Her iki memede milimetrik boyutlu kontrastlanma göstermeyen kistik yapılar izlenmektedir. Belirgin arka zemin kontrastlanması seçilmemiştir.

Sağ memede üst dış kadranda nipple yaklaşık 5 cm mesafede 6x4 mm ve 9 cm mesafede 7x4 mm boyutunda ve retroareolar düzeyde 4x2 mm boyutunda ince kontrastlanmayan septalleri doku seçilebilen, oval şekilli tip 1 ve tip 2 kontrastlanma paterni gösteren, keskin sınırlı, hafif lobule konturlu toplam 3 adet lezyon izlenmiştir (fibroadenomlar?).

Sol memede retroareolar alanda, sol üst dış ve alt dış kadranda ve iç kadrana doğru uzanım gösteren en geniş boyutu 8x4,5 cm ölçülen T1 hipointens, T2 heterojen hiperintens düzensiz sınırlı, spiküle konturlu tip II patemde kontrastlanma gösteren geniş kitle lezyon alanı izlenmiştir (invaziv karsinom?). USG eşliğinde KİB önerilir.

Sol aksiller fossada 17x11 mm boyutunda kısmen yağlı hilusu seçilen, ancak 5 mm'ye varan korteks kalınlığı ile lenf nodu izlenmiştir. USG eşliğinde İİAB önerilir.

Sol internal mammarian alanda 7x5 mm boyutunda tip 2 patemde kontrastlanma gösteren T1 hipo, T2 hiperintens lenf nodu ile uyumlu görünüm mevcuttur (internal mammary lenf nodu invazyonu?). Olguya yönelik gereklilik halinde PET-CT inceleme ve bulgular eşliğinde gereklilik halinde histopatolojik verifikasyon önerilir.

SONUÇ:

BI-RADS V

Sol memede retroareolar alanda, sol üst dış ve alt dış kadranda ve iç kadrana doğru uzanım gösteren en geniş boyutu 8x4,5 cm ölçülen T1 hipointens, T2 heterojen hiperintens düzensiz sınırlı, spiküle konturlu tip II patemde kontrastlanma gösteren geniş kitle lezyon alanı izlenmiştir (invaziv karsinom?). USG eşliğinde KİB önerilir.

30.36036/XDS/Print/PopUp/GenelTasadioglu

Özel ATAKÖY HASTANESİ

TC Kimlik No: Adı - Soyadı: NADİRE

Geliş Tarihi: 27.03.2023 27.03.2023

Kurum Adı: ÜCRETLİ HASTA

Doğru No / Prot No: 251432 / 9883

Yapı / Cinsiyeti: 60 / KADIN

Bölüm Adı: RADYOLOJİ POLİKLİNİĞİ

İşlem Kodu: 803430

İşlem Adı: Meme US (bilateral)

BİLATERAL MEME USG İNCELEMESİ;

Her iki meme cilt cilt altı doku kalınlığı ile areolar, periareolar ve subareolar bölgeler doğaldır.

Her iki meme dokusu lipoglandüler ekojenitede izlenmiştir.

Sol meme üst-dış kadranda yerleşik olan ve posteriorunda yoğun akustik gölge oluşturan, göğüye sekonder sınırları net olarak ayırtılamayan yaklaşık 19x27 mm boyutunda kitesele oluşum izlenmektedir (histopatolojik verifiye meme CA).

Sağ meme üst-iç kadranda periareolar lokalizasyonda 7,9 mm boyutunda hipoeoik görünümde nodüler oluşum izlenmiş olup radyolojik olarak öncelikle fibroadenom ile uyumludur.

Sağ meme üst-dış kadranda 3,8 mm boyutunda, sol meme subareolar lokalizasyonda 4,2 mm boyutunda kistik oluşum izlenmektedir.

Sol meme üst-dış kadranda subaksiller lokalizasyonda 11x17 mm boyutunda kalın korteksli lenf nodu izlenmiştir.

İlaveten her iki aksiller lokalizasyonda dar çaplı 10 mm'den küçük birkaç adet lenf nodu izlenmiştir.

NOT: USG'de sonuç normal olarak rapor edildiği durumlarda bile malignite kesin olarak ekarte edilemez. İnstitü duktal karsinomlar ve mikrokalsifikasyonlar ultrasonografi ile görülemez. Nadir olarak meme kanserleri küçük, yuvarlak iyi sınırlı hipo ve hiperekoik lezyonlar veya kistler şeklinde de olabilir. US'de izlenen ekopaternalerin klinik ve FM bulguları ile birlikte istem yapan klinisyen hekimce değerlendirilmesi önerilir.

Büyümin KAHRAMAN
Radyoloji Uzmanı
Dip. Tescil No: 73884
"Elektronik ortamda onaylanmıştır."



İSTANBUL BAĞÇELİEVLER DEVLET HASTANESİ

Meme US (Her İki Taraf) SONUÇ RAPORU
Rapor Numarası: 782162



Hastanın Adı Soyadı:	NADİRE	Rapor Numarası:	782162	Belirlendi: 2022
Cinsiyet:	KADIN	Protokol Numarası:	13292532 / 309737	
Doğum Tarihi:	02.12.1962	Tetkik İstem Zamanı:	30.11.2022 09:38:00	
Doğum Yeri:	YALVAÇ	Çekim Tarihi:		
Baba Adı:	OSMAN ZEKI	Rapor Onay Tarihi:	30.11.2022 10:21:00	
LOINC Kodu:		Tetkik İsteyen Servis:	GENEL CERRAHI 1 POLİKLİNİĞİ	
Enişim Numarası:	Belirlendi	Tetkik İsteyen Hekim:	SERKAN BAYDAR	
Randevu Zamanı:	30.11.2022 11:44:00			

Klinik Bilgi

Klinik Bilgi:	[BÖLGE SAĞ]
Famı Bilgi:	N63 / Meme tıkanıklığının kitle
İstem Nedeni:	Normal

Yöntem

Tetkik Adı:	803.430 Meme US (Her İki Taraf)	Verilen Madde Bilgi:
Çöz Adı:	2. KAT ULTRASON 2	Madde Miktar Bilgi:
Minan Doz Bilgi:		Madde Veriliş Yolu:
Tetkik Yeri:	Kurumda	

Bulgular

Her iki meme cilt ciltaltı dokuları doğaldır.

Bilateral meme parankiml yğun fibroglandüler eko paternlidir (fibrokistik meme paterni).

3ağ meme saat 1 radyanında periareolar bölgede 7x5 mm boyutunda düzgün sınırlı hipoekoik yapıda solid ezyon izlenmektedir (Fibroadenom?).

iol meme saat 12-1 radyanında areolaya 3-4 cm mesafede 3-4 cm boyutunda heterojen hipoekoik görünüm izlenmektedir. Klinik gereklilik halinde Kontrastlı MR ile değerlendirilmesi önerilir.

Her iki aksillada patolojik boyutta lenf nodu izlenmedi.

Tescil No: 95770
Radyoloji Uzmanı
CENGİZ DOĞANTURK
Uzman Tabip



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
PROF. DR. CEMİL TAŞÇIOĞLU ŞEHİR HASTANESİ

Hasta No:

Hastanın Adı Soyadı:

Hasta Yaşı:

Hasta Cinsiyeti:

Doğum Tarihi:

Ön Tanı:

Klinik Bilgi:

Radyoloji Kliniği Tıbbi Raporu
Tarih:

NAZİRE

60

K

02.12.1962

Nöde 4 Mastektomi

İsteyen Doktor:

İşlemi No:

Çekim Tarihi/İşlemi:

Rapor Onay Tarihi:

MAG. Meme - Bilateral, Dinamik
kontrastlı

MAMURUT HAKAN YILMAZ

QAX1166996266

14.01.2023 13:37:48

24.01.2023 11:50:08

BİLATERAL DİNAMİK KONTRASTLI MEME MR İNCELEMESİ

Teknik: Aksiyal planda STIR, SE T1 Dinamik kontrastlı 8 faz FAT-SAT FFE imajlar alındı. MSI haritaları çıkartıldı.

Klinik Bilgi:

Bulgular:

Sol nipple hafif retraktedir. Bilateral cilt-cilt altı yağlı doku tabiidir. Meme parankiminde fibroglandüler doku dağılımı heterojen görünümde olup tip C paternindedir.

Her iki memede milimetrik boyutlu kontrastlanma göstermeyen kistik yapılar izlenmektedir. Belirgin arka zemin kontrastlanması seçilmemiştir.

Sağ memede üst dış kadranda nipple yaklaşık 5 cm mesafede 6x4 mm ve 9 cm mesafede 7x4 mm boyutunda ve retroareolar düzeyde 4x2 mm boyutunda ince kontrastlanmayan septaları da seçilebilen, oval şekilli tip 1 ve tip 2 kontrastlanma paterni gösteren, keskin sınırlı, hafif lobüle konturlu toplam 3 adet lezyon izlenmiştir (fibroadenomlar?).

Sol memede retroareolar alanda , sol üst dış ve alt dış kadranda ve iç kadranelere doğru uzanım gösteren en geniş boyutu 8x4,5 cm ölçülen T1 hipointens, T2 heterojen hiperintens düzensiz sınırlı, spiküle konturlu tip II paternde kontrastlanma gösteren geniş kitle lezyon alanı izlenmiştir (invaziv karsinom?). USG eşiğinde KİB önerilir.

Sol aksiller fossada 17x11 mm boyutunda kimen yağlı hilusu seçilen, ancak 5 mm'ye varan korteks kalınlaşması izlenen lenf nodu izlenmiştir. USG eşiğinde İİAB önerilir.

Sol internal mammarian alanda 7x5 mm boyutunda tip 2 paternde kontrastlanma gösteren T1 hipo, T2 hiperintens lenf nodu ile uyumlu görünüm mevcuttur (internal mammarya lenf nodu invazyonu?). Olguya yönelik gereklilik halinde PET-CT inceleme ve bulgular eşiğinde gereklilik halinde histopatolojik verifikasyon önerilir.

SONUÇ:

BI-RADS V

Sol memede retroareolar alanda , sol üst dış ve alt dış kadranda ve iç kadranelere doğru uzanım gösteren en geniş boyutu 8x4,5 cm ölçülen T1 hipointens, T2 heterojen hiperintens düzensiz sınırlı, spiküle konturlu tip II paternde kontrastlanma gösteren geniş kitle lezyon alanı izlenmiştir (invaziv karsinom?). USG eşiğinde KİB önerilir.

TC Kimlik No :
Adı - Soyadı :
Geliş Tarihi :
Kurum Adı :

NADİRE
27.03.2023 27.03.2023
ÜCRETLİ HASTA

Oran No / Proj. No : **251522 / 1883**
Yapı / Çizim :
Bölüm Adı :
66 / RADYON
RADYOLOJİ POLİKLİNİĞİ

İstem Kodu
803430

İstem Adı
Meme US (bilateral)

BİLATERAL MEME USG İNCELEMESİ;

- Her iki meme cilt altı doku kalınlığı ile areolar, periareolar ve subareolar bölgeler doğaldır.
- Her iki meme dokusu lipoglandüler ekojenitede izlenmiştir.
- Sol meme üst-dış kadranda yerleşik olan ve posteriorunda yoğun akustik gölge oluşturan, gölgeye sekonder sınırları net olarak ayırt edilemeyen yaklaşık 19x27mm boyutunda kitlesel oluşum izlenmektedir (histopatolojik verifiye meme CA).
- Sağ meme üst-iç kadranda periareolar lokalizasyonda 7,9mm boyutunda hipoekoik görünümde nodüler oluşum izlenmiş olup radyolojik olarak öncelikle fibroadenom ile uyumludur.
- Sağ meme üst-dış kadranda 3,8mm boyutunda, sol meme subareolar lokalizasyonda 4,2mm boyutunda kitlesel oluşum izlenmektedir.
- Sol meme üst-dış kadranda subaksiller lokalizasyonda 11x17mm boyutunda kalın korteksli lenf nodu izlenmiştir.
- İlaveten her iki axiller lokalizasyonda dar çapı 10mm'den küçük birkaç adet lenf nodu izlenmiştir.

NOT: USG'de sonuç normal olarak rapor edildiği durumlarda bile malignite kesin olarak ekarte edilemez. İnaktif duktal karsinomlar ve mikrokalsifikasyonlar ultrasonografi ile görülemez. Nadir olarak meme kanserleri küçük, yuvarlak iyi sınırlı hipo ve hiperekoik lezyonlar veya kistler şeklinde de olabilir. US'de izlenen ekopatolojilerin klinik ve FM bulguları ile birlikte istem yapan klinisyen hekimce değerlendirilmesi önerilir.

Bünyamin KAHRAMAN
Radyoloji Uzmanı
Dip. Tescil No : 73834

"Elektronik ortamda onaylanmıştır."

KANSER- 4

HASTA : Tahsin (Akciğer CA – Metastaz)

TEDAVİ: Nisaterapi

SÜRE: 8 Gün

SONUÇ: Başarılı



Adı Soyadı	TAHSİN	Yaş	26/03/84
Cinsiyet	E	Ölüm Tarihi	27.02.2023 15:05:14
Doğum Tarihi	05.04.1962	Ölüm Tarihi	03.03.2023 15:30:16
ÖLÜM KODU		Rapor Önyeti Tarihi	00005 POL (HANDAN GANZE BARAN)
Rapor Numarası	2206291928	Tetkik İsteyen Servis	Tetkik İsteyen Servis
Tetkik İsteyen Hekim	HANDAN GANZE BARAN	İsteyen Zamanı	27.02.2023 14:51:55

Sonuç-Öneriler

Tetkik IV kontrast madde enjeksiyonu kullanılmadan gerçekleştirilmiş olup inceleme suboptimaldir.

Çıkan aort çapı 42mm olup, artmıştır. Aort ve koroner damarlarda aterosklerotik kalsifiye plaklar izlendi.

Kalbin kontur ve büyüklüğü normaldir.Perikardial alanda milimetrik kalınlıkta efüzyon izlendi.

Trakea, karina ile ana bronşlar ve dalları açıktır.

Mediastinal alana yönelik yapılan incelemede, mediastinal ve hilar alanda subsantimetrik lenf nodları izlendi.

Bilateral plevral yüzeyler normaldir.Plevral efüzyon izlenmedi.

Sağ akciğer üst lob posterior segmentte 3mm, orta lobta 3.5mm, sol akciğer üst lob apiko-posterior segmentte 4.5mm çapında nodüller izlendi. Sol akciğer alt lob antero-bazal segmentte fokal bir alanda peribronşiyal milimetrik nodüller infiltrasyonlar izlendi.

İnceleme alanına giren üst batin kesitlerinde karaciğer parankim dansitesi hepatostatoz ile uyumlu azalmıştır. karaciğer parankiminde büyüğü 39mm çapında olmak üzere birkaç adet hipodens nodüller görülmüştür izlendi.Sol böbrek üst kesimde kortikal 9mm çapında hiperdens nodüller görülmüştür izlendi. (kompleks kist?) Hastanın batin usg ile birlikte değerlendirilmesi önerilir.Sağ safra kesesi lümeni içinde büyüğü 5mm çapında olmak üzere birkaç adet kalküller izlendi.

Sırt sol-orta alt kesimde kas planları arasında 26x11mm boyutunda, yağ dansitesinde lezyon izlendi.(lipom?)

Kesit dahilindeki kemik yapılar hafif dejeneratif değişiklikler izlendi.

Kurum Adresi : Bağcıyaka Mah. Süreyyapaşa Yerleşkesi 34844 C Blok
Telefon : +90 (216) 421 42 00 Fax : 90 (216) 421 41 50 Web adresi : sureyyapacaneah.saglik.gov.tr e-Posta adresi :
Raporu Yazdıran Kullanıcının Kodu : 10769 Raporu Veren Birim Telefonu : +90 312 593 29 29 / 4261 Sayfa : 2 /

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI TÜRKİYE KAMU HASTANELERİ KURUMU İstanbul İl Anadolü Kültür Kampüsü Hastaneleri Birlik Genel Sekreterliği T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI AĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ SULTAN 2. ABÜLHAMİD HAN EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ	
H. No - Adı Soyadı : 486365 TAHSİN	Kurumu : SOSYAL GÜVENLİK KURUMU
TC Kimlik No :	Bayyuru Tarihi : 13/03/2023
Cinsiyet - Yaş - Kilo : Erkek 60 yıl	İstek Tarihi : 13/03/2023 11:33
İsteyen Bölüm : Dahiliye Polikliniği 4	Çekim Tarihi : 14/03/2023 08:27:00
İsteyen Doktor : Uzm Dr. Süleyman KILIÇ	Önyeti Tarihi : 14/03/2023 08:55
Protokol No :	Rapor Tarihi : 14/03/2023 09:03
Tanı Kodu : E11.9 İnsülin bağımlı olmayan diyabetes mellitus, komplikasyonları olmayan10 Esansiyel (primer) hip	

TETKİK SONUÇU
Abdomen US, tüm

Klinik Bilgi : karaciğerde nodül ler, böbrekte nodül, safra kesesinde kalkül

TÜM ABDOMİNAL ULTRASONOGRAFİ:

Batin içi yoğun gaz superpozisyonu nedeniyle inceleme suboptimaldir.

Karaciğer KK uzunluğu 160 mm ölçülmüş olup boyutları artmıştır.
Parankim ekosu Grade II-III hepatostatoz lehine artmıştır.
Karaciğer sağ lob anteriorunda büyüğü subkapüler yerleşimli 42 mm çapında bazalının içerisinde ince septasyonlar bulunan posteriora akustik güçlenmesi izlenen RDUS ile kodlanma alınmayan birkaç adet anekoik, bilobe görünümü kist izlendi. Dinamik kontrastlı üst batin MRG ile ileri kesitsel inceleme önerilir.

Portal ve hepatik venler normal değerlendirilmiştir. İntrahepatik safra yolları normal kalibrasyondadır.

Safra kesesi duvar kalınlığı doğaldır. Safra kesesi transvers çapı 44 mm ölçülmüş olup hidropik görünümündedir. Safra kesesi lümeni içerisinde 11 mm çaplı posteriora akustik gölgesi izlenen kalkül ekojenitesi izlendi.

Pankreas ve orta hat yapıları yoğun gaz nedeniyle değerlendirilemedi.

Dalak parankimi doğaldır. Dalak kk uzunluğu 136 mm ölçülmüş olup artmıştır.

Her iki böbrek normal konum ve boyutlardadır.
Bilateral böbrek alt polde büyüğü 45 mm çapında ekzofitik uzanımı bazalının içerisinde ince septasyonlar bulunduran anekoik kistik lezyon izlendi.
Bilateral böbrek parankim ekosu grade I-II RPH lehine artmıştır.Sinüs ekolan tabii olup taş izlenmemiştir.Pelvikalsiyel yapılar doğal görünüm ve genişliktedir.

Mesane dolumu değerlendirmeye açısından yetersizdir.

Prostat parankimi heterojen görünümde olup 37 cc ölçülmüştür.

Batin içi serbest mayili ve gross kitle izlenmemiştir.

DR.CIY-DR.ANY

Prof.Dr. FATMA SİBEL BAYRAMOĞLU

Ad Soyad	TAMİN	28/05/2023
Unvanı	E	27.02.2023 13:05:14
Doğum Tarihi	05.04.1962	03.03.2023 13:30:16
LCNC Kodu	2206291928	000005 POL (HANGAN GANZE BARIAN)
Erişim Numarası	1111111111	27.02.2023 14:51:55
Tetkik İsteyen Hekim	HANGAN GANZE BARIAN	27.02.2023 14:51:55

Sonuç-Öneriler

Tetkik IV kontrast madde enjeksiyonu kullanılmadan gerçekleştirilmiş olup inceleme suboptimaldir.

Çıkan aort çapı 42mm olup, artmıştır. Aort ve koroner damarlarda aterosklerotik kalsifiye plaklar izlendi.

Kalbin kontur ve büyüklüğü normaldir. Perikardial alanda milimetrik kalınlıkta effüzyon izlendi.

Trakea, karına ile ana bronşlar ve dalları açıktır.

Mediastinal alana yönelik yapılan incelemede, mediastinal ve hilar alanda subsantimetrik lenf nodları izlendi.

Bilateral plevral yüzeyler normaldir. Plevral effüzyon izlenmedi.

Sağ akciğer üst lob posterior segmentte 3mm, orta lobta 3.5mm, sol akciğer üst lob apiko-posterior segmentte 4.5mm çapında nodüller izlendi. Sol akciğer alt lob antero-bazal segmentte fokal bir alanda peribronşiyolar milimetrik nodüler infiltrasyonlar izlendi.

İnceleme alanına giren üst batın kesitlerinde karaciğer parankim dansitesi hepatosteatoz ile uyumlu azalmıştır. Karaciğer parankiminde büyüğü 39mm çapında olmak üzere birkaç adet hipodens nodüler görünüm izlendi. Sol böbrek üst kesimde kortikal 9mm çapında hiperdens nodüler görünüm izlendi. (komplike kist?) Hastanın batın usg ile birlikte değerlendirilmesi önerilir. Safra kesesi lümen içinde büyüğü 5mm çapında olmak üzere birkaç adet kalküller izlendi.

Sırt sol-orta alt kesimde kas planları arasında 26x11mm boyutunda, yağ dansitesinde lezyon izlendi. (lipom?)

Kesit dahilindeki kemik yapılar hafif dejeneratif değişiklikler izlendi.



H. No - Adı Soyadı : 486365 TAYFİN

T.C. Kimlik No :

Cinsiyet - Yaş - Kilo : Erkek 60 yıl -

İsteyen Bölüm : Dahiliye Polikliniği 4

İsteyen Doktor : Uzm. Dr. Süleyman KILIÇ

Protokol No :

Tanı Kodu :

: E11.9 İnsülin bağımlı olmayan diyabetes mellitus, komplikasyonları olmayan (primer) tip

Kurumu : SOSYAL GÜVENLİK KURUMU

Başvuru Tarihi : 13/03/2023

İstek Tarihi : 13/03/2023 11:33

Çekim Tarihi : 14/03/2023 08:27:00

Onay Tarihi : 14/03/2023 08:56

Rapor Tarihi : 14/03/2023 09:03

TETKİK SONUCU

Abdomen US, tüm

Klinik Bilgi : karaciğerde nodül ler , böbrekte nodül , safra kesesinde kalkül

TÜM ABDOMİNAL ULTRASONOGRAFI:

Batın içi yoğun gaz superpozisyonu nedeniyle inceleme suboptimaldır.

Karaciğer KK uzunluğu 160 mm ölçülmüş olup boyutları artmıştır.

Parankim ekosu Grade II-III hepatosteatoz lehine artmıştır.

Karaciğer sağ lob anteriorunda büyüğü subkapsüler yerleşimli 42 mm çapında bazılarının içerisinde ince septasyonlar bulunan posteriora akustik güçlenmesi izlenen RDUS ile kodlanma alınmayan birkaç adet anekoik, bilobe görünümü kist izlendi. Dinamik kontrastlı üst batin MRG ile ileri kesitsel inceleme önerilir.

Portal ve hepatik venler normal değerlendirilmiştir. İntrahepatik safra yolları normal kalıbrasyondadır.

Safra kesesi duvar kalınlığı doğaldır. Safra kesesi transvers çapı 44 mm ölçülmüş olup hidropik görünümündedir. Safra kesesi lümeni içerisinde 11 mm çaplı posteriora akustik gölgesi izlenen kalikül eksojenitesi izlendi.

Pankreas ve orta hat yapıları yoğun gaz nedeniyle değerlendirilemedi.

Dalak parankimi doğaldır. Dalak kk uzunluğu 136 mm ölçülmüş olup artmıştır.

Her iki böbrek normal konum ve boyutlarıdır.

Bilateral böbrek alt polde büyüğü 45 mm çapında eksofistik uzanımli bazılarının içerisinde ince septasyonlar bulunduran anekoik kistik lezyon izlendi.

Bilateral böbrek parankim ekosu grade I-II RPH lehine artmıştır. Sinüs ekolan tabii olup taş izlenmemiştir. Pelvikalsiyel yapılar doğal görünüm ve genişliktedir.

Mesane dolumu değerlendirme açısından yetersizdir.

Prostat parankimi heterojen görünümde olup 37 cc ölçülmüştür.

Batın içi serbest mayili ve gross kütle izlenmemiştir.

DR. CİY-DR. ANY

KANSER- 5/1

HASTA : Mehmet (Karaciğer CA – Metastaz diğer slaytta)
TEDAVİ: Nisaterapi **SÜRE:** 8 Gün **SONUÇ:** Başarılı



HASTA BİLGİLERİ

Hastanın Adı Soyadı: MEHMET
Cinsiyet: ERKEK
Doğum Tarihi: 14.09.1971
Doğum Yeri: PATNOS
Baba Adı: İSMAIL
LOINC Kodu: 10747492
Erişim Numarası: 10747492
Randevu Zamanı:

RAPOR BİLGİLERİ

Rapor Numarası: 651598.3400.10747492.2023
Protokol Numarası: 1692780 / 5933518
Tetkik İstem Zamanı: 31.08.2023 10:22:00
Cekin Tarihi: 02.06.2023 11:24:00
Rapor Onay Tarihi: 08.06.2023 13:45:00
Tetkik İsteyen Servis: Mide-Cerrahi Onkoloji G1
Tetkiki İsteyen Hekim: FATİH MEHMET AVŞAR

Klinik Bilgi

Klinik Bilgi: mide ca sağgı
Tanı Bilgisi: C16 / Mide malign neoplazmi
İstem Nedeni: istisnai hal

Yöntem

Tetkik Adı: 801.440 Onkolojik PET (F-18 FDG)
Cihaz Adı: MH6-ONT PET CT 1
Alınan Doz Bilgisi: Kurumda
Tetkik Yeri: Kurumda

Bulgular

ONKOLOJİK F-18 FDG PET/CT

HASTA BİLGİLERİ:
ICD-10 Kodu: C16
Açık Kan Şekeri: 101 mg/dL
Boy / Kilo: 165 cm / 85 kg
Enjeksiyon / Çekim Zamanı: 09.51 / 11.00
Klinik Bilgi: Endoskopiye distal özefagusta kardiyaya uzanan kitle

GÖRÜNTÜLEME PROTOKOLÜ:
8 saat açlık sonrası hastaya oral kontrast verilmesini takiben 3.7 MBq/kg (0.1 mCi/kg) flor-18 florodeoksiglikoz (F-18 FDG) enjeksiyonu yapıldı. Hastanın uygun konularda 60 dakika istirahat etmesi sağlandıktan sonra verteksten dizlere uzanan alana 3D PET/CT görüntüleme yapıldı. BT ile atenuasyon düzeltmesi yapıldıktan sonra elde edilen görüntüler transaksyal, koronal ve sagittal düzlemde görsel ve sayısal olarak değerlendirildi.

BULGULAR:
Beyinde yoğun fizyolojik F-18 FDG tutulumuna dolaylı değerlendirilme suboptimal olup değerlendirilebildiği kadanyla patolojik F-18 FDG tutulumu izlenmedi.
Bilateral servikal zincirde milimetrik multiple lenf nodunda patolojik F-18 FDG tutulumu izlenmedi.
Mediastende, aortikopulmoner 6 mm çaplı lenf nodunda ilmi düzeyde artmış F-18 FDG tutulumu izlenmiştir (SUVmaks: 4.30, reaktif?).
Diğer mediastinel lenf nodu istasyonlarında izlenen multiple lenf nodlarında patolojik F-18 FDG tutulumu izlenmedi.
Her iki akciğer parankiminde patolojik F-18 FDG tutulumu izlenmedi.
Özefagus distalından başlayarak yaklaşık 6 cm'lik segmente mide kardiyasına uzanım gösteren, en geniş yerinde 1.5 cm ölçülen kitlesel duvar kalınlaşma alanında artmış F-18 FDG tutulumu izlenmiştir (SUVmaks: 68.54).

Perigastrik alanda, büyüğü 19x14 mm boyutlu olmak üzere izlenen multiple nodunda artmış F-18 FDG tutulumu izlenmiştir (SUVmaks: 19.14).
Karaciğer sağ lobda, büyüğü segment 7-8 bileşkesinden başlayarak segment 5'e uzanım gösteren, santrali nekrotik görünümlü, 6.5x3.5 cm boyutlu olmak üzere multiple hipodens lezyonda artmış F-18 FDG tutulumu izlenmiştir (SUVmaks: 13.68).
Paraaortik, aortokaval, parakaval alanda büyüğü 14 mm çaplı olmak üzere izlenen multiple lenf nodunda artmış F-18 FDG tutulumu izlenmiştir (SUVmaks: 6.63).
Pelviste patolojik F-18 FDG tutulumu izlenmedi.
İsmeri sisteminde patolojik F-18 FDG tutulumu izlenmedi.
Diğer vacut alanlarında F-18 FDG'nin normal fizyolojik dağılımı mevcuttur.

SONUÇ:
Mide kardiyada tanımlanan lezyon alanında, tanımlı karaciğer lezyonlarında ve abdominal lenf nodlarında malignite ve metastaz ile uyumlu hipermetabolizma izlenmiştir. Histopatolojik korelasyon önerilir.

Tescil No: 170563
Uzman Onay:
NAZIM COŞKUN
Doktor Öğretim Üyesi

Kurum Adı: Üniversiteler Mah. Bilkent Blv. No: 1 06080 Çankaya/Ankara
Telefon: 0312 552 60 00 **Fax:** **Web:** **E-:** ankara@sa.gov.tr
Posta: **Raporu Veren Birim Telefon No:**

Raporu Yazdırın Kullanıcı Kodu: ZEKİYE NESLİHAN İLHAN - 20005495
[09.06.2023 08:58:53] [10.198.172.32] [08-9E-F3-83-38-EB]

UFUK ÜNİVERSİTESİ
Dr. Rıdvan Ege Hastanesi

RADYODİAGNOSTİK ANABİLİM DALI

H. No - Adı Soyadı: 637630 MEHMET **Kurumu:** SGK BAŞKANLIĞI
Dosya No: **Cinsiyet - Yaş:** Erkek - 51 yıl **Başvuru Tarihi:** 14/07/2023
İsteyen Bölüm: Prof. Dr. Halil DEĞERTEKİN **Kabul Tarihi:** 14/07/2023 11:04
İsteyen Doktor: Prof. Dr. Halil Bingöl DEĞERTEKİN **Sonuç Tarihi:** 14/07/2023 11:27

TETKİK SONUCU
TÜM ABDOMEN USG

Klinik Bilgi: mide ca., diğer organlarda ve karaciğer met ?

TÜM ABDOMEN US İNCELEMESİ
Karaciğer parankimi heterojen, konturları düzensiz, boyutları normaldir. İntrahepatik vasküler yapılar ve safra yolları normal görüntülenmiştir. Karaciğer parankiminde segment 5 bölgesinde 32x23 mm boyutlarında, hipoekoik, heterojen görünümlü, sınırları düzensiz solid lezyon izlenmiştir.
Safra kesesi duvarı düzensiz, normal kalınlıktadır. Lümeni içerisinde patoloji izlenmemiştir.
Dalak boyutları normal sınırlardadır. Parankim homojen olarak değerlendirilmiştir.
Her iki böbrek normal lokalizasyonda, sağ böbrek yaklaşık 114x56x40 mm boyutlarında, parankim kalınlığı ortalama 18 mm'dir. Sol böbrek 117x53x45 mm boyutlarında, parankim ortalama 17 mm'dir. Taş veya kitle izlenmedi. Pelvikaleksal sistem normal kalibrasyondadır.
Orta hat yapılarının değerlendirilmesi gaz süperpozisyonu nedeniyle suboptimaldır. İzlenebildiği kadanyla; Pankreas izlenebilen sınırlı korpus kesimlerinde konturları düzensiz, parankimi homojen, normal boyutlardadır. Abdominal aorta, VCI ve abdominal vasküler yapılar doğaldır. Mesane doluluğu suboptimaldır.
Prostat bez konturları düzensizdir. Parankimi heterojendir. Yaklaşık 52x42x38 mm olarak ölçülmüştür (yaklaşık 44 gr.). Kapsülü düzgün görüntülenmiştir.
SONUÇ: Karaciğer parankiminde solid lezyon, karaciğer parankiminde heterojenite

Dr. ZELAL DEMİRBILEK ÖZDEMİR

SONUÇ: Karaciğer parankiminde solid lezyon, karaciğer parankiminde heterojenite

Doç. Dr. Gökçe Kaan ATAÇ
Tescil No: 48381

Page 1 of 1
NUCİUS - Medica Yayıncılık

Bu hastamızın takibi Dr. Muharrem Murat Yıldız tarafından yapılmıştır.



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI ANKARA İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ ANKARA ŞEHİR HASTANESİ

Hükümet Topu Sokakı, Beştepe
Rapor Numarası: 5511/08 2.156455/55 10747492.2023

Hastanın Adı Soyadı:	MEHMET	Rapor Numarası:	651698 3400 10747492.2023
Onaylı:	ERNEK	Protokol Numarası:	10923780 / 5933618
Doğum Tarihi:	14.09.1971	Tetkik İstem Zamanı:	31.05.2023 10:22:00
Doğum Yeri:	PATNOS	Çekim Tarihi:	02.06.2023 11:24:00
Baba Adı:	İSMAIL	Rapor Onay Tarihi:	08.06.2023 13:45:00
LOINC Kodu:		Tetkik İsteyen Servis:	Mide-Genel Onkoloji 01
Erişim Numarası:	10747492	Tetkik İsteyen Hekim:	FATMA MEHMET AVŞAR
Randevu Zamanı:			

Klinik Bilgi

Klinik Bilgi:

Tanı Bilgi:

İstem Nedeni:

mide ca şüphesi

C16 / Mide malign neoplazmi

İstisnai hal

Yöntem

Tetkik Adı:

Çihaz Adı:

Alınan Düzeltme Bilgisi:

Tetkik Yeri:

S01.440 Onkolojik PET (F-18 FDG)

MPH-DNT PET CT 1

Kurumda

Verilen Madde Bilgisi:

Madde Miktar Bilgisi:

Madde Veriliş Yolu:

Bulgular

ONKOLOJİK F-18 FDG PET/CT

HASTA BİLGİLERİ:

ICD-10 Kodu: C16

Açık Kan Şekeri: 101 mg/dL

Bey / Kilo: 165 cm / 85 kg

Erişim / Çekim Zamanı: 09.51 / 11.00

Klinik Bilgi: Endoskopide distal özefagusla kardiyaya uzanan kitle

GÖRÜNTÜLEME PROTOKOLÜ:

8 saat açlık sonrası hastaya oral kontrast verilmesini takiben 3.7 MBq/kg (0.1 mCi/kg) flor-18 florodeoksiglukoz (F-18 FDG) enjeksiyonu yapıldı. Hastanın uygun koşullarda 60 dakika istirahat etmesi sağlandıktan sonra verteksten üzerine uzanan 3D PET/CT görüntüleme yapıldı. BT ile atenuasyon düzeltmesi yapıldıktan sonra elde edilen görüntüler transaksial, koronal ve sagittal düzlemlerde görsel ve sayısal olarak değerlendirildi.

BULGULAR:

Beyinde yoğun fizyolojik F-18 FDG tutulumunda dolayı değerlendirilme sınırlı olup değerlendirilebilirliği kadavrayla patolojik F-18 FDG tutulumu izlenmedi.

Bilateral servikal zincirde milimetrik multiple lenf nodunda patolojik F-18 FDG tutulumu izlenmedi.

Mediastende, aortikopulmoner 6 mm çaplı lenf nodunda lenin düzeyde artmış F-18 FDG tutulumu izlenmiştir (SUVmaks: 4.30, reaktif).

Diğer mediastinel lenf nodu istasyonlarında izlenen multiple lenf nodlarında patolojik F-18 FDG tutulumu izlenmedi.

Her iki akciğer parankiminde patolojik F-18 FDG tutulumu izlenmedi.

Özefagus distalından başlayarak yaklaşık 6 cm'lik segmentte mide kardiyasına uzanım gösteren, en geniş yerinde 1.5 cm ölçülen kitlesel duvar kalınlaşma alanında artmış F-18 FDG tutulumu izlenmiştir (SUVmaks: 68.54)

Peritoneal alanda, büyüğü 19x14 mm boyutlu olmak üzere izlenen multiple nodüler artmış F-18 FDG tutulumu izlenmiştir (SUVmaks: 19,14).
Karaciğer sağ lobda, büyüğü segment 7-8 bileşkesinden başlayarak segment 5'e uzanım gösteren, santral ve nekrotik görünümü, 6.5x3.5 cm boyutlu olmak üzere multiple hipodens lezyonlar artmış F-18 FDG tutulumu izlenmiştir (SUVmaks: 13,68).

Paranasal, aortikaval, parakaval alanda büyüğü 14 mm çaplı olmak üzere izlenen multiple lenf nodüllerinde artmış F-18 FDG tutulumu izlenmiştir (SUVmaks: 6,63).

Belirli parankim F-18 FDG tutulumu izlenmedi.
Kalbin sisteminde yalnızca F-18 FDG tutulumu izlenmedi.
Diğer viscer alarında F-18 FDG'nin normal fizyolojik dağılımı mevcuttur.

SÖZLEŞME

Muko karaciğerde tanımlanan lezyon alanlarında, tanımlı karaciğer lezyonlarında ve abdominal lenf nodüllerinde malignite ve metastaz ile uyumlu hipermetabolizma izlenmiştir. Histopatolojik korelasyon önerilir.

Tercih No: 1705A3

Ünvanı Onay

NAZMİ DOĞRUCU

Doktor Öğretim Üyesi

Kurum Adı/Üniversite/ Mah. Bilgi/ Bld. No/1 06000 Çankaya/Ankara

Tel: 0312 552 60 00 Fax: Web:

Raporu Yazarın Kullandığı Kod: ZETKYTE NESTLHMAN L/HAN - 20005495
[19.04.2023 08:38:52] [19.104.172.32] [08.04.23 08:38:52]

E- ankarasaha@nsgk.gov.tr
Fizik:

Raporu Veren Bilgin Telefon No:

Bu hastamızın takibi Dr.
Muharrem Murat Yıldız
tarafından yapılmıştır.

RADYODİAGNOSTİK ANABİLİM DALI

H. No - Adı Soyadı : 637630 MEHMET
Doğru No :
Cinsiyet - Yaş : Erkek - 51 yıl
İsteyen Bölüm : Prof. Dr. Halil DEĞERTEKİN
İsteyen Doktor : Prof. Dr. Halil Bingöl DEĞERTEKİN

Kurumu : SGK BAŞKANLIĞI
Başvuru Tarihi : 14/07/2023
Kabul Tarihi : 14/07/2023 10:05
Sonuç Tarihi : 14/07/2023 11:04
Rapor Tarihi : 14/07/2023 11:27

TETKİK SONUCU

TÜM ABDOMEN USG

Klinik Bilgi : mide ca . diğer organlarda ve karaciğer met ?

TÜM ABDOMEN US İNCELEMESİ

Karaciğer parankimi heterojen, konturları düzensiz, boyutları normaldir. İntrahepatik vasküler yapılar ve safra yolları normal görünümündedir. Karaciğer parankiminde segment 5 bölgesinde 32x23 mm boyutlarında, hipoekoik, heterojen görünümde, sınırları düzensiz solid lezyon izlenmiştir.

Safra kesesi duvarı düzensiz, normal kalınlıktadır. Lümen içerisinde patoloji izlenmemiştir.

Dalak boyutları normal sınırlardadır. Parankim homojen olarak değerlendirilmiştir.

Her iki böbrek normal lokalizasyonda, sağ böbrek yaklaşık 114x56x40 mm boyutlarında, parankim kalınlığı ortalama 18 mm'dir. Sol böbrek 117x53x45 mm boyutlarında, parankim ortalaması 17 mm'dir. Taş veya kitle izlenmedi. Pelvikalikseal sistem normal kalibrasyondadır.

Orta hat yapılarının değerlendirilmesi için süperpozisyonu nedeniyle suboptimaldir. İzlenebildiği kadıyla; Pankreas izlenebilen sınırlı korpus kesimlerinde konturları düzensiz, parankimi homojen, normal boyutlardadır. Abdominal aorta, VCI ve abdominal vasküler yapılar doğaldır. Mesane dolusu suboptimaldir.

Prontat bez konturları düzensizdir. Parankimi heterojendir. Yaklaşık 52x42x38 mm olarak ölçülmüştür (yaklaşık 44 gr.). Kaputilla düzensiz görünümündedir.

SONUÇ: Karaciğer parankiminde solid lezyon, karaciğer parankiminde heterojenite

Dr. Zeha DEMİRİLEK ÖZDEMİR

SONUÇ: Karaciğer parankiminde solid lezyon, karaciğer parankiminde heterojenite

Doç. Dr. Gülçin Kaan ATAÇ
Telsiz No: 48381

KANSER- 5/2

HASTA : Mehmet (Yemek Borusu-Mide vb. CA – Metastaz)
TEDAVİ: Nisaterapi SÜRE: 8 Gün SONUÇ: Başarılı

ÖZEL AHENK PATOLOJİ LABORATUVARI
(Laboratuvar Ruhsat Numarası: 557)

ahenk
laboratuvarı

Adı Soyadı : MEHMET
T.C Kimlik No : 26*****16
Doğum Tarihi / Cinsiyet : 51 / Erkek
Protokol No / Barkod No : 5783593 / 25663476
Rapor Numarası : [535081] [25663476] (2023)
Patoloji No : B230508702

Tetkik İstem Tarihi : 25.05.2023 00:00
Numune Alma Tarihi : 25.05.2023
Numune Kabul Tarihi : 29.05.2023 12:46
Numune Türü : Materyal Patoloji

Kurum : ÖZEL MEDİCENTER HASTANESİ
Doktor : UZM. DR. M. HANİF KILÇARSLAN

PATOLOJİ RAPORU

909820 Mide, Biyopsi Tek Lokalizasyon Uzman Onay Tarihi: 02.06.2023

ICD-O Morfoloji: 8140/3 Adenokarsinom, NOS
Yerleşim Yeri: C16.9 Mide, BBT

KLİNİK BİLGİ/ÖN TANI : Mide, kardiy, endoskopik biyopsi, ca?

MAKROSKOPİ :
En büyüğü 0,2 cm çapında 5 adet gri-sarı renkli endoskopik biyopsi örnekleridir.

MİKROSKOPİ :
Kesitlerde tek katlı kolumnar epitel çok katlı yassı epitel ile döşeli mukozal doku örnekleri izlenmektedir. İzlenen doku örneklerinde, önemli bir stroma içerisinde düzenli adenoid yapılar, kordonlar ve tek hücre infiltrasyonları tarzında invazyon oluşturan tumoral lezyon mevcuttur. Tümör geniş eozinofilik sitoplazmalı, iri, hiperkromatik ve pleomorfik nükleuslu, belirgin nükleollü, yüksek mitotik aktiviteye sahip atipik epitelial hücrelerden oluşmaktadır. Stromada lenfoplazmasiter inflamatuvar hücre infiltrasyonu dikkati çekmektedir.

Yapılan Toluidin Blue boyamasında Helikobakter Pylori varlığı izlenmemiştir.

TANI :
MİDE, KARDİA; ENDOSKOPİK BİYOPSİ:
- ADENOKARSİNOMA, ORTA DERECEDE DİFERANSİYE

Histokimyasal Çalışma (Toluidin Blue) : Helikobakter Pylori izlenmemiştir (-)

Uzm. Dr. Tamer İMAMOĞLU
Patoloji Uzmanı
Dip. No: 98.0601/48 İht. No: 6425188815

Bu raporun doğruluğunu <https://rapor.ahenklab.com.tr/Login.aspx?Bireysel> adresinden giriş yaparak sağlayabilirsiniz.

Bu rapordaki test/testler Ahenk Merkez Laboratuvarımızda çalışılmaktadır.

Bu rapordaki klinik veriler Ahenk Patoloji Laboratuvarımızda üretilmiştir. Kaynak belirtilmeden kullanılamaz.

İmtisai ve kayıtsız raporlar geçersizdir.

LB 756/Rev. 04/09/20
[195.175.210.182] [00-OC-29-19-04-46] [03.06.2023 14:47] [EDACES48-OC3C-4813-9944-4FFD3B138EC5]

Rapor Basım Tarihi : 03.06.2023 14:47 Bu raporun tamamı 1 sayfa.

Merkez: Merkez Mah. Darılacece Cad. No: 20/6. 34381 Şişli / İstanbul T: 444 89 88

Şişli Şube: Merkez Mah. Halaskargazi Cad. No: 209 Kipman Apt. Kat: 6 B Şişli / İstanbul T: 0212 230 08 38

Aviclar Şube: Merkez Mah. Reşitpaşa Cad. No: 51/3 Aviclar / İstanbul T: 0212 509 50 52

Kadıköy Şube: Sütlüce Mah. Bağdat Cad. Selçuk Apt. No: 397/B Kat: 1 D: 3 Kadıköy / İstanbul T: 0216 368 60 70-71

www.ahenklab.com.tr ahenk@ahenklab.com.tr

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ
TIBBİ PATOLOJİ KLİNİĞİ TETKİK SONUÇ RAPORU
(Laboratuvar Ruhsat No: 576 / 01)

Kurum Adresi: Ankara Bilkent Şehir Hastanesi Üniversiteler Mahallesi 1604. Cadde No: 9 Bilkent/Çankaya/ANKARA
Tel: (0312) 552 80 00 Kurum Web Adresi: <https://ankarasehir.saglik.gov.tr> E-Posta: ankarasehir@saglik.gov.tr

HASTA ADI SOYADI: MEHMET
T.C.: 26***16**
DOĞUM TAR. / CİNSİYETİ: 14-Eyl-1971 ERKEK
DOĞUM YERİ: PATNOS

TETKİK İSTEYEN: DERYA ARI
MH6 Gastroenteroloji Endoskopi Günübirlik

ARŞİV / PROTOKOL NO: 5933618/ 17824720-1
İSTEK ZAMANI: 01.08.2023 11:38
NUMUNE ALIM: 01.08.2023 11:30
ONAY TARİHİ: 18.08.2023 14:20

NUMUNE TÜRÜ: Mide, BBT
NUMUNE ALIM ŞEKLİ: BİOPSİ / KÜRETAJ

KLİNİK BİLGİ: kardiyada infiltratif lezyon adeno ca tanılı incura da nodüler alan

MAKROSKOPİ: mehmet dörma
1- kardiyaya kayıtlı materyal: büyük olan 4x2x1 mm küçük olan 1x1x1 mm ölçülerinde 6 adet doku parçası. Tamamı 6 parça bir kaset
2- insurusa kayıtlı materyal: büyük olan 3x2x2 mm küçük olan kırını halinde 5 adet doku parçası. Tamamı 5 parça bir kaset
02.08.2023
Tekin Sultan

MİKROSKOPİ: Kardiyaya ait kesitlerde ülser, ülser zemin granülasyon dokusu, yoğun kronik aktif inflamasyon içeren doku parçaları yanı sıra bazıları intestinal metaplazi içeren bezlerin bulunduğu gastrik mukozaya ait örnekler izlenmiştir. Örneklerin bir tanesinin kenarında yoğun mikst tipte inflamasyonla karışık olarak atipik görünümde hücrelerden oluşan az sayıda bez yapısı dikkati çekmektedir. Mevcut bulgular malignite açısından şüpheli uyandırmakla birlikte bu biyopside daha ileri bir yorum yapmak mümkün değildir. Klinik korelasyon önerilir.
PANCK ile infiltratif tümör hücreleri görülmemiştir.
Histokimyasal incelemede intestinal metaplazi için PAS-AB ve H. pylori için Giemsa çalışıldı.

TANI: 1- LÜTFEN MİKROSKOPİYİ OKUYUNUZ; Mide, Kardiy, Endoskopik biyopsi.
2- DÜŞÜK DERECEDE DISPLAZİ İÇEREN KRONİK AKTİF ATROFİK GASTRİT, İNTESTİNAL METAPLAZİ; Mide, İncurusa; Endoskopik Biyopsi.
-Sindrey e göre:
-Kronik inflamasyon: ++/+++
-Aktivasyon: ++/+++
-Atrofi: +/+++
-İntestinal metaplazi: ++/+++
-H. pylori yoğunluğu: -

ICD-O KODU: 0000/0 Neoplazma rastlanmamıştır.

UYGULANAN ÖZEL YÖNTEMLER:

NOT / YORUM:

Bu rapordaki bilgiler Ankara Bilkent Şehir Hastanesi Tıbbi Patoloji Kliniğinin bilgisi olmadan araştırma ve bilimsel makale amaçlı kullanılamaz.



ÖZEL AHENK PATOLOJİ LABORATUVARI
(Laboratuvar Ruhsat Numarası: 557)



Adı Soyadı: MEHMET
T.C Kimlik No: 26*****16
Doğum Tarihi / Cinsiyet: 31 / Erkek
Protokol No / Barkod No: 5783593 / 25663476
Rapor Numarası: [535081125663476] [2023]
Patoloji No: 8230508702

Testlik İstem Tarihi: 23.05.2023 00:00 Kurum: ÖZEL MEDICENTER
Numune Alma Tarihi: 25.05.2023 HASTA/İSTİ
Numune Kabul Tarihi: 29.05.2023 12:46 Doktor: UZM. DR. M. HANİPİ
Numune Türü: Makruyal Patoloji KILUÇARSLAN

PATOLOJİ RAPORU

909820 Mide, Biyopsi Tek Lokalizasyon

Uzman Onay Tarihi: 02.06.2023

ICD-0 Morfoloji: 8140/3 Adenokarsinom, NOS
Yerleşim Yeri: C16.9 Mide, BBT

KLİNİK BİLGİ/ON TANI : Mide, kardias, endoskopik biyopsi, Ca?

MAKROSKOPİ :

En büyüğü 0,2 cm çapında 5 adet gri-sarı renkli endoskopik biyopsi örnekleridir.

MİKROSKOPİ :

Kesitlerde tek katlı kolumnar epitel çok katlı yassı epitel ile dogeli mukoza doku örnekleri izlenmektedir. İzlenen doku örneklerinde, önemli bir stroma içerisinde düzensiz adenoid yapılar, kordonlar ve tek hücre infiltrasyonları tarzında invazyon oluşturan tümöral lezyon mevcuttur. Tümör geniş eozinofilik sitoplazmalı, iri, hiperkromatik ve pleomorfik nükleuslu, belirgin nükleolu, yüksek mitotik aktiviteye sahip atipik epitelial hücrelerden oluşmaktadır. Stromada lenfoplazmasiter inflamatuvar hücre infiltrasyonu dikkati çekmektedir.

Yapılan Toluidin Blue boyamasında Helikobakter pylori varlığı izlenmemiştir.

TANI :

MİDE, KARDİA; ENDOSKOPİK BİYOPSİ:

- ADENOKARSİNOMA, ORTA DERECEDE DİFERANSİYE

Histokimyasal Çalışma (Toluidin Blue) : Helikobakter pylori izlenmemiştir (-)

Uzm. Dr. Tamer İMAMOĞLU
Patoloji Uzmanı

Dip. No: 98.0601.54 İht.No: 6425188815

Bu raporun doğruluğunu <https://rapor.ahenkab.com.tr/Login.aspx?BiyopsiAdresindenGiriyaparakSağlayabilmiziz>.

Bu raporları test/tester Ahenk Merkez Laboratuvarımızda yapılmıştır.

Bu raporları klinik veriler Ahenk Patoloji Laboratuvarımızda üretilmiştir. Kaynak belirtilmeden kullanılamaz.

İhtisat ve Ahenk raporları geçerlidir.

[195.175.210.182] [00-00-29-19-04-46] [03.06.2023 24:47] [EDKES48-OCJC-4813-9944-497D] [B1386CS]

Merkez:
Merkez Mah. Denliçerçe Cad.
No: 20 Ph. 34381
Sığı / İstanbul
T. 444 89 88

Sığı Şube:
Merkez Mah. Halkasaparı Cad.
No: 209 Kışınan Apt. Kat: 5 B
Sığı / İstanbul
T. 0212 220 08 38

Acılar Şube:
Merkez Mah. Keleşpaşa Cad.
No: 51/3
Acılar / İstanbul
T. 0212 599 50 52

Kadıköy Şube:
Suadiye Mah. Bağdat Cad. Selçuk Apt.
No: 397/8 Kat: 1 D: 3
Kadıköy / İstanbul
T. 0216 368 60 70-71

Rapor Başın Tarihi: 02.06.2023 14:47 Bu raporun tamamı 1 sayfa.
Sayfa: 1/1



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ
TIBBİ PATOLOJİ KLİNİĞİ TETKİK SONUÇ RAPORU
(Laboratuvar Ruhsat No: 576 / 01)



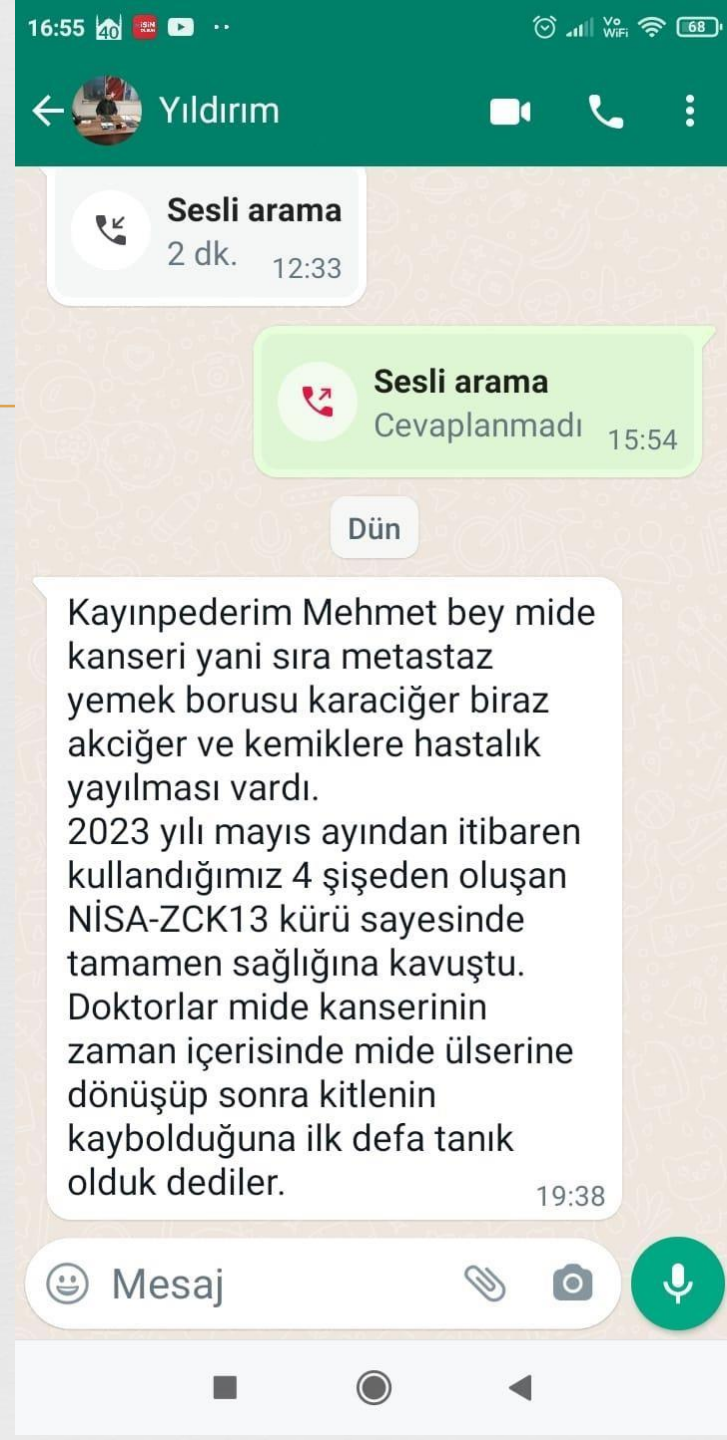
Kurum Adresi: Ankara Bilkent Şehir Hastanesi Üniversiteler Mahallesi 1604. Cadde No: 9 Bilkent/Çankaya/ANKARA Tel: (0312) 552 60 00	Kurum Web Adresi: https://ankarasehir.saglik.gov.tr/ E-Posta: ankarasehir@saglik.gov.tr
HASTA ADI SOYADI: MEHMET T.C.: 26*****16 DOĞUM TAR./CİNSİYETİ: 14-Eyl-1971 ERKEK DOĞUM YERİ: PATNOS	PROTOKOL NO-B: 60542/ 2023 TETKİK İSTEYEN: DERYA ARI MH6 Gastroenteroloji Endoskopi Günübirlik
ARŞİV / PROTOKOL NO: 5933618/ 17824720-1	İSTEK ZAMANI: 01-08-2023 11:36 NUMUNE KABUL: 01.08.2023 16:29 NUMUNE ALIM: 01.08.2023 11:30 ONAY TARİHİ: 18.08.2023 14:20
NUMUNE TÜRÜ: Mide, BBT	NUMUNE ALIM ŞEKLİ: BIOPSI / KÜRETAJ
KLİNİK BİLGİ: kardiyada infiltratif lezyon adeno ca tanımlı inclura da nodüller alan	
MAKROSKOPI: mehmet dörmö 1- kardiya kayıtlı materyal: büyük olan 4x2x1 mm küçük olan 1x1x1 mm ölçülerinde 6 adet doku parçası. Tamamı 6 parça bir kaset 2- insusura kayıtlı materyal: büyük olan 3x2x2 mm küçük olan kırıntı halinde 5 adet doku parçası. Tamamı 5 parça bir kaset 02.08.2023 Tekn. Süllian	
MİKROSKOPI: Kardiya alt kesitlerde ülser, ülser zemini granülasyon dokusu, yoğun kronik aktif inflamasyon içeren doku parçaları yanı sıra bazıları intestinal metaplazi içeren bezlerin bulunduğu gastrik mukozaya alt örnekler izlenmiştir. Örneklerin bir tanesinin kenarında yoğun mikst tipde inflamasyonla karışık olarak atipik görünümde hücrelerden oluşan az sayıda bez yapısı dikkati çekmektedir. Mevcut bulgular malignite açısından şüpheli uyandırmakta birlikte bu biyopside daha ileri bir yorum yapmak mümkün değildir. Kronik korrelasyon önerilir. PANCK ile infiltratif tümör hücreleri görülmemiştir. Histokimyasal incelemede intestinal metaplazi için PAS-AB ve H. pylori için Giemsa çalışıldı.	
TANI: 1- LÜTFEN MİKROSKOPIYI OKUYUNUZ; Mide, Kardiya, Endoskopik biyopsi. 2- DÜŞÜK DERECELİ DİSPLAZİ İÇEREN KRONİK AKTİF ATROFİK GASTRİT, İNTESTİNAL METAPLAZİ; Mide, İncisura; Endoskopik Biyopsi. Sydney e göre: -Kronik inflamasyon: ++/+++ -Aktivasyon: ++/+++ -Atrofi: +/+++ -İntestinal metaplazi: ++/+++ -H. pylori yoğunluğu: -	
ICD-O KODU : C00C40 Neoplazma rastlanmamıştır.	
UYGULANAN ÖZEL YÖNTEMİ ER:	
NOT / YORUM:	

Bu rapordaki bilgiler Ankara Bilkent Şehir Hastanesi Tıbbi Patoloji Kliniğinin bilgisi olmadan araştırma ve bilimsel makale amaçlı kullanılamaz

HASTA YAKINI YORUMU

Önceki slaytlarda bilgileri ve raporları sunulan Mehmet bey iki farklı ürünümüzden oluşan NİSA-ZCK13 kürümüzü bizzat kullanarak şifa bulmasına destek olunmuştur.

Yandaki mesaj içeriğinde hastası hakkında beyanda bulunan hasta yakını Yıldırım bey hastasının öyküsünü kısaca özetlemektedir.



KANSER- 6

HASTA : Dr. M. Murat Yıldız'ın hastası (Antalya Kemer)
SONUÇ: Başarılı TEDAVİ: Nisaterapi +Ablasyon



❧ Öyküsü: Eski meme CA ameliyatlısı karaciğer nuksu olup 8 ve 3 cm çaplı iki adet karaciğer kitlesi mevcuttu. Nisaterapi sonrası 3 cm olan kayboldu 8 cm olan 3 cm'ye indi daha sonra ablasyon tedavisi yapıldı.



KANSER- 7

HASTA : Cihan (Kocaeli)

Yaş: 26

SONUÇ: Başarılı

TEDAVİ: Nisaterapi



❧ Öyküsü (16.03.2024): Yaklaşık beş yıl önce 1 yıl süren lösemi tedavisi alındı ve ilik nakli ile tedavi tamamlandı tedavi bittikten bir yıl sonra aldığı kemoterapiler sonucu kalça ve bacakların birleştiği noktalarda sol ve sağ kemikler de çökme meydana geldi ikişer defa çökmelerden sebep oluşan sıkıntıları temizlemek adına ameliyat olundu bu çökmelerin iyileşmesinin mümkün olmadığı protez takılması gerektiği bildirildi yaşından ötürü bacakların izin verdiği süre kadar dayanalım en son çare ağrılardan duramadığında protezleri takalım dedi doktor.

KANSER- 7

HASTA : Cihan (Kocaeli)

Yaş: 26

SONUÇ: Başarılı

TEDAVİ: Nisaterapi



❧ Öyküsü (devam): Henüz protezleri takılmadı koltuk denekleri ile yürüyor ağırlık vermemesi için. Bu süreç devam ederken dizlerde ağrılar başladı sol ve sağ tekrar doktora gidildi Emaar filmi çekildi kalçalar da meydana gelen çökme dizlerde de başlamış henüz çökme tam anlamıyla gerçekleşmemiş ama gerçekleşmesi bekleniyor bir ay oksijen tedavisi verdiler tedaviden sonra tekrar kontrole gidilecek....

KANSER- 7

HASTA : Cihan (Kocaeli)

Yaş: 26

SONUÇ: Başarılı

TEDAVİ: Nisaterapi



❧ Öyküsü (devam): Kol dirseklerde ve omuzlarda da ufak ufak ağrılar var doktor tüm eklem bölgelerinde bunlarla karşılaşabiliriz ilerleyen yıllarda dedi vücuttaki eklem bölgeleri alınan kemoterapilerdeki ilaçların etkisi sebebiyle çökme işlemleri ile karşı karşıya durumda şu an

KANSER- 7

HASTA : Cihan (Kocaeli)

Yaş: 26

SONUÇ: Başarılı

TEDAVİ: Nisaterapi



- ☞ Hastanın bu öyküsü üzerine doktor grubumuzca yapılan değerlendirmeler sonucu ilk etapta hastaya özel hazırlanan 250 ml'lik 4 şişeden oluşan Nisa serisi ürün kullanılmıştır.
- ☞ İlk kür 8 gün ve akabinde kısa bir arayla ikinci kür 8 gün daha verilmiştir. Geçen toplam 20 günlük süre sonunda hasta görüntülemeye girmiştir.



KANSER- 7

HASTA : Cihan (Kocaeli)

Yaş: 26

SONUÇ: Başarılı

TEDAVİ: Nisaterapi



- ❧ Hastanın yapılan görüntülemeleri sonucu;
- ❧ Erişim Numarası VOZ445805
- ❧ Yöntem CR
- ❧ Randevu Tarih. 19.04.2024 13:51:26
- ❧ İstem Tarihi 19.04.2024 13:38:32
- ❧ Çekim Tarihi 19.04.2024 15:25:00
- ❧ Hasta Şikayeti sol kasık ağrısı. 3 hf önce aniden başlamış. dra. gitmiş. mri çekilmiş. kalçada sorun var idye refere ediliyor. hasta koltuk değneği kullanıyor. Lösemi +. hasta kontrolde. kortizon öyküsü +.

KANSER- 7

HASTA : Cihan (Kocaeli)

Yaş: 26

SONUÇ: Başarılı

TEDAVİ: Nisaterapi



- ❧ **Hasta Geçmişi** sol aksama belirgin. kalça rom bilateral ır yok. fleksiyon 100 derece. f: mri:bilateral avn +. çökme ? bt: çift koltuk değneği ile hiç basmam önerildi. f: **çökme yok**. bt: **çökme yok**. cor dekompresyon önerildi. greftleme?. MD bilgisi verildi. Aile onay verdi. ameliyat hazırlığı başlandı.
- ❧ **Klinik Kodu** 171-ORTOPEDI VE TRAUMATOLOJİ
- ❧ **Sut Kodu** 801750
- ❧ **Sut Açıklaması** Eklem grafisi (İki yön) mukayeseli,
- ❧ **ICD10 Kodları** M87.15-Osteonekroz, İlaçlara Bağlı, Pelvik Bölge Ve Kalça Loinc 37745-7-Diz - sağ, XR grafi, AP ve lateral

KANSER- 7

HASTA : Cihan (Kocaeli)

Yaş: 26

SONUÇ: Başarılı

TEDAVİ: Nisaterapi



Özetle;

- ❧ Akıllı ilaç veya atom olarakda isimlendirilen kemoterapi ilaçları sağladıkları yararın yanı sıra vücuda büyük zararlar da vermektedirler.
- ❧ Kemoterapi ilacı kemik içerisindeki kan akışını keserek lösemi hücrelerinin kandan beslenerek üremesini engellemektedir. Ancak eş zamanlı kemik hücreleri de beslenemediğinden kemik sisteminde zamanla çökmeler meydana gelmektedir. Hatta basit operasyonlarla kemik içerisinde biriken ve ağrı veren sıvı bile kemik zayıflığından alınamamaktadır.
- ❧ Sonuç olarak iki kür Nisa ürünü kullanılmasıyla kemikte çökme engellenmiş ve kemikler operasyona uygun hale gelmiştir.

DİĞER HASTALIKLAR

- ❧ Cafer bey KOAH hastası olarak kişisel hazırlanan özel iki dozda büyük çapta iyileşme sağlamıştır.
- ❧ Endonezya da bir sinek tarafından bacağı ısırılan bir yazılımcı genç ise ayağın hızla şişmesi ve kangrene dönüşmeye başlaması üzerine bacağın ampute edilmesi düşünülmüştür. Tavsiye üzerine hasta bize başvurmuştur. Doktor grubumuzla yaptığımız değerlendirmeler sonucu, bu alanda kişiye özel geliştirilen 4 şişeden oluşan ürünün doktor kontrolünde hastaya uygulanması ile bacak iyileşmiş ve hasta normal yaşantısına sağlıklı bir şekilde devam etmektedir.

DİĞER HASTALIKLAR



- ❧ Merve hanım 37 yaşında MS hastası. Hastalığının başında tarafımızca müdahale edilmiş ve iki kür NİSA serisi özel ürünümüzden kullanılmıştır. Hastanın kendi ifadesi;
- ❧ *Abim ve ablam selam. İki kür kullandım biliyorsunuz. Öncelikle emeğinize ilmininize sağlık. İlk kürde sol gözüm ile başımın orada sürekli şiş damarlar ve ağrı rahatsızlık veren durum sol kolumda ki uyuşma geçti. İlk emarim ile ikinci emar arasında oldukça büyük fark vardı. Hatta hocamız acil dediği ilaçlı emari 6 ay sonraya erteledi.*

DİĞER HASTALIKLAR



❧ Onu da içimiz rahat etsin dedi. Onu da bir iki ay sonra çektireceğim. Kendimi daha iyi hissediyorum. Yoğun stres altında kalmadığım sürece bölgede herhangi bir rahatsızlık da hissetmiyorum. İlacı kullandığımdan bu güne o damar asla şişmedi o şekilde bir uyuşma başımda yada sol kolumda çok şükür olmadı. Allah razı olsun 🙏

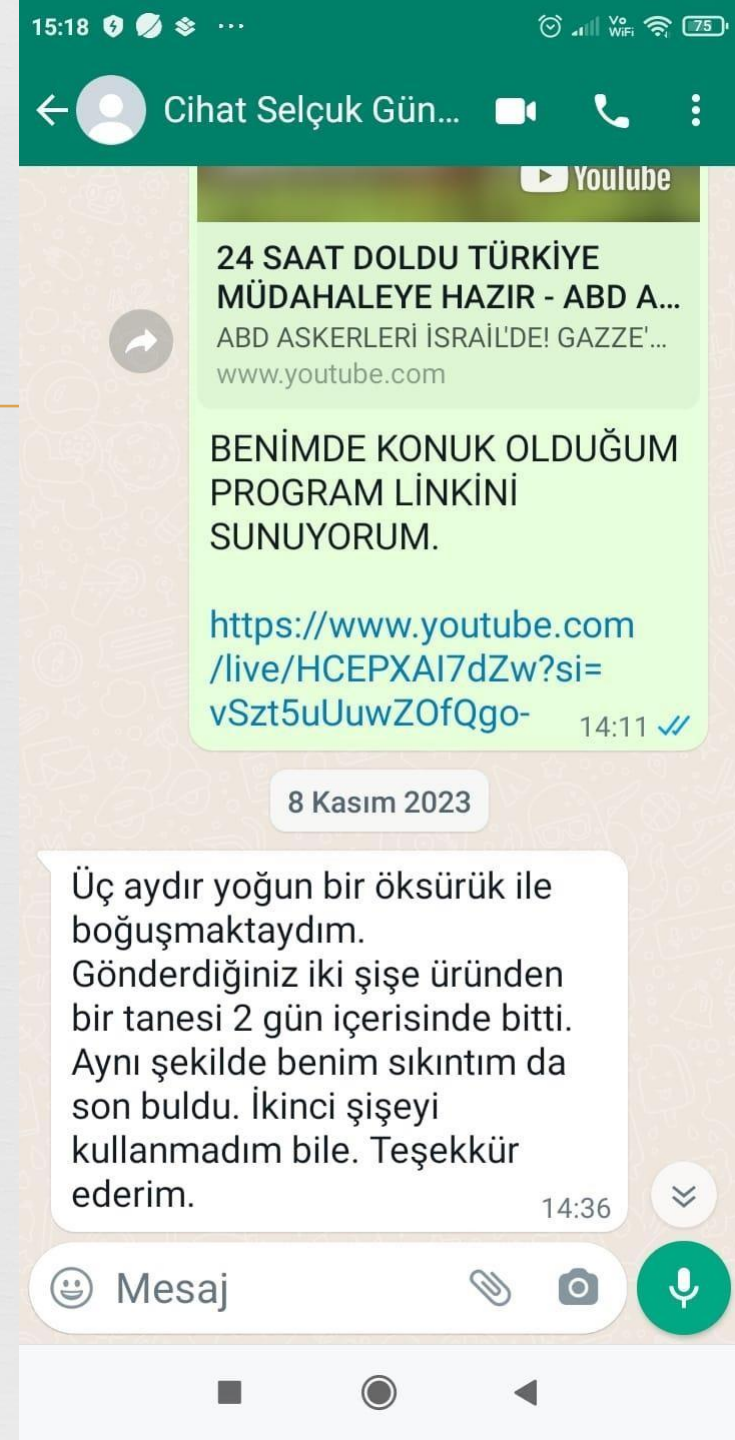


BİR HASTANIN YORUMU

❧ Son zamanlarda grip türü üst solunum yolu hastalıkları hem 3 ay gibi bir sürede geçmemekte hem de insanlara büyük sıkıntı vermektedir.

❧ Bunların yanı sıra Covid19 ve mutasyonları halen can almaya devam etmekte ama gündemde yer almamaktadır.

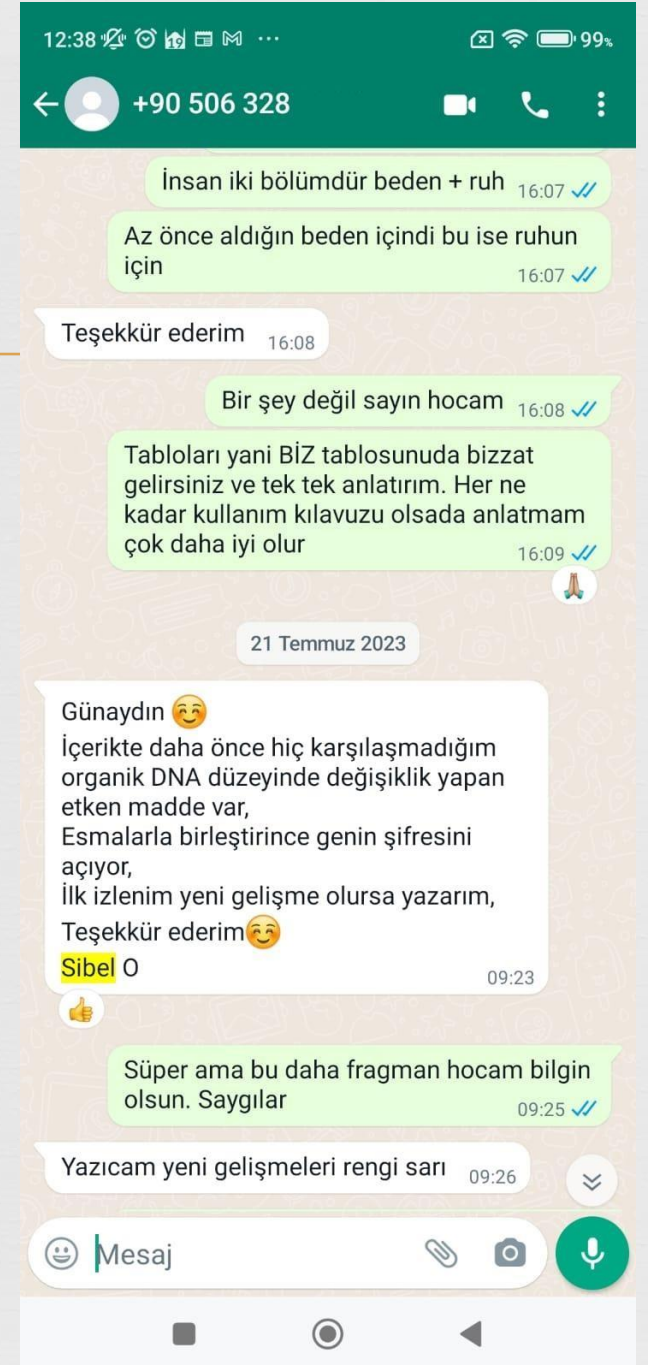
❧ Yandaki mesaj içeriğinde bir hastanın durumunun ve sonucun kısa ve öz bir özeti sunulmuştur.



BİR DOKTOR YORUMU

☞ Sayın doktorumuzun talebi üzerine kanser kürümüzdeki iki farklı ürünü bizzat kullanarak denemesi için kendisine verilmiş eş zamanlı olarak kendisi için kişiye özel manevi şifa çalışması da yapılarak **NİSATERAPİ** hakkındaki görüşleri istenmiştir.

☞ Yandaki mesaj içeriğinde bulunan doktor görüşü bilginize sunulmuştur.



BİR DOKTOR YORUMU

(Aslında Nisaterapi bir Epigenetik Çalışmadır)



Epigenetik, yaşam sırasında genlerde meydana gelen ve gen ifadesini etkileyen kimyasal değişikliklerle ilgilenen bilim dalıdır. Sigara içmek, yüksek radyasyona ya da zehirli maddelere maruz kalmak gibi etkenler, genlerde kimyasal değişikliklere yol açabilir ve bu kimyasal değişiklikler geçici ya da kalıcı olabilir. 20 Ağu 2022

TÜBİTAK GENÇ



NİSATERAPİ

(EPIGENETİK)



☞ Tamamen doğal **BİTKİSEL** **EKSTRAKLAR** kullanılarak elde edilen etken maddelerin ileri teknoloji kullanılarak halk tabiri ile şurup karışımı haline getirilmesi sonucu elde edilen ve **NİSA** serisi olarak adlandırılan yeni nesil ürünlerin başta **kanser** olmak üzere **çok özel hastalıklara** **MADDİ** destek olarak kullanılmasının yanı sıra ayrıca hasta tarafından talep edilirse **MANEVİ** destek bölümünün (Meditasyon/zikir) eş zamanlı uygulanması metodunun tamamına **NİSATERAPİ** adı tarafımızca verilmiştir. Ürünlerimiz bazı hastalarımız tarafından şurup değil **İKSİR** olarak adlandırılmaktadır.

NİSA SERİSİ ÜRÜNLER



- ❧ Zararlı mikroorganizmalardan bakteri/mikropların sentetik kimyasal ürünlere karşı gittikçe artan direnç kazanmaları sonucu özellikle antibiyotiklerin kısa bir süre sonra etkilerini tamamen yitireceği bilim adamları ve sektör önderlerinin açıklamalarından anlaşılmaktadır.
- ❧ Bu ve benzeri nedenlerden dolayı ürünlerimiz halen bilinen ve uygulanan ilaç ve takviye edici gıda üretim yol ve yöntemlerinden tamamen farklı tesislerde doğal ortam ve koşullar taklit edilerek **YENİ, YERLİ ve MİLLİ** bir üretim tekniği ile **ISO 22000** standartlarında üretilmektedir.

NİSA ve TERAPİ

NİSA adı verilen ürün serimiz;

❧ NİSAU-118

❧ NİSAG-119

❧ NİSA-118119

❧ NİSA-ZCK13

❧ Nİ-DESA : Naturel insan için Deride sağlık Her tür papilon-et beni-siğil vb. karşı

❧ Nİ-SADE : Naturel insan için Sağlık deriden bütün kozmetik ürünler

❧ Yakın zamanda; ağız ve diş sağlığı ürünleri, krem, saç besleyiciler ve koruyucuların üretimlerine başlanacaktır.

❧ Ürünlerimiz IV hariç her tür yoldan alınabilmektedir.

YENİ NESİL TERAPİ



- ❧ Nisaterapi metodu ve ürünleri ülkemizde yavaş yavaş yankı bulmaya ve hızla alanında zirveye yol almaktadır.
- ❧ Hatta ülke dışından Almanya, Fas, Mısır, Katar vb. ülkelere bile talep edilmektedir.
- ❧ Ancak ürün politika ve stratejimiz gereği yurt dışına ihraç amaçlı dahi ürün gönderilmemektedir.
- ❧ **N**ihai ürün ihracı yerine ülkemize **h**asta **a**lımı kısaca **NİHAL** adını verdiğimiz SAĞLIK TURİZMİ tarafımızca 16.06.2025 tarihinde başlatılmıştır.
- ❧ İlk etapta Memorial ve Medipol hastane gruplarıyla dünya çapında sağlıkta işbirliği protokolleri imzalanmıştır.
- ❧ Halen kurduğumuz Global Health Group içerisinde dünyanın çeşitli ülkelerinden doktorlar başta olmak üzere 31 civarında elit personel mevcut görevlerine ek bu alanda bizimle çalışmaktadır.

DÜNYA'YA TÜRK İMZASI



- ❧ PEMBE ve VENİG Ltd. Şirketlerinin sahibi aynı zamanda MAVİAY DERNEĞİ yönetim kurulu ve Genel Başkanı Ziya Can Koçak ve ekibi, insanlığa kazandırdığı FİKİRDEN ÜRÜNE ve HİZMETLERE çalışmaları ile gelecekte uzayda kurulacak insan kolonilerinde bile üretim, istihdam faaliyetlerinde bulunabilecek ve buralarda da sivil toplum örgütü kurabilecek stratejilerinin mimarıdır.
- ❧ 27.04.2023 yılında bir tıp doktoru ile bir profesör tarafından Ziya Can Koçak'ın Einstein Vakfı ödülü için aday gösterildiği Türkçe-İngilizce metinler sonraki slaytlarda sunulmuştur.

ADAY GÖSTERİMİ ÖZETİ

Adayımın yaptıkları yapabileceklerinin garantisi olup ilaç ve fonksiyonel gıda alanlarında yeni nesil nano hatta piko teknoloji hatta frekansla vb. çok değişik şekillerde tedavi üzerinde çalışmaları bulunduğundan hem maddi açıdan hem de manevi değeri çok yüksek olan vakfınızın birincilik ödülüyle desteklenmesi kanaatinde olduğumdan aday gösteriyorum.

Dr. Muharrem Murat Yıldız

Uzman Doktor

Üroloji ve Fitoterapist

Op. Dr. Muharrem Murat YILMAZ

Üroloji Uzmanı
Permanan Mikrobiyoloji
GETAT Uygulayıcısı

Kozlurmak Mah. 1436. Sok. No: 1/16 Çankaya / ANKARA
Tel: 0 312 287 00 37 - 0 312 287 00 38
Bağlamış Mah. 150. Sok. No: 1/16 Çankaya / ANKARA
Üroloji Uzmanı
Üroloji Uzmanı
İşyeri Tescim Belge No.: 2506/2013

ADAYLIK MEKTUBU

Tarafından aday olarak Endüstri Mühendisi Ziya Can Koçak (Türkiye Vatandaşı) aday gösterilmiştir. Aday ile 1989 yılından beri aynı işyerinde ben hekim olarak o ise ARGE ve Teknik İşlerde Verim ve İşletme uzmanı olarak görev yaptı.

Bir müddet farklı yerlerde çalışsak ta ilişkimiz kesilmedi ve en son olarak 1997 yılında Japonya JİCA'da aldığı Enerji ve Çevre üzerine kursta Faydalı Mikroorganizmalardan enerji üretimi ve canlıların ve çevrenin sağlığı alanında yoğunlaşmış ve geri döndüğü 1998 tarihinden itibaren ülkemizde de bu çalışmalarını devam ettirmiştir.

Özellikle 2017 yılından itibaren İnsan, Hayvan, Bitki ve Çevre sağlığı (TEK SAĞLIK) alanında çalışmalarını yoğunlaştırmıştır. Özellikle antibiyotiklerin zararlı bakterilere karşı geliştirdiği direnç nedeniyle 2025 yılından itibaren etkisi neredeyse son bulacak olan antibiyotikler yerine acilen yeni ve yerli bir ürün ortaya koymak için faaliyetlerini yoğunlaştırmıştır.

Gittikçe artan uzay seyahatleri ve iklim değişimleri nedeniyle eriyen kutuplar ve Everest dâhil eriyen buzullar nedeniyle ortaya bilinmeyen tür zararlı mikroorganizmaların çıkması riskine karşı yeni nesil Natürel İlaç Serum Aşı (NISA) ve hatta fonksiyonel/takviye edici gıdalar ile ilgili fikirden ürüne şeklinde çok başarılı sonuçlar aldığı çalışmalar yapmıştır ve halende devam etmektedir.

Nitekim sağlık alanında çalışmalarını ürüne dönüştürdüğü 2019 yılında NISAU-118, NISAG-119 ve NISA-118119 şeklinde üç ürün ortaya koymuştur. 2020 yılı başından itibaren bütün dünyayı etkisine alan Covid19 salgınına karşı bu üç ürün 2020 Mayıs ayında T.C. Gazi Üniversitesi Eczacılık Fakültesince literatür taraması yapılmış ve olumlu sonuçlanmıştır.

Söz konusu Eczacılık Fakültesi tarafından çizilen yol haritası dikkate alınarak ilk önce bu üç ürünün sitotoksitesite testleri yapılmış, bu testleri başarıyla geçen anılan üç ürün nihai olarak Sars-Cov2 yani Covid19 üzerinde pek çok defa defa antivirüs aktivite testlerine tabi tutulmuştur.

Üç ürünün sitotoksitesite ve antivirüs aktivite testleri ülkemizin en saygın kuruluşlarından TÜBİTAK MAM tarafından ve ücretleri Ziya Can Koçak tarafından karşılanmıştır. Zaten aday bu güne kadar hiçbir çalışmasında ne yerli ne yabancı resmi/özel hiçbir organizasyon ve şahıstan bir taahhüt veya ortaklık vb. bağlantısı olmadan tamamen kendi öz kaynaklarıyla bütün projelerini yürütmektedir.

Neticeten yapılan bütün testler ve konuları;

“SARS-COV-2 virüsüne karşı NISAG-119 (Galaksi), NISAU-118 ve NISA-118119 örneğinin RTCA cihazı ile Antiviral etkinliğinin incelenmesi” olup, inceleme sonucu “... gerçek zamanlı hücre analizatörü (anti-viral etkinlik) çalışması sonucunda numunenin 1/4 dilüsyonunun COVID 19 (Sars – Cov-2) virüsünün VERO E6 hücreleri üzerinde enfeksiyon etkisini (Nisag-119) 31 saat, (Nisau-118) 38 saat ve (Nisa-118119) 42 saat geciktirdiği (4 log10 azalma) görülmektedir” sonuçları TÜBİTAK MAM tarafından 18.02.2021 tarihinde elde edilmiştir.

Bu sonuçlar ile 2021 yılı Kasım ayında ülkemizin Konya Selçuk Üniversitesi Tıp Fakültesiyle birlikte Faz1 hızlı geçiş Faz3 klinik çalışması başlatılması kararına varılmış ancak yeterli bütçe bulunamaması, hızla artan Covid19 ölümleri ve ürünlerin ilaç olarak ortaya konmasında harcanacak zamanı dikkate alan TÜBİTAK MAM tarafından bu ürünlerin acilen insanlığın yararına kullanılması için adaya tavsiyesi

NOMINATION SUMMARY

I am nominating my candidate as I am of the opinion that your foundation, which has a very high moral and financial value, will be supported with the first prize, since what my candidate does is the guarantee of what he can do, and since he has studies on new generation nano, even pico technology, even frequency and similar treatments in the fields of medicine and functional food.

Dr. Muharrem Murat Yildiz

Specialist

Urology and Phytotherapist

Dr. Muharrem Murat YILDIZ

Urology and Phytotherapy
Fırat University / Elazığ
GETAT Uygulayıcısı

Kazlırmak Mah. 1436. Sok. No: 1/16 Çankaya / ANKARA

Tel : 0.312 287 00 37 - 0.507 544 53 80

Baskın U.D.: 923 006 7800 T.C. Kimlik No: 103 55 52 03 6

Üroloji Uzm. Dr. Murat Yildiz Etiler / Ankara / 0312 287 00 37

İyigör Hukukçular A.Ş. No: 2836/2013

LETTER OF NOMINATION

Industrial Engineer Ziya Can Koçak (Turkish Citizen) has been nominated by me. I have worked as a physician, and he has worked as an Efficiency and Business Administration specialist in R&D and Technical Affairs since 1989 at the same workplace.

Even though we worked in different places for a while, our relationship did not break, and he focused on energy production from Beneficial Microorganisms and the health of living things and the environment in the course on Energy and Environment, which he took at JICA, Japan in 1997, and has continued these studies in our country since his return in 1998.

Especially since 2017, it has intensified its studies in the field of Human, Animal, Plant and Environmental Health (TEK HEALTH). Especially due to the resistance developed by antibiotics against harmful bacteria, it has intensified its activities to urgently introduce a new and domestic product instead of antibiotics, which will almost cease to be effective by 2025.

He performed studies and still continues in which the new generation Natural Medicine Serum Vaccine (NISA) and even functional/supplementary foods from idea to product have been very successful against the risk of emergence of unknown kinds of harmful microorganisms due to melting poles and melting glaciers, including Everest, due to increasing space travels and climate changes.

As a matter of fact, in 2019, when he transformed its work in the field of health into products, he introduced three products as NISAU-118, NISAG-119 and NISA-118119. Against the Covid19 epidemic, which has affected the whole world since the beginning of 2020, these three products were reviewed in the literature by Gazi University Faculty of Pharmacy in May 2020 and the results were positive.

Considering the roadmap drawn by the said Faculty of Pharmacy, cytotoxicity tests of these three products were carried out first, and the three products that passed these tests were finally subjected to antiviral activity tests on Sars-Cov2, or Covid19, many times.

The cytotoxicity and antiviral activity tests of three products were paid by TÜBİTAK MAM, one of the most respected institutions in our country, and their fees were paid by Ziya Can Koçak. In any case, the candidate has been carrying out all his projects with his own resources, without any commitment or partnership or similar connection from any local or foreign official/private organization or person.

As a result, all the tests and their subjects,

"Examination of the Antiviral effectiveness of NISAG-119 (Galaxy), NISAU-118 and NISA-118119 against SARS-COV-2 virus with RTCA device", and the result of the examination was " As a result of the real-time cell analyzer (anti-viral effectiveness) study, it was observed that the effect of 1/4 dilution of the sample on the infection effect of COVID 19 (Sars – Cov-2) virus on VERO E6 cells had been delayed for (Nisag-119) 31 hours, (Nisau-118) 38 hours and (Nisa-118119) 42 hours (4 log10 decrease)....." results were obtained by TÜBİTAK MAM on 18.02.2021.

With these results, it was decided to start a Phase1 rapid transition and Phase3 clinical study together with Konya Selçuk University Faculty of Medicine in November 2021, but considering the lack of sufficient budget, the rapidly increasing Covid19 deaths and the time to be spent in introducing the products as drugs, TÜBİTAK MAM decided that these products were urgently used for the benefit of humanity as a food supplement, especially NISAG-119 GALAKSI product and this product has been

brought into commercial life as a food supplement since 21.09.2021, upon the recommendation by TÜBİTAK MAM.

Since this stage, both me, my family and my close environment have used these products as a body resistance system against Covid19, as well as my patients. We saw that a patient with both Covid19 and Breast CA quickly recovered from the Covid19 disease as soon as he used this product, and at the same time it was effective on the cancer mass on the breast.

Thereupon, Ziya Can Koçak focused on Cancer, which is one of the biggest diseases for humanity, and revealed that 2 NISAG-119 and 2 NISAU- which he named as NISA-ZCK13 in liquid form consisting of 4 250 ml bottles with organic herbal actives and described as 1 Cure. It revealed 118 products against cancer.

He communicates the results of his work on volunteers with cancer in the field, and I personally observe these results through the eyes of a specialist doctor and phytotherapist. To give some examples in this regard;

1- The former breast CA surgery patient had liver recurrence and two liver masses with a diameter of 8 and 3 cm disappeared from 3 cm after nisatherapy, and decreased to 3 cm from 8 cm, then ablation treatment was performed and the patient recovered.

2- Similarly, a 4 cm X 3 cm CA mass in the left breast of a stewardess disappeared with the use of 1 cure product in 9 days. In particular, the masses in the breast transform into a calcite structure.

3- It was observed that the 8 cm X 4.5 cm mass in the left breast of another breast CA patient whose last period started on 17.03.2023 was reduced to 1.9 cm X 2.7 cm immediately after using the product. In the USG shooting dated 27.03.2023.

As can be seen from these three examples, this method, named NISATHERAPY by Ziya Can Koçak, can achieve very effective results in a short period of 9 days, especially in the field of cancer. I have advised the candidate to apply the NISA-ZCK13 product group of this NISATHERAPY treatment method directly to the cancerous area together with the production development studies.

New products with almost the same organic active ingredients but with different dosages and combinations give successful results in different diseases.

For example, a software engineer whose leg was bitten by a fly in Indonesia was taken to the USA after the foot swelled rapidly and started to turn into gangrene. As a result of the application of the product consisting of 4 bottles specially developed for the patient in this field, the leg healed, and the patient returned to his normal life.

In addition to special diseases such as COPD, MS, SMA, Ziya Can Kocak be still continuing R&D and P&D studies on 31 other types of diseases with physical and mental effects.

Dr. Muharrem Murat Yildiz

Specialist

Dr. Muharrem Murat YILDIZ
Ortaköy 127. Cad. 34. Kat. 06550 Beşiktaş / İSTANBUL
E-posta: muharrem.yildiz@nisatherapy.com.tr

Ortaköy 127. Cad. 34. Kat. 06550 Beşiktaş / ANKARA
E-posta: muharrem.yildiz@nisatherapy.com.tr

Ortaköy 127. Cad. 34. Kat. 06550 Beşiktaş / ANKARA
E-posta: muharrem.yildiz@nisatherapy.com.tr

Ortaköy 127. Cad. 34. Kat. 06550 Beşiktaş / ANKARA

BASINDAN

HÜRRİYET
21.05.2022

HÜRRİYET
1. Sayfa

HÜRRİYET
13. Sayfa



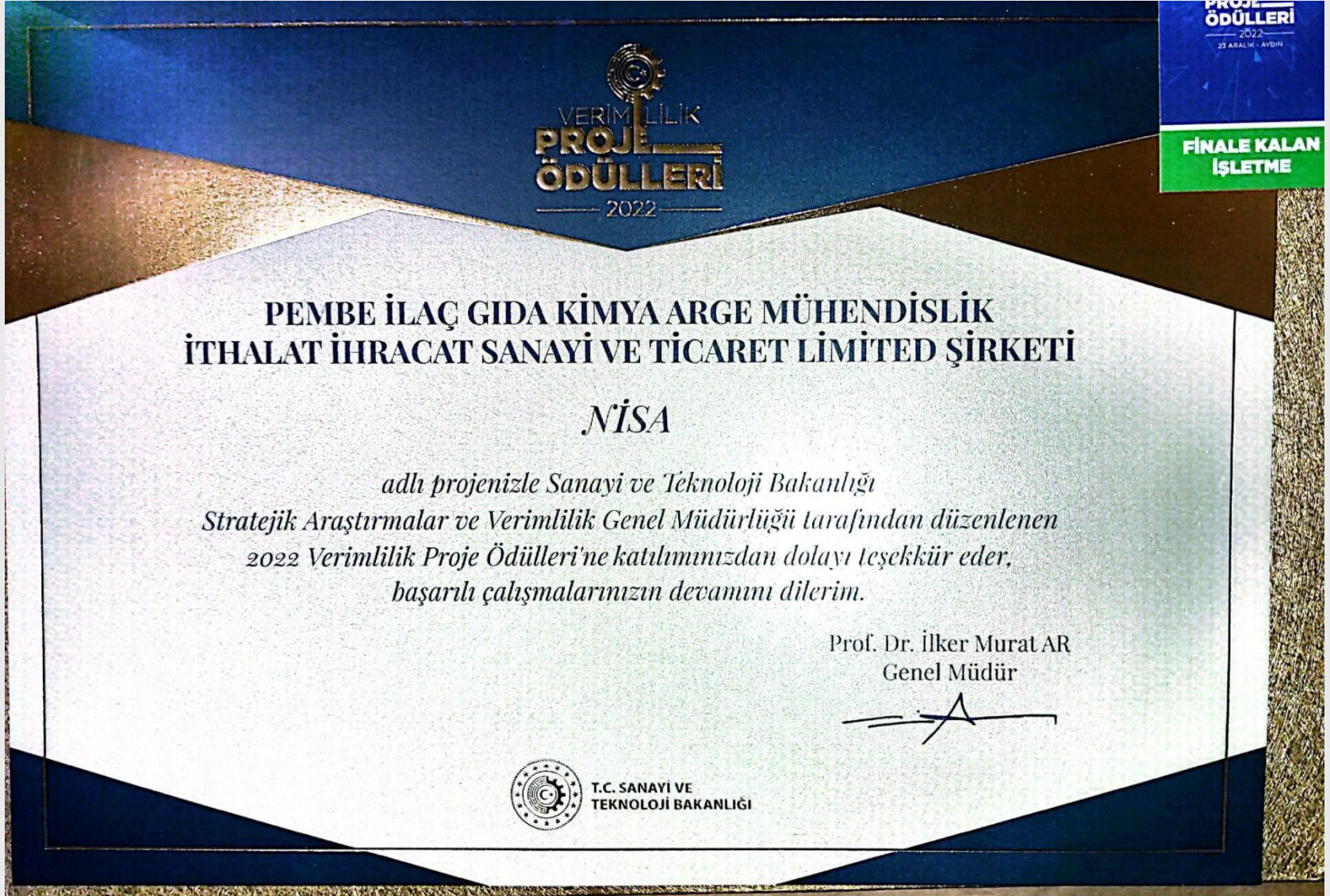
BASINDAN (Linkler)



- ❧ <https://www.hurriyet.com.tr/gundem/zencefilli-cevizli-covid-19-surubu-tubitak-incelemeye-aldi-42067257>
- ❧ <https://www.gazetevatan.com/gundem/zencefilli-cevizli-covid-19-surubu-tubitak-tarafindan-incelemeye-alindi-2039639>
- ❧ <https://t24.com.tr/haber/koronavirus-e-karsi-zencefilli-cevizli-covid-19-surubu-gelistirildi-saglik-bakanligi-ve-tubitak-inceliyor,1035534>
- ❧ <https://www.yeniakit.com.tr/haber/zencefilli-cevizli-covid-19-surubu-tubitak-incelemeye-aldi-zencefil-nasil-tuketilir-faydalari-nelerdir-1657979.html>

TÜRKİYE VERİMLİLİK ÖDÜLÜ – 2022

(594 Şirket arasında 54 Finalist)





CERTIFICATE

PEMBE İLAÇ GIDA KİMYA ARGE MÜHENDİSLİK İTHALAT İHRACAT SANAYİ VE TİCARET LİMİTED ŞİRKETİ

BÜYÜKESAT MAHALLESİ KAHRAMAN KADIN SOKAK NO:1/9
ÇANKAYA / ANKARA / TÜRKİYE

*Has been assessed and found to Comply with the Requirements of:
Denellenmiş ve aşağıdaki standardın gerekliliklerine uygunluğu görülmüştür:*

ISO 22000:2018

*The Food Safety Management System is applicable to:
Gıda Güvenliği Yönetim Sistemi:*

PRODUCTION OF FOOD SUPPLEMENT

TAKVİYE EDİCİ GIDA ÜRETİMİ

Certificate Number: FSMS-0114902 Initial Certification Date: 04.01.2024
Belge Numarası: FSMS-0114902 İlk Belgelendirme Tarihi: 04.01.2024

FSMS Category: K
GGYS Kategorisi: K

Certification Period: 3 Years
Belgelendirme Periyodu: 3 Yıl

Certificate Validity Date: 03.01.2025
Belge Geçerlilik Tarihi: 03.01.2025



ACCREDITED
Management Systems
Certification Body
MSCB-135

güven

IQR Sertifikasyon Onayı

IQR ULUSLARARASI BELGELENDİRME HİZMETLERİ LTD.ŞTİ.

Beşevler Mah. Kocayunus Sk. No:3 Arslan Han Plaza K:2 Nilüfer / BURSA
Tel.: +90.224.266 00 16 Faks: +90.224.249 41 13 www.iqrcert.com e-posta: info@iqrcert.com



T.C.
YENİMAHALLE KAYMAKAMLIĞI
İLÇE TARIM VE ORMAN MÜDÜRLÜĞÜ
İŞLETME KAYIT BELGESİ

Kayıt No

: TR-06-K-087591

İşletmecinin Adı-Soyadı /
Tüzel Kişiliğın Adı

: Venig İlaç Gıda Kimya Arge Mühendislik İthalat İhracat
Sanayi ve Ticaret Limited Şirketi

İşletmenin Ticaret Unvanı

: Venig İlaç Gıda Kimya Arge Mühendislik İthalat İhracat
Sanayi ve Ticaret Limited Şirketi

Şirket, Kurum, Kuruluş
Merkez Adresi

: Beştepe Mah. Misket Sok. No:21/3
Yenimahalle-ANKARA

İşletmenin Adresi

: Beştepe Mah. Misket Sok. No:21/3
Yenimahalle-ANKARA

İşletmenin Faaliyet
Konusu

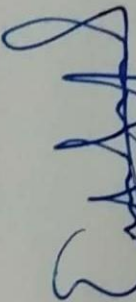
: Depo, Gıda Satış ve Diğer Perakende Faaliyet Gösteren
İşletmeler

Belgenin İlk Veriliş Tarihi : 14.02.2024

Belgenin Değişiklik Tarihi :

İş bu belge, 5996 sayılı Kanunun 30 uncu maddesine dayanılarak düzenlenmiştir.




Engin Hüseyin IŞIK
İlçe Müdürü V.