

# Dug dr Haris - Magistarski rad

Fakultet/Akademija	MEDICINSKI FAKULTET
Tip Rada	Magistarski rad
Kandidat, zvanje	Dug dr Haris
Naziv Teme	Faktori rizika recidiva i progresije površnih karcinoma mokraćnog mjehura nakon transuretralne elektroresekcije
Rezime/Abstract	<p>Karcinom mokraćnog mjehura je najčešći karcinom mokraćnih organa. U svijetu je na devetom mjestu po incidenci svih kancera. U 90% slučajeva javlja se kod osoba starijih od 55godina. Dva najpoznatije faktora rizika za nastanak i razvoj karcinoma mokraćnog mjehura su pušenje cigareta i izlaganje karcinogenim materijama iz okoline- tkzv. urotelni karcinogeni (aromatski amini i njegovi derivati). Rizik se povećava kod pacijenata sa pozitivnom porodičnom anamnezom karcinoma mokraćnog mjehura. Stepenn maligniteta i stadijum razvoja bolesti su značajni prognostički faktori za recidiv, progresiju, preživljavanje i strategiju liječenja površnih karcinoma mokraćnog mjehura. Cilj ovog istraživanja bio je utvrditi klinički prognostičke faktore i odrediti njihov uticaj na rani recidiv i rizik od progresije novootkrivenih karcinoma mokraćnog mjehura. Ovom retrospektivno- prospektivnom studijom je bilo obuhvaćeno 120 pacijenata oba spola od 48-80 godina sa novootkrivenim površnim karcinomom mokraćnog mjehura. Svi ispitanici su operativno tretirani sa TUEr-om. Razvrstani su na osnovu tipa karcinoma i stepena maligniteta. Evidentirani su podaci o broju, veličini, lokalizaciji karcinoma preoperativno. Zatim podaci o broju recidiva, progresiji, frekvenci nakon kontrolnih pregleda, te je praćen ishod sa i bez recidiva i sa i bez progresije u predviđenom vremenskom periodu. Za praćenje vjerovatnoće recidiva i progresije korištene su EORTC tablice. Dobiveni rezultati pokazali su da je površni karcinom mokraćnog mjehura češći kod muškaraca iznad životne dobi od 65 godina, da su broj tumora i stepen invazije najvažniji prognostički faktor za recidiv površnih karcinoma mokraćnog mjehura , stepen maligniteta najvažniji prognostički faktor za progresiju bolesti nakon TUEr-a. Rizik od recidiva i progresije bolesti statistički je značajno povezan sa rizičnim skupinama. Recidiv bolesti je zabilježen kod 55,8% ispitanika, a progresija u 18, 3 % slučajeva. Prosječno vrijeme do pojave prvog recidiva je iznosilo 15,4 mjeseca, a prosječno vrijeme bez progresije bolesti 14 mjeseci. EORTC skor je visoko signifikantan prediktor recidiva i progresije površnih karcinoma mokraćnog mjehura. Primjena EORTC tablica u kliničkoj praksi za rizik i progresiju bolesti pomogla bi ljekarima u saradnji sa pacijentima da pravilno odaberu adekvatan adjuvantni tretman , prate dinamiku toka bolesti, što bi smanjilo neizvjesnost prognoze bolesti, poboljšalo saradnju na relaciji ljekar-pacijent, te omogućilo adekvatnu psihičku pripremu samog pacijenta za predstojeći period.</p>
Datum	08.07.2013
Predsjednik	dr. sc. Benjamin Kulovac, docent za nastavni predmet "Hirurgija"
Mentor	dr. sc. Šefik Hasukić, vanredni profesor za nastavni predmet "Hirurgija"
Član komisije	dr. sc. Mithat Tabaković, docent za nastavni predmet "Interna medicina"
Član komisije	-
Član komisije	-
Zamjenski član	-
Dodatni detalji i lokacija	08.07.2013. godine u amfiteatru I Medicinskog fakulteta Univerziteta u Tuzli s početkom u 16,00 sati
Zavrsne Odredbe	Pristup javnosti je slobodan. Magistarski rad se može pogledati u Sekretarijatu Medicinskog fakulteta Univerziteta u Tuzli, svakim radnim danom od 08,00 do 16,00 sati..