

Arnautalić dr Lejla - Magistarski rad

Fakultet/Akademija	MEDICINSKI FAKULTET
Tip Rada	Magistarski rad
Kandidat, zvanje	Arnautalić dr Lejla
Naziv Teme	Kompjuterizovana tomografija i magnetna rezonanca u određivanju preoperativnog stadija karcinoma rektuma
Rezime/Abstract	<p>Ključne riječi: rektum, karcinom, preoperativno stadiranje, MRI i CT dijagnostika. Ovaj rad opisuje anatomiju i fiziologiju rektuma, riziko-faktore kao etiološke faktore nastanka karcinoma rektuma, epidemiologiju i podjelu karcinoma rektuma, lokalno stadiranje istih i senzitivnost i specifičnost dijagnostičkih metoda za preoperativno stadiranje karcinoma rektuma. Opisane su senzitivnost i specifičnost kompjueterizovane tomografije i magnetne rezonance u lokalnom stadiranju karcinoma rektuma, te poređenje sa konačnim patohistološkim nalazom u cilju odabira adekvatnog onkološko-kirurškog pristupa, spriječavanja pojave lokalnog recidiva te mogućnost očuvanja sfinkterne funkcije. U studiji su analizirani nalazi kompjueterizovane tomografije i magnetne rezonance u 60 pacijenata prosječne starosti 62 godine, kojima je u periodu od oktobra 2010 do oktobra 2012 godine patohistološki verificiran karcinom rektuma. Studija je imala prospektivni karakter, a uzorak ispitanika je načinjen konsekutivno. Analizom CT i MRI nalaza utvrđena je identifikacija strukture zida rektuma, prepoznavanje i disrupcija integriteta zida, širenje karcinoma u okolno perirektalno masno tkivo, odnos prema mezorektalnoj fasciji, susjednim organima uz detekciju oblika i broja limfonoda u perirektalnom masnom tkivu i njihov odnos prema mezorektalnoj fasciji. Na CT pregledu parenhimatornih organa abdomena vršena je evaluacija metastatskih depozita sa evaluacijom i prikazanih bazalnih partija pluća. Na osnovu navedenih promjena svi pacijenti su klasificirani prema TNM klasifikaciji u T stadij. Prognoza karcinoma rektuma je loša. Uprkos razvoju kirurških tehnika, nije bilo promjena u posljednjoj dekadi. Pacijenti koji imaju karcinom rektuma sa niskim potencijalom za lokalni recidiv imaju korist od lokalne terapije, dok pacijenti sa uznapredovalom bolesti, imaju korist od prethodne radioterapije. Tačnost u određivanju preoperativnog stadija karcinoma rektuma dopušta preoperativnu radioterapiju samo kod pacijenata sa većom invazijom tumorske mase i dopušta operaciju sa poštedom sfinktera kod malih superficijalnih tumora. Napredak koji je postignut u tretmanu rektalnog karcinoma uz poboljšanu prognozu pacijenata zavisi i od preterapeutskog stadiranja karcinoma. Uprkos poznatoj limitaciji u T stadiju MRI je jedina dijagnostička metoda koja pruža visoku tačnost evaluacije topografskih odnosa između lateralne tumorske ekstenzije i mezorektalne fascije što daje prediktivnost za CRM.</p>
Datum	10.05.2013
Predsjednik	dr. sc. Fuad Pašić, docent za nastavni predmet "Hirurgija"
Mentor	dr. sc. Haris Huseinagić, docent za nastavni predmet "Radiologija"
Član komisije	dr. sc. Alma Efendić, docent za nastavni predmet "Radiologija"
Član komisije	-
Član komisije	-
Zamjenski član	-
Dodatni detalji i lokacija	10.05.2013.godine u amfiteatru II Medicinskog fakulteta Univerziteta u Tuzli s početkom u 16,00 sati
Završne 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.