

Izić dr Belkisa - Magistarski rad

Fakultet/Akademija	MEDICINSKI FAKULTET
Tip Rada	Magistarski rad
Kandidat, zvanje	Izić dr Belkisa
Naziv Teme	Korelacija scintigrafskih metoda i tumorskih markera u detekciji koštanih metastaza u pacijenata oboljelih od karcinoma prostate
Rezime/Abstract	<p>Karcinom prostate je jedan od najčešćih malignih tumora u muškaraca. U Sjedinjenim državama on je drugi vodeći uzrok smrtnosti od karcinoma u muškaraca, a ujedno je i najčešće dijagnosticirani karcinom Amerikanaca. Javlja se uglavnom kod osoba starije životne dobi i većina autora navodi da je prosječna starost pacijenata sa karcinomom prostate oko 72 godine (Vrhovac i sar., 1997). Rijetko se javlja u muškaraca mlađih od 50 godina. Učestalost karcinoma prostate varira. On je manje zastupljen u južnoj i istočnoj Aziji (u ljudi žute rase) u odnosu na Evropu, a posebno na USA. Smrtnost od karcinoma prostate je uglavnom posljedica uznapredovale bolesti. Metastaziranje ovog karcinoma predstavlja kombinaciju limfogenog, hematogenog i „per continuitatem“ lokalnog širenja. Cilj istraživanja bio je prospektivnom studijom odrediti senzitivnost, specifičnost i dijagnostičku tačnost scintigrafije kostiju učinjene sa 99mTc-DMSA (V) i scintigrafije skeleta učinjene sa 99mTc-MDP u otkrivanju prisustva koštanih metastaza u pacijenata sa uznapredovalim karcinomom prostate te korelirati serumske vrijednosti tumorskih markera (PSA) sa nalazima scintigrafija kostiju učinjenih sa 99mTc-MDP i 99mTc-DMSA (V). Provedeno istraživanje je izvedeno prospektivno na grupi od 40 ispitanika sa patohistološkim dokazanim karcinomom prostate (bilo operativnim putem ili core biopsijom), koji su imali povišene vrijednosti prostata specifičnog antigena (ukupnog ili slobodnog), izabranih na osnovu pozitivnog nalaza scintigrafije skeleta sa metilendifosfonatom. Životno doba ispitanika bilo je od 51 do 80 godina (prosječno 67,87 +- 8,26 godina). Ispitanici su bili upućeni na scintigrafiju skeleta sa MDP-om i DMSA u vremenskom razmaku od 1 do 6 mjeseci. Izvršeno je poređenje ukupno 40 nalaza scintigrafije skeleta sa metilendifosfonatom i petovalentnim DMSA odnosno dimerkaptosukcinilnom kiselinom u cjelosti, te rađeno kontrolno poređenje sa radiološkim slikovnim dijagnostičkim metodama i serumskim vrijednostima PSA. Ispitanici sa prethodno utvrđenim karcinomom prostate slati su na dijagnostičku scintigrafiju sa metilendifosfonatom u sklopu standardnog protokola otkrivanja metastatske bolesti, stepenovanja raširenosti tumora, u toku praćenja terapijskog odgovora, zbog pozitivne kliničke slike (primarno zbog postojanja bola u leđima), kao i u okviru potvrde inokluzivnih ili suspektnih prethodnih dijagnostičkih ili laboratorijskih nalaza. Svi ispitanici su liječeni u UKC Tuzla, Klinika za OHR i Hirurška klinika-urologija u period od 2007-2012g. Rezultati ove studije potvrđuju da se karcinom prostate uglavnom javlja u starijoj muškoj populaciji odnosno da starosna dob muškaraca pozitivno korelira sa povećanim rizikom razvoja ovog karcinoma, tj. da rizik od razvoja karcinoma prostate raste sa godinama. U otkrivanju koštanih metastaza kod karcinoma prostate primjenjuju se različite dijagnostičke metode (laboratorijske, slikovne-imaging metode), sa više ili manje uspjeha, uz napomenu da nijedna od primjenjenih metoda nema 100% dijagnostičku tačnost. Najčešće korištene metode su određivanje vrijednosti PSA u serumu i kao zlatni standard scintigrafija kostiju sa difosfonatima. Na osnovu dobijenih rezultata možemo potvrditi da su PSA i scintigrafija sa DMSA kao i scintigrafija sa MDP metode izbora u dijagnostičkom protokolu ispitivanja prisustva koštanih metastaza. Odnosno vrijednost PSA veća od 11,3 ng/L je visoko senzitivna i visoko specifična metoda u otkrivanju koštanih metastaza, dok je scintigrafija kostiju sa tumorotropnim radiofarmakom najsenzitivnija metoda u otkrivanju koštanih metastaza. Iako je scintigrafija kostiju sa metilen difosfonatom nisko specifična metoda u detekciji koštanih metastaza zbog velikog broja lažno pozitivnih rezultata, ona u kombinaciji sa vrijednostima PSA i DMSA scintigrafijom omogućava ranu detekciju metastatskih promjena kao i njihovu raširenost i lokalizaciju. Ujedno, kombinacija gore navedenih metoda rana dijagnostika metastatskih promjena postaje veoma navedenih dijagnostičkih procedura smanjuje broj lažno negativnih nalaza čime dijagnostika koštanih metastaza postaje efikasnija, a ujedno se smanjuju i troškovi nepotrebnih dodatnih dijagnostičkih procedura. Kombinacijom efikasna što bitno utiče na poboljšanje prognoze, učinka terapije kao i produženje životnog vijeka oboljelih.</p>
Datum	30.11.2012
Predsjednik	dr. sc. Haris Huseinagić, docent za nastavni predmet "Radiologija" Medicinski fakultet Univerziteta u Tuzli
Mentor	dr. sc. Amra Čičkušić-Jakubović, vanredni profesor za nastavni predmet "Klinička propedeutika" Medicinski fakultet Univerziteta u Tuzli
Član komisije	dr. sc. Ermina Iljazović, redovni profesor za nastavni predmet "Patologija" Medicinski fakultet Univerziteta u Tuzli
Član komisije	-
Član komisije	-
Zamjenski član	-
Dodatni detalji i lokacija	30.11.2012. godine u amfiteatru Klinike za plućne bolesti JZU UKC Tuzla s početkom u 12,00 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.