

„RAZVOJ U LEČENJU GINEKOLOŠKO ONKOLOŠKIH PACIJENATA U SRBIJI – PRIMER TERAPIJE RAKA JAJNIKA“

Udruženje ginekolonga onkologa Srbije, u petak 19. juna organizovalo je simpozijum na temu

„RAZVOJ U LEČENJU GINEKOLOŠKO ONKOLOŠKIH PACIJENATA U SRBIJI – PRIMER TERAPIJE RAKA JAJNIKA“

Udruženje građana "Progoveri" prisustvovalo je simpozijumu koji se održao u hotelu Metropo, na kojem učestvuje više od 200 ginekologa onkologa iz zemlje i inostranstva. To je bila jedinstvena prilika da na jednom mestu naši najeminentniji stručnjaci razmene mišljenja sa kolegama iz inostranstva i iznesu najnovije stavove o dijagnostici i lečenju ginekoloskih kancerova, pre svih karcinoma jajnika, a sve u cilju snižavanja mortaliteta i poboljšanja kvaliteta života pacijenata. Ove godine u fokusu ginekologa onkologa je analiza sistema rukovođenja i organizacije službe ginekološke onkologije u Srbiji, potreba za uvođenjem specijalizacije iz onkološke hirurgije, kao i formiranje stručnih timova koji bi se bavili ovom temom. Još jednom je istaknut značaj dostupnosti postojećih savremenih terapija u lečenju raka jajnika. Uz najpoznatije domaće ginekologe i onkologe, predavanje je održao i dr Raul Markez, jedan od najvećih svetskih stručnjaka u oblasti ginekološke onkologije sa Anderson Instituta za lečenje od raka u Madridu.

Rak jajnika je najsmrtonosniji ginekološki kancer, koji u Srbiji godišnje odnese više od 550 života. Predstavlja treće po učestalosti maligno oboljenje reproduktivnog sistema kod žena, ali zauzima drugo mesto po stopi mortaliteta. Srbija se nalazi na četvrtom mestu po učestalosti raka jajnika u Evropi, ispred nas su samo Letonija, Bugarska i Poljska.

Većina obolelih je starija od 40 godina, ali poslednjih godina uočeno je pomeranje i u oboljevanju i u umiranju od karcinoma jajnika prema mlađim uzrasnim grupama. Rizik za nastanak karcinoma jajnika iznosi 1.4%, ali je ovaj procenat daleko veći kod osoba koje su nosioci genetske mutacije (tzv. BRCA gen) i može biti čak 40%. Zbog toga se ističe značaj prisustva bolesti u porodici. Zbog nedostatka odgovarajućeg skrininga, kod 70% pacijenata se dijagnostikuje odmakla bolest, odnosno III i IV stadijum bolesti.

Najvažniju ulogu u otkrivanju ove bolesti ima ultrazvučni pregled zbog svoje dostupnosti, neinvazivnosti i niskih troškova i zato predstavlja prvi nivo dijagnostike tumora u maloj karlici. Uz ultrazvučni pregled važnu ulogu imaju i tumor markeri koji doprinose boljoj detekciji malignih stanja. Zbog toga su redovni pregledi ginekologa najsnažnije oružje u borbi protiv raka jajnika.

Hirurško lečenje predstavlja najvažniji korak u terapiji karcinoma jajnika i direktno utiče na ishod lečenja. Standardna primena hemoterapije značajno produžava period bez znakova bolesti, ali zbog njihove prirode karcinomi jajnika imaju tendenciju da se ponovo vraćaju. Zbog toga primena nove biološke terapije ima zadatku da produži period bez simptoma i prevede karcinom jajnika u hroničnu bolest.









©2013 Progovori

web marketing