

Адјувантна хормонска терапија по радикална простектомија кај пациенти со карцином на простата



Изден Ќерими¹, Љубица Аџи-Андов^{1,2}

¹Факултет за медицински науки, Универзитет „Гоце Делчев“ – Штип, Северна Македонија

² Специјализирана болница по гинекологија и акушерство „Д-р Органџиски“, Штип, Северна Македонија

Вовед:

- Ракот на простата е втор најчест малигнитет кај мажите глобално (~1,4 милиони случаи годишно).
- Преваленцата расте со возраста: од 5% кај мажи на 30 години до 59% кај 79-годишници.
- Во нашата земја: 371 смртни случаи годишно, трета причина за смрт од малигнитети.

Резултати:

- Намалување на PSA вредности кај сите 14 пациенти.
- Подобрување на клиничката слика.
- Без значајни несакани ефекти поврзани со хормонската терапија во првата година.

(Вметни графикон со PSA вредности пред и по терапија)

Цели:

- Да се евалуира улогата и ефектот на адјувантната хормонска терапија по радикална простатектомија.
- Да се следи PSA вредноста и клиничката слика во тек на првата година по интервенција

Дискусија:

- Адјувантната хормонска терапија игра значајна улога кај пациенти со висок ризик.
- Комбинирањето со хируршки третман може да води до подобри онколошки исходи.
- Потребни се подолгорочни студии за утврдување на влијанието врз преживување.

Материјал и методи:

- 69 пациенти со радикална простатектомија.
- 14 пациенти третирани со адјувантна хормонска терапија поради:
 - напреднат стадиум
 - агресивен хистолошки тип (Gleason score).
- Следење на PSA на:
 - 1-ви, 3-ти, 6-ти и 12-ти месец.
- Клиничка проценка: симптоми, статус, рецидив.

Заклучок:

- Адјувантната хормонска терапија по радикална простатектомија покажува добра ефикасност.
- Препорачлива е кај пациенти со:
 - локално напреднат карцином,
 - неповолна хистопатологија,
 - зголемен ризик од рецидив.