



Kucajte ovde da biste Celo poštansko sanduče



Opcije



Odjavljivanje

Pošta

Kalendar

Kontakti

Deleted Items (47)

Drafts [10]

Inbox (4)

Junk E-Mail [1]

Sent Items

Kliknite da biste videli sve fascikle

Outbox

Upravljanje fasciklama...

Odgovori Odgovori svima Prošleđi Neželjeno Zatvori

Portal i Radio 021 KOSULJICA PATOHISTOLOŠKE ANALIZE ep6

Aristea Stakic [aristea.stakic@021.rs]

Odgovorili ste u 21.11.2024. 11:28.

Poslato: 19. novembar 2024. 13:49

Za: Biljana Gavrić; Snežana Bojanić

Cc: krajnovic@021.rs; Zoran Strika [strika@021.rs]

Prilozi: Kosuljica radijske emisij~1.docx (18 kB)

Poštovane,

Molim Vas za odobrenje sadržaja za realizaciju ŠESTE u nizu od ukupno osam tema/tekstova/radijskih emisija, obuhvaćenih ugovorom između Radija 021.rs i Pokrajinskog sekretarijata za zdravstvo AP Vojvodine.

Tema ŠESTE realizacije je: Patohistološke analize i receptorski statusi - TUMAČENJE

Sagovornica, prema dogovoru i navedenom spisku koji ste nam dostavili je Prof. dr Tanja Ivković Kapicl iz Instituta za onkologiju Vojvodine.

Planirano je da radijsku emisiju o Patohistološkim analizama i receptorskim statusima premijerno emitujemo u nedelju, 24. novembra u 9 časova.

Tekstovi o dogovorenim temama koji su predmet ugovora biće objavljeni na Portalu 021.rs sukcesivno, prema dinamici odobrenja i emitovanja i biće Vam dostavljeni u skladu sa odredbama ugovora.

Hvala Vam.

Srdačan pozdrav,

Aristea Stakić, novinarka

aristea.stakic021@021.rs

Radio 021, Portal 021.rs

Tel: 064/8195362

<http://www.021.rs/>



Povezano sa programom Microsoft Exchange

Tema emisije: Patohistološke analize i receptorski statusi

Realizatorka: Aristeia Stakić, novinarka

Medij: Radio 021, portal 021.rs

Za potrebe: Pokrajinskog sekretarijata za zdravstvo APV

UVODNA ŠPICA (sadrži informaciju o organu koji je dodelio sredstva za realizaciju ugovorne obaveze)

OFF: Poštovani slušaoci, dobar dan.

Moje ime je Aristeia Stakić.

U ovoj emisiji razgovaramo o značaju patohistoloških analiza i receptorskih statusa za zdravlja građana.

Sagovornica Radija 021 je Profesor, doktor (mi koristimo rodno senzitivne titule) Tanja Ivković Kapicl iz Instituta za onkologiju Vojvodine.

Rastavnica

OFF: Rak dojke je izlečiv ako se na vreme otkrije

Patohistološka dijagnostika je u najvećem broju slučajeva osnova za lečenje, naročito onkoloških pacijenata. Patohistološke analize rade se kako bi se procenila priroda bolesti, kako bismo u potpunosti i što preciznije poznavali bolest i u skladu sa tim je uspešnije lečili, za 021.rs Prof. dr Tanja Ivković Kapicl iz Instituta za onkologiju Vojvodine.

Dr Kapicl: „Patohistološku dijagnozu postavlja patolog mikroskopskim pregledom i osim osnovne dijagnostičke procedure koja je uobičajna nakon primanja i nakon dobijanja različitih bioptičkih uzorka ili nakon operativnog zahvata, mi procenjujemo i neke dodatne, druge i značajne prognostičke prediktivne markere koji su bitni za lečenje svakog pacijenta ponaosob“, ističe Prof. dr Tanja Ivković Kapicl.

OFF: Precizna, tačna i blagovremena dijagnoza je od suštinskog značaja za lečenje pacijenata.

Dr Kapicl: „Postoje različiti modaliteti lečenja za različite bolesti i svaka bolest ukoliko se precizno dijagnostikuje praktično i jeste osnova za uspešno lečenje“, naglašava naša sagovornica.

OFF: Profesorka Kapicl objašnjava šta se sve vidi u patohistološkoj analizi.

Dr Kapicl: „Patolog dobija uzorak od kliničara, bilo da se radi o radiolozima koji rade biopsije neke promene u dojci ili o ginekolozima koji mogu da nam pošalju uzorak neke promene sa grlića materice, potom uzorci koji se dobijaju sa pregleda kao što su gastroskopije, dakle, pregledi želuca ili kolonoskopije debelog creva, dakle, sve su to uzorci (materijali) koji su nama od suštinskog značaja za postavljanje pravilne dijagnoze“, ističe dr Kapicl. **Ti „mali“ uzorci, moraju se pravilno fiksirati, odnosno, sačuvati, moraju se na adekvatan način tehnički obraditi procedurom koja traje dva ili tri dana a nakon toga, patolozi dobijaju spremne „pločice“ - slajdove a to su obrađeni tkivni uzorci koji su tanko sečeni, obojeni i koji se mogu posmatrati pod mikroskopom“.**

OFF: U današnje vreme postoji metoda takozvane „digitalne patologije“ kojom se uzorci skeniraju i onda se, umesto pod mikroskopom, patolozi mogu baviti dijagnostikom i gledanjem tih uzoraka na monitorima. To su digitalizovani uzorci“, ističe sagovornica 021. Osim bioptičkih uzoraka, patolozi pregledaju i uzorke nakon operacija.

Dr Kapicl: „Posle svake operacije, svaki pacijent, odnosno to njegovo otklonjeno bolesno tkivo se pregleda od strane patologa u patohistološkim laboratorijama, uzimaju se uzorci iz nekih promena koje mi vidimo i koje su nam sumnjive ili različite i bitne iz bilo kog razloga i zatim opet te uzorke na isti način tehnički obrađujemo i dobijamo ih od naših tehničara koji su nama patolozima velika podrška u svakodnevnom radu i onda te uzorke pregledamo opet pod mikroskopom i postavljamo dijagnozu“, kaže profesorka Kapicl.

OFF: Sagovornica 021 pojašnjava da posao patologa nije samo ta jedna rečenica prilikom postavljanja dijagnoze već i čitav niz nekih dodatnih informacija koje su bitne za kliničara i za pacijente.

Dr Kapicl: „Mi patolozi smo lekari koji usko saradjujemo sa kliničarima. Ali, naš posao je da nakon što dobijemo uzorak, odnosno, nakon procene kliničara da je potrebno bioptirati neku promenu koja se vidi na koži ili neka promena koja je prisutna duže vreme i koja je nejasne prirode ili nakon hirurškog zahvata, onda patolozi dobijaju materijal“, objašnjava ona.

Rastavnica

Receptorski statusi – parametri karcinoma dojke

OFF: Pojam receptorski status odnosi se na karcinom dojke. Nisu svi karcinomi podjednaki po svojoj prirodi, nekim biološkim karakteristikama ili prognozi, niti se svi karcinomi dojke leče na isti način.

Dr Kapicl: «Dakle, dijagnoza karcinom dojke nije jedna i jednobrazna, nego je potpuno raznolika u zavisnosti od različitih faktora, kao što su neki gradus histološkog tumora, kao što je tip histološkog tumora, i kao što je između ostalog parametar koji se zove receptorski status. Poznato je da karcinomi dojke, a i neki drugi karcinomi, naročito ženskog genitalnog sistema, mogu da eksprimiraju hormonske receptore. Drugim rečima, to znači da ćelije tumora odgovaraju na hormonsku stimulaciju, i onda mi za svaki tumor dojke, nakon što diagnostikujemo bolest, u svakom slučaju radimo, dakle, po protokolu i u obavezi smo da odredimo i hormonski receptorski status. To znači da mi procenjujemo koliko te tumorske ćelije pokazuju ekspresiju, odnosno koliko pokazuju pozitivnosti hormonskih receptora, kako bi se na osnovu tog parametra onda mogla odrediti i prava, najefikasnija terapija za te pacijetkinje».

OFF: Najpreciznija dijagnostika tumora radi se Imunohistohemijskom analizom u okviru patohistološke laboratorije, koja omogućava tačnu dijagnostiku tumora.

Dr Kapicl: «Potrebno je imati u laboratoriji tehnički opremljen sistem koji omogućava tu imunohistohemijsku analizu, a zatim opet patolog na pločicama koje dobije analizira, interpretira te rezultate i beleži ih kao receptorski status, odnosno kao vrednost ekspresije hormonskih receptora. Ukoliko su te vrednosti više, a opet u korelaciji sa nekim drugim prognostičkim parametrima koji se uzimaju u obzir, određuje se najpreciznija vrsta terapije koja je u sklopu takozvanog personalizovanog tretmana i optimalna za svakog pacijenta, odnosno u ovom slučaju najčešće pacijetkinje sa karcinomom dojke. Za svaki novodijagnostikovani karcinom dojke, dakle za svaku pacijetkinju kod koje se diagnostikuje ova bolest, neophodno je uraditi osim hormonskog receptorskog statusa i čitav niz dodatnih analiza».

Rastavnica

Dr Kapicl: «Neke od njih rade se imunohistochemijskom metodom, to je takozvana CR2 analiza i to je takođe jedan od parametara, jedan biomarker tumora, koju mi opet proveravamo imunohistochemijskom ili još jednom kompleksnijom molekularnom metodom. I onda na osnovu tog rezultata, opet u kombinaciji sa rezultatima hormonskih receptora i uz čitav niz parametara, odnosno osobina koje nalazimo mikroskopski i u samom tumoru i na kraju krajeva različitih parametara koji su nam od interesa koje uzajanjaju kliničari vezani za godišve pacijentkinja, za njihove druge bolesti koje eventualno imaju. I onda kada se sve to zajedno sagleda, dakle to je jedna kompleksna priča, jedan kompleksan pristup, onda se na onkološkim konzilijumima, odnosno komisijama, zajedničkim multidisciplinarnom timu donosi i odluka o daljem lečenju».

OFF: I staging (stejdžing) i grading (grejding) su jako važni parametri. Gradus tumora jeste jedna od osobina bolesti. Njega procenjuje patolog mikroskopskim pregledom.

Dr Kapicl: «Dakle, to su opet neke karakteristike, neka svojstva tumora, neke njegove osobine koje mi onda izražavamo kao gradus tumora. Gradus tumora jeste jedan od važnih faktora za prognozu. Kažemo da je to jedan od prognostičkih parametara, ali opet i on se nikada ne može tumačiti zasebno. Dakle, karcinom dojke i maligni tumori svih drugih lokalizacija se gradiraju. Dakle, mogu imati različite graduse i to može biti jedan od dodatnih faktora u odlučivanju kada je u pitanju vrsta terapije». Po pravilu, tumori koji imaju viši gradus, ponašaju se agresivnije, odnosno imaju nešto agresivniju biologiju. Naravno, da to ne mora uvek da bude tako i da se ne mora posmatrati kao izolovan, odnosno ne sve posmatrati kao izolovan parametar. Pored hisološko gradusa, odnosno gradiranja tumorske dolesti i tumora, uvek se vrši i staging. Staging, u stvari,

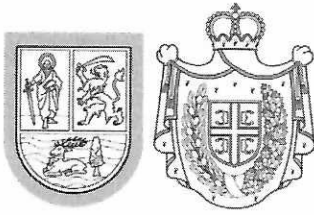
podrazumeva reživanje stadijuma bolesti. Stadijum bolesti je jako opet važan za svakog našeg pacijenta sa malignom bolešću, jer od stadijuma bolesti, odnosno anatomske distribucije i proširenosti tumorske bolesti, zavisi lečenje. Svakako da je jako važno otkriti bolest u što ranijom stadijumu bolesti. Što se bolest ranije otkrije, to su rezultati lečenja bolji. To je efikasnost terapije bolja».

OFF: Ukoliko se bolest otkrije u najranijoj fazi, izlečenje je preko 90% slučajeva, ističe profesor doktor Tanja Ivković Kapicl.

Dr Kapicl: «To je cilj nas lekara koji radimo u onkološkim institucijama, a i svih ostalih lekara, da omogućimo našim građanima da se bolest može otkriti što je ranije moguće. U nekim razvijenim zemljama postoje organizovani skriningi, a kod nas skriningi postoje u nekom oportunnom smislu ili se čak ne dešavaju globalno u čitavoj zemlji, ali svakako da takva vrsta provere jeste u stvari pregled gde žene koje nemaju nikakve simptome ukoliko u pitanju karcinom dojke ili ljudi generalno, dakle građani, se pozivaju i pregledaju se kako bi se otkrila neka ili maligna bolest u ranijoj fazi ili neka premaligna faza bolesti, dakle neka prekancerozna lezija, recimo u grliću materice. Poznati su papa brisevi, papa testovi i pregledi koji omogućavaju da kod žena koja nema nikakve simptome mi otkrijemo upravo tu neku preinvazivnu fazu, dakle neku promenu koja bi mogla eventualno nekada da pređe u malignu bolest koja nosi rizik za prelazak u malignu bolest».

OFF: Osim skrininga za karcinom grlića materice postoje i skrining pregledi za rano otkrivanje karcinoma dojke, za rano otkrivanje karcinoma debelog creva i karcinoma pluća. Dakle, to su istovremeno i najčešći maligniteti koji postoje u našoj populaciji i uopšte globalno u populaciji celog sveta.

Dr Kapicl: «Žene treba da znaju da je maligna bolest, odnosno karacinom dojke, izlečiv i da je važno da se jave na vreme i da je važno da se jave pre nego što imaju bilo kakve simptome. Rak je izlečiv naročito danas kada je terapija moćna, kada je sve uspešnije, kada su modaliteti sve raznovrsniji. Dakle, karacinom dojke je maligna bolest koja se jako uspešno leči ukoliko se otkrije na vreme. Dakle, to je imperativ. Otkriti malignu bolest. Dakle, ponavljam, ne samo karacinom dojke, nego i karacinozima različitih lokalizacija. Ukoliko se otkriju na vreme, onda je lečenje mnogo uspešnije, ali u svakom slučaju, svi smo danas svedoci velikog, rapidnog razvoja medicine, molekularne patologije, biologije i onkologije i koje zaista dovode do revolucionarnih pomaka i značajno boljih ishoda lečenja za naše pacijente».



Република Србија
Аутономна покрајина Војводина
Покрајински секретаријат за
здравство
Булевар Михајла Пупина 16, 21000 Нови Сад
Т: +381 21 487 4385 Ф: +381 21 456 119
psz@vojvodina.gov.rs

БРОЈ: 002579751 2024 80253 ДАТУМ: 21.новембра 2024. године
001 000 405 001 18 016

На основу члана 151 Закона о јавним набавкама предмет уговора је услуга продукције и емитовања радио програма са карактеристикама, који за тему има информисање становништва и подршку превентивним активностима за очување и унапређење здравља и усвајање понашања која доприносе здрављу, број Уговора код Наручиоца: 002579751 2024 80253 001 000 405 001 18 016 од 15.октобра 2024. године закљученог са Извршиоцем услуге „Радио 021“ доо из Новог Сада, лице задужено да у име и за рачун Наручиоца – Покрајинског секретаријата за здравство прати контролу извршења уредности услуге по уговору о јавној набавци, даје:

ПИСМЕНО ОДОБРЕЊЕ – САГЛАСНОСТ

На тему Патохистолошке анализе и рецепторски статуси - тумачење. Лице задужено за праћење извршења уговора у примереном року, који не може бити дужи од 5 радних дана, уколико садржај задовољава захтеве Наручиоца, даје своју писмену сагласност и исту доставља Извршиоцу услуге.

Наручилац нема примедбе на садржај и квалитет достављеног садржаја/материјала, у смислу уредног извршења уговорне обавезе Извршиоца услуге.

ОДОБРЕЊЕ – САГЛАСНОСТ
Биљана Гаврић



Електронски потписано
БИЉАНА ГАВРИЋ
21.11.2024 11:22:56



Kucajte ovde da biste Celo poštansko sanduče



Opcije



Odjavljivanje

Posla

Kalendar

Kontakti

Deleted Items (47)

Drafts [10]

Inbox (4)

Junk E-Mail [1]

Sent Items

Kliknite da biste videli sve fascikle

Outbox

Upravljanje fasciklama...

Udovori Udovori svima Prosti X Neželjeno Zatvor

RE: Portal i Radio 021 KOSULJICA PATOHISTOLOŠKE ANALIZE ep6

Biljana Gavrić

Poslato: 21. novembar 2024. 11:28

Za: Aristeia Stakic [aristeia.stakic@021.rs]

Prilozi: [Шеста, Патохистолошке анализе 1.pdf \(379 kB\)](#)

Poštovana,

imate saglasnost za realizaciju emisije.

Zvanična potvrda je u prilogu mejla.

Srdačan pozdrav,

РЕПУБЛИКА СРБИЈА
АУТОНОМНА ПОКРАЈИНА ВОЈВОДИНА
ПОКРАЈИНСКИ СЕКРЕТАРИЈАТ ЗА ЗДРАВСТВО
Биљана Гаврић
Саветник за односе са јавношћу и медијима
Булевар Михајла Пупина 16,
21000 Нови Сад, Србија
тел: 021 487 43 81
моб: 060 515 90 28

Мислите на животну средину.
Штампajte овај мејл само уколико је неопходно.

Od: Aristeia Stakic [aristeia.stakic@021.rs]

Poslato: 19. novembar 2024. 13:49

Za: Biljana Gavrić; Snežana Bojanić

Cc: krajnovic@021.rs; Zoran Strika

Tema: Portal i Radio 021 KOSULJICA PATOHISTOLOŠKE ANALIZE ep6

Poštovane,

Molim Vas za odobrenje sadržaja za realizaciju ŠESTE u nizu od ukupno osam tema/tekstova/radijskih emisija, obuhvaćenih ugovorom između Radija 021.rs <<http://021.rs/>> i Pokrajinskog sekretarijata za zdravstvo AP Vojvodine.

Tema ŠESTE realizacije je: Patohistološke analize i receptorski statusi - TUMAČENJE

Sagovornica, prema dogovoru i navedenom spisku koji ste nam dostavili je

Prof. dr Tanja Ivković Kapicl iz Instituta za onkologiju Vojvodine.

Planirano je da radijsku emisiju o Patohistološkim analizama i receptorskim statusima premijerno emitujemo u nedelju, 24. novembra u 9 časova.

Tekstovi o dogovorenim temama koji su predmet ugovora biće objavljeni na Portalu 021.rs<<http://021.rs/>> sukcesivno, prema dinamici odobrenja i emitovanja i biće Vam dostavljeni u skladu sa odredbama ugovora.

Hvala Vam.

Srdačan pozdrav,

Aristea Stakić, novinarka

aristea.stakic021@021.rs<<mailto:aristea.stakic021@021.rs>>

Radio 021, Portal 021.rs<https://webmail.vojvodina.gov.rs/owa/redir.aspx?REF=5_SKkND7zIK871_Z8FNQBtEjlEgn7S_AaF480dQoQh8ZATnxZevcCAFodHRwOi8vMDIxLnJz>

Tel: 064/8195362

<http://www.021.rs/>



Posta

Kalendar

Kontakti

Deleted Items (29)

Drafts [10]

Inbox (3)

Junk E-Mail [1]

Sent Items

Kliknite da biste videli sve fascikle

Outbox

Upravljanje fasciklama...

Odgovori

Odgovori svima

Proslеди

Nečlјeno

Zatvori

Text Patohistoloske analize i receptorski statusi ep6

Aristea Stakic [aristea.stakic@021.rs]

Odgovorili ste u 22.11.2024. 17:18.

Poslato: 22. novembar 2024. 15:03

Za: Biljana Gavrić; Snežana Bojanić

Cc: krajnovic@021.rs; Zoran Strika [strika@021.rs]

Prilozi: Text Patohistoloske anali~1.docx (17 kB)

Poštovane,

u prilogu mejla dostavljam Vam molbu za odobrenje objavljivanja pojedinačnog teksta pod naslovom:

"Rak dojke je izlečiv ako se na vreme otkrije"

a na temu radijske emisije "Patohistološke analize i receptorski statusi" u okviru projekta koji realizujemo.

Srdačan pozdrav.

Aristea Stakić
novinarka
Portal i Radio 021
0648195362

Povezano sa programom Microsoft Exchange

Tema emisije: Patohistološke analize i receptorski statusi ep6

Profesor, doktor (mi koristimo rodno senzitivne titule) Tanja Ivković Kapicl iz Instituta za onkologiju Vojvodine.

Rak dojke je izlečiv ako se na vreme otkrije

Cilj lekara koji rade sa onkološkim pacijentima je da otkriju bolest u najranijoj fazi a to u 90 odsto slučajeva znači – izlečenje, izjavila je za 021 doktorka Tanja Ivković Kapicl iz Instituta za onkologiju Vojvodine.

Patohistološka dijagnostika je u najvećem broju slučajeva osnova za lečenje onkoloških pacijenata. Patohistološke analize rade se kako bi se procenila priroda bolesti, kako bismo u potpunosti i što preciznije poznavali bolest i u skladu sa tim je uspešnije lečili, ističe za 021.rs Prof. dr Tanja Ivković Kapicl iz Instituta za onkologiju Vojvodine.

„Patohistološku dijagnozu postavlja patolog mikroskopskim pregledom i osim osnovne dijagnostičke procedure koja je uobičajna nakon primanja i nakon dobijanja različitih bioptičkih uzorka ili nakon operativnog zahvata, mi procenjujemo i neke dodatne, druge i značajne prognostičke prediktivne markere koji su bitni za lečenje svakog pacijenta ponaosob“, kaže dr Ivković Kapicl.

Precizna, tačna i blagovremena dijagnoza je od suštinskog značaja za lečenje pacijenata. Profesorka Kapicl za 021 objašnjava šta se sve vidi u patohistološkoj analizi.

„Patolog dobija uzorak od kliničara, bilo da se radi o radiolozima koji rade biopsije neke promene u dojci ili o ginekolozima koji mogu da nam pošalju uzorak neke promene sa grlića materice, potom uzorci koji se dobijaju sa pregleda kao što su gastroskopije, dakle, pregledi želuca ili kolonoskopije debelog creva, dakle, sve su to uzorci (materijali) koji su nama od suštinskog značaja za postavljanje pravilne dijagnoze. Ti „mali“ uzorci, moraju se pravilno fiksirati, odnosno, sačuvati, moraju se na adekvatan način tehnički obraditi procedurom koja traje dva ili tri dana a nakon toga, patolozi dobijaju spremne „pločice“ - slajdove a to su obrađeni tkivni uzorci koji su tanko sečeni, obojeni i koji se mogu posmatrati pod mikroskopom“, naglašava ona.

U današnje vreme postoji metoda takozvane „digitalne patologije“ kojom se uzorci skeniraju i onda se, umesto pod mikroskopom, patolozi mogu baviti dijagnostikom i gledanjem tih uzoraka na monitorima. To su digitalizovani uzorci“, kaže naša sagovornica. Osim bioptičkih uzoraka, patolozi pregledaju i uzorke nakon operacija.

„Posle svake operacije, svaki pacijent, odnosno to njegovo otklonjeno bolesno tkivo se pregleda od strane patologa u patohistološkim laboratorijama, uzimaju se uzorci iz nekih promena koje

mi vidimo i koje su nam sumnjive ili različite i bitne iz bilo kog razloga i zatim opet te uzorke na isti način tehnički obrađujemo i dobijamo ih od naših tehničara koji su nama patolozima velika podrška u svakodnevnom radu i onda te uzorke pregledamo opet pod mikroskopom i postavljamo dijagnozu“, kaže profesorka Kapicl.

Sagovornica 021 pojašnjava da posao patologa nije samo ta jedna rečenica prilikom postavljanja dijagnoze već i čitav niz nekih dodatnih informacija koje su bitne za kliničara i za pacijente.

„Mi patolozi smo lekari koji usko sarađujemo sa kliničarima. Ali, naš posao je da nakon što dobijemo uzorak, odnosno, nakon procene kliničara da je potrebno bioptirati neku promenu koja se vidi na koži ili neka promena koja je prisutna duže vreme i koja je nejasne prirode ili nakon hirurškog zahvata, onda patolozi dobijaju materijal“, objašnjava ona.

Receptorski statusi – parametri karcinoma dojke

Pojam receptorski status odnosi se na karcinom dojke. Nisu svi karcinomi podjednaki po svojoj prirodi, nekim biološkim karakteristikama ili prognozi, niti se svi karcinomi dojke leče na isti način.

«Poznato je da karcinomi dojke, a i neki drugi karcinomi, naročito ženskog genitalnog sistema, mogu da ekspimiraju hormonske receptore. Drugim rečima, to znači da ćelije tumora odgovaraju na hormonsku stimulaciju, i onda mi za svaki tumor dojke, nakon što diagnostikujemo bolest, u svakom slučaju radimo, dakle, po protokolu i u obavezi smo da odredimo i hormonski receptorski status. To znači da mi procenjujemo koliko te tumorske ćelije pokazuju ekspresiju, odnosno koliko pokazuju pozitivnosti hormonskih receptora, kako bi se na osnovu tog parametra onda mogla odrediti i prava, najefikasnija terapija za te pacijetkinje».

Najpreciznija dijagnostika tumora radi se Imunohistohemijskom analizom u okviru patohistološke laboratorije, koja omogućava tačnu dijagnostiku tumora.

«Potrebno je imati u laboratoriji tehnički opremljen sistem koji omogućava tu imunohistohemijsku analizu, a zatim opet patolog na pločicama koje dobije analizira, interpretira te rezultate i beleži ih kao receptorski status, odnosno kao vrednost ekspresije hormonskih receptora. Ukoliko su te vrednosti više, a opet u korelaciji sa nekim drugim prognostičkim parametrima koji se uzimaju u obzir, određuje se najpreciznija vrsta terapije koja je u sklopu takozvanog personalizovanog tretmana i optimalna za svakog pacijenta, odnosno u ovom slučaju najčešće pacijetkinje sa karcinomom dojke. Za svaki novodijagnostikovani karcinom dojke, dakle za svaku pacijetkinju kod koje se diagnostikuje ova bolest, neophodno je uraditi osim hormonskog receptorskog statusa i čitav niz dodatnih analiza».

Sagovornica 021 dr Ivković Kapicl navodi da je jedna od dodatnih analiza koje se rade imunohistohemijskom metodom, takozvana CR2 analiza te da je to još jedan biomarker tumora

koju patolozi proveravaju imunohistohemijskom ili još jednom kompleksnijom molekularnom metodom.

«Na osnovu tog rezultata, opet u kombinaciji sa rezultatima hormonskih receptora i uz čitav niz parametara, odnosno osobina koje nalazimo mikroskopski i u samom tumoru i na kraju krajeva različitih parametara koji su nam od interesa koje uzajanjaju kliničari vezani za godišve pacijentkinja, za njihove druge bolesti koje eventualno imaju. I onda kada se sve to zajedno sagleda, dakle to je jedna kompleksna priča, jedan kompleksan pristup, onda se na onkološkim konzilijumima, odnosno komisijama, zajedničkim multidisciplinarnom timu donosi i odluka o daljem lečenju», pojašnjava ona.

Gradusi tumora: Stejdžing i Grejding

Stejdžing i Grejding su svojstva tumora, koje patolozi nazivaju gradus tumora. To je važan prognostički parametar koji se ne može tumačiti zasebno.

«Karcinom dojke i maligni tumori svih drugih lokalizacija se gradiraju. Mogu imati različite graduse i to može biti jedan od dodatnih faktora u odlučivanju kada je u pitanju vrsta terapije.

Po pravilu, tumori koji imaju viši gradus, ponašaju se agresivnije, odnosno imaju nešto agresivniju biologiju. Naravno, da to ne mora uvek da bude tako i da se ne mora posmatrati kao izolovan, odnosno ne sve posmatrati kao izolovan parametar. Pored histološkog gradusa, odnosno gradiranja tumorske dolesti i tumora, uvek se vrši i Stejdžing koji, opet, podrazumeva stadijum bolesti. On je jako važan za svakog pacijenta sa malignom bolešću, jer od te anatomske distribucije i proširenosti tumorske bolesti, zavisi lečenje. Svakako da je jako važno otkriti bolest u što ranijom stadijumu bolesti. Što se bolest ranije otkrije, to su rezultati lečenja bolji. To je efikasnost terapije bolja», naglašava dr Ivković Kapicl.

Doktorka Tanja Ivković Kapicl ističe da je cilj lekara koji rade u onkološkim institucijama da omoguće građanima da se bolest može otkriti što je ranije moguće.

«Ukoliko se maligna bolest otkrije u najranijoj fazi, izlečenje je preko 90 odsto slučajeva», naglašava doktorka za 021.

Za prevenciju malignih bolesti ključni su skriningi gde se ženama koje nemaju nikakve simptome na takvim pregledima mogu otkriti neka ili maligna bolest u ranijoj fazi ili neka premaligna faza bolesti, neka prekancerozna lezija, recimo u grliću materice, ističe doktorka.

«Poznati su papa brisevi, papa testovi i pregledi koji omogućavaju da kod žena koja nema nikakve simptome mi otkrijemo upravo tu neku preinvazivnu fazu, dakle neku promenu koja bi mogla eventualno nekada da pređe u malignu bolest koja nosi rizik za prelazak u malignu bolest».

Osim skrininga za karacinom grlića materice postoje i skrining pregledi za rano otkrivanje karacinoma dojke, za rano otkrivanje karacinoma debelog creva i karacinoma pluća. Dakle, to su istovremeno i najčešći maligniteti koji postoje u našoj populaciji i uopšte globalno u populaciji celog sveta.

«Žene treba da znaju da je maligna bolest, odnosno karacinom dojke, izlečiv i da je važno da se jave na vreme i da je važno da se jave pre nego što imaju bilo kakve simptome. Rak je izlečiv naročito danas kada je terapija moćna, kada je sve uspešnije, kada su modaliteti sve raznovrsniji. Dakle, karacinom dojke je maligna bolest koja se jako uspešno leči ukoliko se otkrije na vreme. Dakle, to je imperativ. Otkriti malignu bolest. Dakle, ponavljam, ne samo karacinom dojke, nego i karacinome različitih lokalizacija. Ukoliko se otkriju na vreme, onda je lečenje mnogo uspešnije, ali u svakom slučaju, svi smo danas svedoci velikog, rapidnog razvoja medicine, molekularne patologije, biologije i onkologije i koje zaista dovode do revolucionarnih pomaka i značajno boljih ishoda lečenja za naše pacijente», poručuje dr Ivković Kapicl.



Posta

Kalendar

Kontakti

Deleted Items (29)

Drafts [10]

Inbox (3)

Junk E-Mail [1]

Sent Items

Kliknite da biste videli sve fascikle

Outbox

Upravljanje fasciklama...

Odgovori

Odgovori svima

Prosledi

Neželjeno

Zatvori

RE: Text Patohistoloske analize i receptorski statusi ep6

Biljana Gavrić

Poslato: 22. novembar 2024. 17:18

Za: Aristeia Stakic [aristeia.stakic@021.rs]

Poštovana,

Imate saglasnost za objavu teksta.

Srdačan pozdrav,

Biljana Gavrić
Pokrajinski sekretarijat za zdravstvo

Poslato sa mog uređaja Galaxy

----- Original message -----
Od: Aristeia Stakic <aristeia.stakic@021.rs>
Date: 22.11.24. 15:03 (GMT+01:00)
U: Biljana Gavrić <Biljana.Gavric@vojvodina.gov.rs>, Snežana Bojanić <Snezana.Bojanic@vojvodina.gov.rs>
Cc: krajnovic@021.rs, Zoran Strika <strika@021.rs>
Naslov: Text Patohistoloske analize i receptorski statusi ep6

Poštovane,

u prilogu mejla dostavljam Vam molbu za odobrenje objavljivanja pojedinačnog teksta pod naslovom:

"Rak dojke je izlečiv ako se na vreme otkrije"

a na temu radijske emisije "Patohistološke analize i receptorski statusi" u okviru projekta koji realizujemo.

Srdačan pozdrav.

Aristeia Stakić
novinarka
Portal i Radio 021
0648195362