

MALIGNI MEZENHIMALNI TUMORI GLAVE I VRATA , NAŠA ISKUSTVA U PERIODU OD 2010 DO 2021.

Krasić Dragan

Univerzitet u Nišu, Medicinski fakultet, Maksilofacijalna hirurgija

SAŽETAK

Sarkomi su maligni tumori vezivnog tkiva. Nasuprot karcinomima ovo su po učestalosti znatno redji tumori. Javljaju se u svakom životnom dobu. Sarkomi su tumori koje karakteriše infiltrativni i veoma agresivni rast. Rano prodiru u krvotok i metastaziraju hematogenim putem, dominantno infraklavikularno, najcesce u pluca. Drugi organi, kao jetra, kosti i mozak retko su zahvaceni procesom diseminacije. Metastaze u regionalnim limfnim žlezdama su retkost.

Pojava sarkoma je znatno učestalija kod pacijenata sa von Recklinghausenovom bolešću (neurofibromatozom), Gardnerovim sindromom, Wernerovim sindromom, tuberoznom sklerozom, bazal-ćelijskim nevus sindromom i Li-Fraumenijevim sindromom (mutacija gena p53).

Nema previše saznanja o mogućim etiološkim faktorima i faktorima rizika. Poznato je da ih može inicirati zračenje jer se mogu pojaviti u (rubno) ozračenoj regiji (rubno područje), kao i kod bolesnika ranije lečenih zračenjem. Karakteristična je pojava sarkoma kod osoba lečenih ranije u dečijem uzrastu zbog hematoloških neoplazmi sa alkilirajućim citostaticima.

Prezentovana retrospektivna studija obavljena je na Klinici za Maksilofacijalnu hirurgiju u Nisu periodu od 2010 do kraja 2021.god. Tretirano je 583 bolesnika sa benignim mezenhimalnim tumorima i 38 bolesnika sa malignim mezenhimalnim tumorima. U radu su prikazana naša iskustva u tretmanu bolesnika sa malignim mezenhimalnim tumorima.

Prognoza lečenja sarkoma je definitivno losa. Petogodisne prezivljavanje varira u promeru od 17% do 25% , budući da se kod tumora u području trupa, retroperitoneumu i glave i vrata vrlo često ne može sprovesti radikalno hirurško lečenje obzirom na ekstenzivnost procesa.. Optimalni plan lečenja bazira na adekvatnom određivanju stadijama bolesti i multidisciplinarnom pristupu (radiolog, patolog, hirurg i onkolog). Lečenje pacijenata sa sarkomima ne bazira samo na hirurškom lečenju već i na primeni radio i hemio terapije (postoperativno i preoperativno).