

SADRŽAJ

1.	UVOD	6
1.1	Karcinom dojke	6
1.1.1.	Epidemiologija karcinoma dojke	7
1.1.2.	Prognostički faktori u karcinomu dojke	8
1.1.3.	Savremene smjernice u liječenju karcinoma dojke	11
1.2.	Patogeneza metastaziranja	13
1.2.1.	Invazivnost tumora	13
1.2.2.	Uticaj različitih faktora za nastanak metastaza	15
1.2.3.	Skrining udaljenih metastaza	15
1.3	Značaj steroidnih receptora kod karcinoma dojke	16
1.3.1.	Istorijat i značaj steroidnih receptora	16
1.3.2.	Struktura steroidnih receptora	18
1.3.2.1.	Struktura estrogenih receptora	18
1.3.2.2.	Struktura progesteronskih receptora	18
1.3.3.	Steroidni receptori kao prognostički i prediktivni faktori	18
1.3.4.	Endokrini odgovor- izbor endokrine terapije	19
1.4.	Prognostički značaj HER 2 receptora kod karcinoma dojke	21
1.4.1.	Struktura, biologija i mehanizam djelovanja HER2	21
1.4.2.	Dijagnostički algoritam HER2	22
1.4.3.	Mehanizam djelovanja monoklonalnih antitijela	25
1.5	Adjuvantna terapija karcinoma dojke	26
2.	CILJ RADA	29
2.1	Hipoteza	29
3.	MATERIJAL I METODE	30
4.	REZULTATI	32
4.1.	Deskriptivna statistika	32
4.1.1.	Starosna dob	32
4.1.2.	Menstrualni status	33
4.1.3.	Lokalizacija tumora	34
4.1.4.	Odnos mastektomija i pošteđenih operacija	36
4.2.	Osobine tumora	38
4.2.1.	Veličina tumora	38
4.2.2.	Histološki gradus	39
4.2.3.	Limfna invazija	40
4.2.4.	Vaskularna invazija	41
4.2.5.	Neuralna invazija	43
4.2.6.	Estrogeni receptori	44
4.2.7.	Progesteronski receptori	45
4.2.8.	Histološki tip tumora	47
4.2.9.	Margine tumora	48
4.2.10.	Limfni čvorovi	50
4.2.11.	Proboj capsule	51
4.2.12.	Perinodalna infiltracija	53
4.3.	Specifična onkološka terapija	54
4.3.1.	Adjuvantna terapija antraciklinima	54
4.3.2.	Adjuvantna terapija antraciklini +taxani	56
4.3.3.	Adjuvantna terapija Taxanima	57
4.3.4.	Adjuvantna terapija CMF protokolom	58

4. 3. 5.	Terapija Trastuzumabom	59
4. 3. 6.	Zračna terapija	62
4. 3. 7.	Hormonska terapija	63
4. 4.	Medijana praćenja pacijentkinja bez relapsa sa adjuvantnom terapijom Trastuzumabom	64
4. 5.	Pojava relapsa bolesti	68
4. 5. 1.	Odnos broja pacijenata sa relapsom i bez relapsa	68
4. 5. 2.	Učestalost relapsa prema lokalizacijama	71
4. 5. 2. 1.	Relaps u jetri I ascites	71
4. 5. 2. 2.	Relaps u plućima i efuzija pleure	72
4. 5. 2. 3.	Relaps u kostima	73
4. 5. 2. 4.	Relaps u mozgu	73
4. 5. 2. 5.	Relaps lokalno	74
4. 5. 2. 6.	Lok recidiv kod postoperativno zračenih i nezračenih	74
4. 6.	Korelacije	75
4. 6. 1.	Korelacija između nuklearnog gradusa i limfne, vaskularne i neuralne invazije	75
4. 6. 2.	Korelacija veličine tumora i limfne, vaskularne i neuralne Invazije	76
4. 6. 3.	Korelacija između histološkog gradusa i limfne, vaskularne i neuralne invazije	77
4. 6. 4.	Korelacija statusa limfnih čvorova i limfne, vaskularne i neuralne invazije	79
4. 6. 5.	Korelacija u odnosu na vrstu adjuvantne terapije i vremena do prvog relapsa antraciklini vs taxani	83
4. 6. 6.	Korelacija u odnosu na vrstu adjuvantne terapije i vremena do prvog relapsa antraciklini vs antraciklini –taxani	85
4. 6. 7.	Korelacija u odnosu na vrstu adjuvantne terapije i vremena do prvog relapsa CMF vs drugi hemioterapijski protokoli	87
4. 6. 7.	Korelacija u odnosu na vrstu adjuvantne terapije i vremena do prvog relapsa kod adjuvantne primjene Trastuzumaba	90
5.	DISKUSIJA	92
6.	ZAKLJUČCI	109
7.	LITERATURA	111