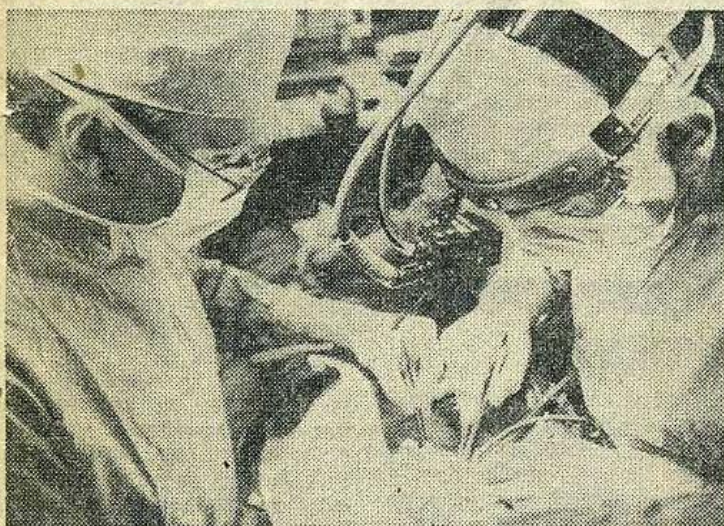


ВИДЕ И БУДУЋИ ТУМОР

● Препознавањем будуће болести и правилном терапијом тумор може да се спречи



Др Снежана Ђурица: Тимски рад је услов за успех, зато је и интерниста у операционој сали

Да ли ће болест, посебно када је реч о туморима било бенигним или малигним, да се после операције поново јави или неће?

Ово питање, односно, оправдана већа или мања бојазан сигурно је присутна и мучи болесника коме је једном хируршким путем откоњен тумор.

Поуздан одговор на питање да ли ће или неће болест поново да се јави, сада, када су у питању тумори штитасте жлезде, може да се добије.

Искусни и врсни интерниста доктор медицинских наука др Снежана Ђурица са тимом стручњака Интерне клинике Клиничко-болничког центра „Звездара“ у Београду и молекуларним биолозима из Института у Винчи, повезујући на најбољи могући начин струку и науку, успела је да „завири“ у будућу болест. И са сигурношћу да утврди да ли ће једном откоњен тумор да се врати. Ову новину од недавно једина у нашој земљи примењује. Најкраће, реч је о пројекту и методи изучавања рецептора туморских ћелија штитасте жлезде.

Више тумора

— Међу обољењима штитасте жлезде велико и значајно место, најалост, припада туморима ове жлезде. Према мом искуству не могу да тврдим да се повећава појављивање карцинома, али је зато број новооткривених случајева бенигних тироидних тумора у порасту. Нема сумње да то што има више болесника може да се захвали добрим делом и увођењу нових дијагностичких метода последњих година. Али, не треба занемарити ни друге утицаје и проузроковаче поремећаја рада штитасте жлезде, па и тумора. Значајан број тих пацијената стиже и на операциони сто. И код тих оперисаних болесника сада можемо да предвидимо да ли ће се болест вратити — рекла нам је др Снежана Ђурица.

Најједноставнијим речима испричана суштина ове методе и једног од стотинак научних радова др Ђурице, састоји се у следећем: у току операције тумора екипа лекара узима мали део болесног и неколико ћелија условно здравог околног ткива. Замрзнуто ткиво тироидног

чвора у течном азоту на изузетно ниској температури наша саговорница носи у Винчу. У тим лабораторијама заједно са молекуларним биолозима „завирује“ у тајне ћелија. Односно, посебним рецепторским техникама добијају увид у биохемијске поремећаје у околним ћелијама поред одстрањеног тумора. Препознавањем тих поремећаја на нивоу ћелијске мембране са сигурношћу могу да детектују будући тумор, или да потврде да њега неће бити.

— Ова рецепторска техника и препознавање промена, коју смо до сада са успехом применили код двадесетак болесника, од великог је значаја и за нас терапеуте, али посебно за болеснике. Наиме, захваљујући поузданим сазнањима да ли ће особа којој је оперисан тумор штитасте жлезде добити рецидив можемо правилном хормонском и другом терапијом, као и дијететским режимом да допринесемо да се тумор не појави — нагне др Ђурица.

Важан је тим

Ни ове нове методе истраживања и прогнозирања болести, за коју већ постоји велико интересовање и у иностранству, не би највероватније ни било, да, истиче наша саговорница, није било и тимског рада лекара и других стручњака.

— Моје је правило, а све у интересу болесника и успешног лечења, пацијента пратим од тренутна када се јави у амбуланту до операционе сале и преко даљег опоравка. А све се то ради тимски, јер једино укључивањем свих специјалности може до успеха и да се стигне. У нашем тиму су поред интернисте хирург, офталмолог, трансфузиолог, неурохирург, патофизиолог и други. Ја сам, као интерниста, и у операционој сали и пратим операције свих својих болесника. Ту су укључене и колеге из Винче. Резултат такве сарадње и рада је и нова метода препознавања будуће болести — истиче на крају разговора др Снежана Ђурица.

Јагода Плавшић