

MINI SIMPOZIJUM MULTIDISCIPLINARNI IZAZOVI I NOVINE U LEČENJU HEPATOCELULARNOG KARCINOMA

Univerzitet u Beogradu, Medicinski fakultet
Institut za epidemiologiju

EPIDEMIOLOGIJA I FAKTORI RIZIKA ZA RAZVOJ HCC-a U SRBIJI: OD VIRUSNIH HEPATITISA DO NAFLD

Tatjana Pekmezović

DOI: 10.5937/53_SNM25042P

Hepatocelularni karcinom (HCC) predstavlja vodeći primarni maligni tumor jetre i značajan uzrok mortaliteta u svetu i Srbiji. Epidemiološki podaci pokazuju porast incidencije, što se povezuje sa hroničnim virusnim hepatitisom B i C, alkoholnom bolešću jetre, kao i sve većom prevalencijom nealkoholne masne bolesti jetre (NAFLD). U Srbiji specifični faktori rizika uključuju visoku stopu infekcije hepatitisom C u ranijim decenijama, alkoholnu cirozu, metabolički sindrom i gojaznost. Genetski faktori i izloženost toksinima takođe imaju ulogu.

Razumevanje ovih činilaca je ključno za razvoj preventivnih programa i poboljšanje ranog otkrivanja. Epidemiološki uvid pruža osnovu za strateško planiranje nacionalnih skrining programa i racionalnu upotrebu zdravstvenih resursa, sa ciljem da se smanji mortalitet i poboljša prognoza bolesnika sa HCC-om.

Ključne reči: hepatocelularni karcinom, epidemiologija, faktori rizika, hepatitis, NAFLD

Univerzitet u Beogradu, Medicinski fakultet
Univerzitetski klinički centar Srbije, Klinika za infektivne i
trotske bolesti

SKRINING HCC-a

Ivana Milošević

DOI: 10.5937/53_SNM25042M

Rano otkrivanje hepatocelularnog karcinoma od presudne je važnosti za uspešno lečenje. Skrining programi se baziraju na praćenju rizičnih grupa, pre svega bolesnika sa cirozom i hroničnim hepatitisom B ili C. Ultrazvuk abdomena svakih šest meseci predstavlja standardnu metodu, dok određivanje alfa-fetoproteina može imati dodatnu vrednost. U Srbiji je potrebno unaprediti organizaciju skrining programa, sa akcentom na edukaciju lekara primarne zdravstvene zaštite i integraciju algoritama za procenu rizika. Efikasan skrining omogućava otkrivanje tumora u ranoj fazi kada su potencijalno izvodljive kurativne terapijske opcije poput resekcije, transplantacije jetre ili ablacije, čime se značajno produžava preživljavanje i poboljšava kvalitet života bolesnika.

Ključne reči: hepatocelularni karcinom, skrining, ultrazvuk abdomena, alfa-fetoprotein

Univerzitet u Beogradu, Medicinski fakultet
Univerzitetski klinički centar Srbije, Centar za radiologiju i
magnetnu rezonancu

SAVREMENA IMIDŽING DIJAGNOSTIKA HCC-a

Jelena Kovač

DOI: 10.5937/53_SNM25042K

Savremena radiološka dijagnostika hepatocelularnog karcinoma zasniva se na multimodalnom pristupu, uključujući ultrazvuk, kontrastno pojačani CT i magnetnu rezonancu. Ključnu ulogu ima multiphase CT i MRI, koji omogućavaju identifikaciju tipičnog obrasca arterijske hipervaskularizacije i portovenske ispirke. Novi kontrastni agensi i difuziono-vagani MRI doprinose većoj senzitivnosti u otkrivanju malih lezija. Takođe, razvoj elastografije i naprednih ultrazvučnih tehnika doprinosi ranoj dijagnostici. Standardizacija izveštavanja prema LI-RADS kriterijumima omogućava bolju komunikaciju između radiologa i kliničara. Pravovremena i tačna dijagnoza ključna je za donošenje terapijskih odluka i optimizaciju ishoda bolesnika.

Ključne reči: hepatocelularni karcinom, dijagnostika, magnetna rezonanca, kompjuterizovana tomografija, LI-RADS

Univerzitet u Beogradu, Medicinski fakultet
Univerzitetski klinički centar Srbije, Klinika za gastroenterologiju
i hepatologiju

PROCENA FUNKCIJE JETRE U CIROZI

Tamara Milovanović

DOI: 10.5937/53_SNM25042T

Procena funkcionalnog kapaciteta jetre kod bolesnika sa cirozom i HCC-om predstavlja osnov za terapijsko odlučivanje. Najčešće korišćeni sistemi su Child-Pugh i MELD skor, koji omogućavaju klasifikaciju bolesnika i predviđanje perioperativnog rizika. Dodatne metode, poput indocijaninskog zelenog testa i kvantitativne dinamičke scintigrafije, doprinose preciznijoj evaluaciji. Uvođenje neinvazivnih metoda, poput elastografije, omogućava bolju procenu fibroze. Pravovremena i adekvatna procena funkcije jetre omogućava selekciju kandidata za resekciju ili transplantaciju, smanjuje rizik od postoperativne insuficijencije i optimizuje dugoročne onkološke rezultate.

Ključne reči: ciroza jetre, hepatocelularni karcinom, funkcija jetre, Child-Pugh skor, MELD skor