

ZNAČAJ IZUČAVANJA KI-67 MARKERA PROLIFERACIJE KOD PREKANCEROZA I RANOG KARCINOMA LARINKSA

*Slaviša Radosavljević¹, Miško Živić^{2,3}, Boris Đinđić^{2,4},
Milan Stanković^{2,3}, Dragan Mihailović^{2,5}, Marija Conić-Miletić³*

Dom zdravlja Obilić, Obilić, Srbija¹
Univerzitet u Nišu, Medicinski fakultet, Niš, Srbija²
Klinika za uho, grlo i nos, Klinički centar Niš, Srbija³
Interna klinika, Klinički centar Niš, Srbija⁴
Centar za patološku anatomiju i klinički centar Niš, Srbija⁵

Kontakt: Slaviša Radosavljević
Dom zdravlja Obilić, Obilić, 15 000 Obilić, Srbija
E-mail: radosavljevicslavisa@yahoo.com

Učestalost malignih tumora, pa samim tim i malignih tumora larinksa, ukazuje na potrebu izučavanja patogeneze, histologije i metoda dijagnoze raznih lezija larinksa u cilju efikasnijeg suzbijanja i lečenja, a naročito ranog otkrivanja lezija iz kojih se razvijaju karcinomi larinksa. Procena proliferacije Ki-67 u biopsijama prekanceroze larinksa je potencijalno korisna za predviđanje napredovanja karcinoma larinksa.

Predmet istraživanja su bolesnici Kliničkog centra Niš ORL klinike. Prospektivnim ispitivanjem obuhvaćen je 121 bolesnik sa prekanceroznim stanjima i karcinomom larinksa. Prosečna starost svih ispitanika iznosila je $64,90 \pm 10,28$ godina, sa rasponom od 48 do 87 godina. Nije utvrđena statistički značajna razlika u starosti između pripadnika muškog i ženskog pola ($p = 0,608$). Utvrđeno je postojanje statistički značajne razlike u vrednostima Ki-67 indeksa u ispitivanim grupama ($p < 0,001$). Daljom analizom utvrđeno je postojanje statistički značajne razlike između normalne mukoze i displazije gradusa II ($p = 0,05$), normalne mukoze i displazije gradusa III ($p < 0,001$) i normalne mukoze i karcinoma larinksa ($p < 0,001$). Takođe je utvrđeno postojanje statistički značajne razlike između papiloma larinksa i karcinoma larinksa ($p = 0,05$).

Izučavanje Ki-67 markera proliferacije kod prekanceroza i ranog karcinoma larinksa je značajan metod u: a) planiranju terapijske strategije b) prognozi c) evaluaciji terapijskih rezultata d) razmeni informacija e) kontinuiranom istraživanju i praćenju prirode humanog karcinoma larinksa. Statistički značajna razlika postoji u Ki-67 markeru proliferacije između normalne mukoze i displazije larinksa gradusa II i normalne mukoze i displazije gradusa III i normalne mukoze i karcinoma larinksa. *Acta Medica Medianae* 2017;56(1):24-30.

Ključne reči: Ki-67, karcinom, larinks