

Hlavním cílem námi prováděné studie bylo zjistit, potvrdit, nebo vyvrátit, zda pooperační sledování (terciární prevence) pacientek s primární diagnózou karcinomu čípku děložního má vliv na jejich dlouhodobé přežívání. Jinými slovy bylo potřeba určit, jestli dispenzarizační kontroly pacientek primárně operovaných s kurativním záměrem mohou díky předpokládanému včasnějšímu zachytu případného relapsu a duplicity a tím pádem i jejich snazšímu a úspěšnějšímu řešení pozitivně ovlivnit délku přežití těchto žen.

Studie byla prováděná na Radioterapeutické a onkologické klinice 3.LF UK, FN Královské Vinohrady na souboru 47 pacientek, u nichž k diagnóze primárního onemocnění došlo mezi 1.1.1994 – 31.12.1996. Ve sledovaném souboru bylo zachyceno celkem 8 relapsů (17%), 9 pacientek zemřelo (19,2%), z toho 6 na relaps. Duplicita byla objevena pouze u jedné pacientky.

Námi prováděná práce neprokázala významnější vliv způsobu zachytu případného relapsu onemocnění na dlouhodobé přežívání pacientek, ale potvrdila, že rozvoj relapsu onemocnění u pacientek s primární diagnózou karcinomu čípku děložního významně zhoršuje prognózu přežití takto postižených žen (z 8 pacientek postižených relapsem onemocnění 6 zemřelo, naproti tomu v souboru 39 žen, u kterých relaps zjištěn nebyl, došlo k úmrtí jen ve třech případech!)

Vliv terciární prevence na zachyt duplicit nelze interpretovat vzhledem k velmi malému počtu pacientek v souboru (pouze u jedné ženy byl objeven duplicitní nádor, tj. 2,1%).