

# MBIJETESA E TË SËMURËVE TË OPERUAR ME KANCER TË MUSHKËRIVE

REZART OKETA\*

## Summary

### THE STUDY IS TO INVESTIGATE SURVIVAL OF PATIENTS TREATED SURGICALLY FOR LUNG CANCER

The aim of the study is to **investigate survival of patients treated surgically for lung cancer**. The average age was  $56.6 \pm 9.9$  years (from 19 to 83 years old). Histological type was: 80 (53%) patients with Squamous-cell carcinoma, 27 (17.9%) with adenocarcinoma, 10 (6.6%) with bronchioalveolar carcinoma, 5 (3.3%) with small-cell carcinoma, and others – 29 (19.2%). Post-surgical stage was often advanced; 92 (63%) patients were with IIIA stage. With limited disease of SCLC were 5 (3.3% of total operated cases) patients.

Resulted lower survival to the patients treated with pneumonectomy, but the differences aren't statistically significant. Survival (months) resulted: segmentectomy  $-19.8 \pm 10.4$  (from 5 to 37), lobectomy  $-16.1 \pm 7.7$  (5-34), bilobectomy  $-15.8 \pm 8.4$  (8.4-39), and pneumoectomy  $12.2 \pm 5.1$  (0.3-20.4).

Survival was highly significant better to patients with early stage of diseases; decreasing with the extension of surgical intervention. There haven't resulted significant differences on the survival of patients according to the sex, site of intervention, NSCLC histologic type. Significantly better results of survival were seen in correlation with higher values of pre-surgical FEV1.

Kanceri është një problem madhor shëndetësor dhe mushkëria është nga lokalizimet kryesore. Parashikohet që shkaqet kryesore të vdekjeve në vitin 2030 të jenë kanceri, sëmundjet ishemike të zemrës, iktusi, HIV/AIDS dhe sëmundjet kronike obstruktive të mushkërive. [1]

Trajtimi kirurgjikal i kancerit të mushkërive mbetet metoda më e mirë dhe kryesisht si dhe e vetmja mundësi kurimi. Sidoqoftë ka debate në lidhje me aspektet e ndryshme të trajtimit kirurgjikal. Kirurgjia është opsioni më i mirë në rastet me NSCLC, në qoftë se sëmundja është e kufizuar në një mushkëri dhe nuk ka përhapje përtej mushkërisë. Pacienti gjithashtu duhet të

ketë një rezervë respiratore të mjaftueshme që të lejojë rezeksionin. Ka rendësi zgjedhje e përshtatshme e tipit të rezeksionit, gjë që ndikon në rikuperimin dhe kualitetin e jetës së pacientit.

#### Qëllimi i studimit

Vlerësimi i mbijetesës në pacientët me kancer të mushkërive të trajtuar kirurgjikalisht edhe faktorët ndikues.

#### Materiali dhe metoda

Janë ndjekur 151 të sëmurë me kancer të mushkërive të trajtuar kirurgjikalisht gjatë viteve 2000-2003. Moshë mesatare ka qënë  $56.6 \pm 9.9$  vjet (nga 19 deri 83). Sipas tipit

\* Dërguar në redaksi në Tetor 2008, miratuar në Nëntor 2008.

Nga Spitali Universitar i Sëmundjeve të Mushkërive "Shefqet Ndroqi".

Adresa për letërkëmbim: Oketa R.: Spitali Universitar i Sëmundjeve të Mushkërive "Shefqet Ndroqi".