

Optimizarea diagnosticului imagistic al cancerului de laringe

*Jovmir Dorina¹, Rotaru Natalia¹, Țibîrnă Gheorghe²

¹Catedra de Radiologie și Imagistică, Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "Nicolae Testemițanu"

²Institutul Oncologic, Chișinău, Republica Moldova

*Autor corespondent: dorinajovmir@yahoo.com

Introducere: Particularitățile anatomice ale laringelui prezintă dificultăți pentru diagnosticul imagistic al cancerului. Acest fapt impune dezvoltarea și implementarea tehnologiilor noi pentru diagnosticul cancerului de laringe cu aparate mai sensibile, mai puțin costisitoare, cu doze mai mici de radiație.

Material și metode: În acest scop s-a folosit, pentru prima dată, tomosinteza în diagnosticul cancerului de laringe. Tomosinteza permite obținerea imaginilor sub diferite unghiuri și modificarea parametrilor de reconstrucție în scopul refacerii secțiunilor cu diferite planuri focale, iar imaginile sunt stabilite la niveluri diferite, spre deosebire de o singură imagine.

Rezultate: În studiu au fost incluși 65 de pacienți cu cancer de laringe verificat morfologic, stadiile I-III, vârsta între 50 – 70 de ani. 21 (32,3%) pacienți au fost examinați utilizând computer-tomografia (CT), 7 (10,7 %) pacienți – CT cu contrast, 6 (9,2%) pacienți – investigație prin rezonanță magnetică (IRM). Toți pacienții (100%) au fost investigați și prin tomosinteză. În 35 (53,8%) cazuri examenul prin tomosinteză a fost suficient pentru caracterizarea deplină a procesului tumoral.

Concluzii: Investigația prin CT sau IRM este indiscutabil mai informativă. Studiul nostru demonstrează însă, că examenul imagistic prin tomosinteză, folosit la prima etapă de diagnostic a cancerului de laringe, permite obținerea în peste 50% cazuri a informației necesare pentru determinarea gradului de răspândire a procesului tumoral și tacticii de tratament, astfel decăzând necesitatea de examinare suplimentară prin CT sau IRM. Tomosinteza permite, în special, efectuarea unui număr mare de secvențe cu o sensibilitate mare și o doză de radiație considerabil mai mică.

Cuvinte-cheie: tomosinteză, cancer de laringe, optimizarea diagnosticului imagistic.

Particularitățile explorărilor imagistice ale abdomenului integru în evaluarea tratamentului pacienților cu neoplasme

*Staver Natalia, Rotaru Natalia

Catedra de Radiologie și Imagistică, Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "Nicolae Testemițanu"

Chișinău, Republica Moldova

*Autor corespondent: natasha.guriev@yahoo.com

Introducere: Explorările imagistice ale abdomenului integru reprezintă metode de elecție în depistarea formațiunilor neoplazice. Astfel, în contextul evaluării tratamentului în aceste patologii, trebuie să utilizăm tehnici orientate spre optimizarea datelor imagistice, astfel minimizând riscurile și furnizând cea mai bună îngrijire clinică a pacienților oncologici. Studiul are ca scop evaluarea particularităților explorărilor imagistice ale pacienților cu neoplasme ale abdomenului integru pentru optimizarea managementului clinico-imagistic.

Material și metode: Revista literaturii de specialitate a fost efectuată utilizând baza de date PubMed în februarie 2018. Noțiunile de căutare au inclus: stadializarea proceselor tumorale, tehnici imagistice standardizate, optimizarea algoritmului imagistic, răspunsul la tratamentul chimioterapeutic. Rezultatele căutării au generat peste 1500 de articole în limba engleză, 99 dintre acestea prezentând date relevante referitor la particularitățile explorărilor imagistice ale abdomenului integru în evaluarea tratamentului pacienților cu neoplasme.

Rezultate: Elaborarea tehnicilor și metodelor conținând detalii strategice pentru evaluarea răspunsului bolii la terapie au fost proiectate și executate datorită colaborării și comunicării dintre medicii oncologi și medicii radiologi-imagiști. Astfel, necesitatea "personalizării" și evaluării imagistice dinamice a răspunsului proceselor neoplazice la terapia administrată sunt direct proporționale cu design-ul protocoalelor imagistice și interpretarea rezultatelor acestora.

Concluzii: Optimizarea protocoalelor imagistice cu o abordare individualizată, precum și comunicarea eficientă a medicului imagist cu echipa medico-chirurgicală, implicată în managementul pacienților oncologici, au o importanță vitală pentru îmbunătățirea continuă a calității asistenței medicale și minimizării efectelor adverse.

Cuvinte-cheie: stadializarea proceselor tumorale, tehnici imagistice standardizate, optimizarea algoritmului imagistic, răspunsul la tratamentul chimioterapeutic.