

Rolul tomosintezei digitale a toracelui în diagnosticul cancerului pulmonar

Harea Marina^{1,2}

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

²Institutul Oncologic, Chișinău, Republica Moldova

Autor corespondent: dr_marinaharea@yahoo.com

Introducere: Tomosinteza toracelui permite obținerea unor imagini volumetrice la o doză de iradiere redusă, oferind noi perspective pentru pacienții care necesită investigații repetate. Studiul a avut ca scop evaluarea performanței tomosintezei digitale a toracelui în diagnosticul cancerului pulmonar.

Material și metode: Studiul a inclus 723 de pacienți cu adresare primară, cărora le-a fost efectuată tomosinteza digitală a toracelui în cadrul departamentului de Imagistică Medicală a Institutului Oncologic în perioada octombrie 2015–decembrie 2017. Investigațiile au fost efectuate utilizând aparatul *Sonial-Vision*, care a permis achiziția a peste 40 de secțiuni tomografice în funcție de regiunea examinată și indicațiile clinice.

Rezultate: Tomosinteza digitală a relevat informații importante referitor la formațiunile pulmonare cu dimensiuni mai mari de 3 mm, microcalcinatele cu dimensiuni de circa 2-3 mm, precum și o serie de alte detalii cum ar fi evidențierea focarelor în sticlă mată sau spiculelor maligne fine. Majoritatea patologiilor au fost vizualizate pe câteva secțiuni, fapt care a sporit veridicitatea diagnosticului. Metoda a fost de asemenea utilă în stadializarea procesului tumoral prin caracterizarea ganglionilor limfatici regionali, determinarea afectării bronhiilor intrapulmonare și prezenței focarelor secundare subcentimetrice. Diverse cazuri clinice cu imagini obținute prin tomosinteză digitală sunt de asemenea prezentate.

Concluzii: Tomosinteza digitală a toracelui oferă informații relevante în diagnosticul și stadializarea cancerului pulmonar, având unele avantaje distincte precum achiziția rapidă și o doză de iradiere redusă. Precizarea indicațiilor și stabilirea unor criterii în vederea elaborării unui protocol imagistic național necesită însă noi studii în domeniu.

Cuvinte-cheie: tomosinteza digitală a toracelui, cancer pulmonar, noduli pulmonari.

Managementul depistării tuberculozei și cancerului pulmonar în sistemul medical integrat

Nalivaico Nicolai

Institutul de Ftiziopneumologie "Chiril Draganiuc", Chișinău, Republica Moldova

Autor corespondent: nalivaico@yahoo.com

Introducere: În cadrul examenului profilactic, utilizând complexul radiodiagnostic digital PULMOSCAN la 15125 de persoane din grupurile de risc sporit de îmbolnăvire a fost identificată structura factorilor medico-sociali nefavorabili a pacienților cu tuberculoză și cancer pulmonar, depistați prin screening organizat de Institutul de Ftiziopneumologie "Chiril Draganiuc". Studiul a avut ca scop optimizarea depistării tuberculozei și cancerului pulmonar în sistemul medical integrat, determinarea criteriilor medico-sociale de formare a grupurilor de risc crescut de îmbolnăvire cu tuberculoză și cancer pulmonar.

Material și metode: Screeningul profilactic al persoanelor din grupurile de risc a fost realizat, utilizând complexul radiografic digital mobil "Pulmoexpres".

Rezultate: În cadrul screeningului a 15125 de persoane din contingentele de risc sporit de îmbolnăvire au fost depistați 2026 (13,4%) pacienți cu patologie pulmonară. Tuberculoza pulmonară evolutivă a fost constatată la 114 (7,5%) din numărul total de persoane examinate, sechele de tuberculoză au fost depistate în 1742 (15,2%) cazuri. La 158 (10,5%) de persoane au fost depistate modificări radiologice sugestive proceselor neoplastice ale organelor toracelui, inclusiv cancer periferic – la 87 (5,8%), cancer central – la 20 (1,3%), tumori benigne – la 39 (2,6%) pacienți. Rezultatele acestui studiu au demonstrat rolul important și oportunitatea depistărilor radiologice digitale "ținute" de "screening" în anumite teritorii și colectivități cu potențial epidemiologic al tuberculozei crescut. A fost identificată structura factorilor medico-sociali nefavorabili ai pacienților cu tuberculoză și cancer pulmonar, depistați în cadrul acestui screening.

Concluzii: Integrarea acțiunilor antituberculoase în activitatea întregii rețele medico-sanitare determină prioritățile în prevenirea și combaterea tuberculozei și cancerului pulmonar în anumite teritorii cu potențial epidemiologic crescut, care va contribui la reducerea poverii acestor maladii în Republica Moldova.

Cuvinte-cheie: tuberculoză pulmonară, cancer pulmonar, sistem medical integrat.