

EVALUAREA IMAGISTICĂ COMPLEXĂ AL CANCERULUI DE COL UTERIN: STADIALIZAREA, PRONOSTICUL ȘI CAPCANELE DE DIAGNOSTIC

Andrei Cealan¹

Conducător științific: Vasile Țurcanu¹, Dumitru Sofroni²

¹Catedra de radiologie și imagistică, USMF „Nicolae Testemițanu”

²Catedra de oncologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Cancerul de cervix e al doilea tip de cancer, după cancerul mamar, care afectează femeile din Republica Moldova active sexual de peste 30 ani. Acesta ocupă locul șase în ierarhia principalelor localizări canceroase la scara mondială, înregistrând 500000 cazuri. În Republica Moldova morbiditatea prin cancer cervical în ultimii ani a fost în mediu 18%, mortalitatea 8%. Supraviețuirea la 5 ani a constituit 64%. **Scopul lucrării.** Aspecte imagistice noi asupra cancerului de cervix prin analizarea sistemului de stadializare FIGO revizuit, factorilor de pronostic, criteriilor pentru răspunsul adecvat la tratament și prezentarea capcanelor imagistice de diagnostic. **Material și metode.** Am planificat studiu prospectiv incluzând paciente cu cancer de cervix stadiu avansat diagnosticate prin biopsie. Am cercetat două loturi: unul de cercetare L1 cu 92 paciente, investigate prin algoritmul imagistic modificat și unul de control L0 cu 102 paciente, investigate prin algoritmul imagistic tradițional. Am integrat estimarea sensibilității, specificității și valoarea predictivă pozitivă și negativă a IRM bazin mic și USG transvaginal și am evaluat extinderea locală a cancerului de cervix conform ultimii stadializări imagistice prin IRM. **Rezultate.** Toate pacientele au efectuat USG și IRM bazin mic. În majoritatea cazurilor tumora a fost stadializată IIB la ambele examinări USG (46.67%) și IRM (61.33%). La 24 cazuri stadiul IRM a fost mai avansat comparativ cu rezultatele USG. Am arătat că majoritatea maselor cervicale au fost exofitice (86,6%) și au implicat atât pereții cervicali anteriori cât și cei posteriori (93,3%). Cei mai importanți factori de prognostic au fost stadiul tumoral, dimensiunea și metastazele nodale. **Concluzii.** IRM este o modalitate optimă neinvazivă și cea mai precisă în detectarea și stadializarea cancerului de cervix cu o precizie de 93,5%. **Cuvinte-cheie:** cancer de cervix, aspectele clinico-imagistice, stadializare.

COMPLEX IMAGING EVALUATION OF CERVICAL CANCER: STAGING, PROGNOSIS AND DIAGNOSTIC PITFALLS

Andrei Cealan¹

Scientific adviser: Vasile Țurcanu¹, Dumitru Sofroni²

¹Department of radiology and imaging, Nicolae Testemițanu University

²Department of Oncology, Nicolae Testemițanu University

Background. Cervical cancer is the second type of cancer, after breast cancer, that affects sexually active women from the Republic of Moldova for over 30 years. It ranks sixth in the hierarchy of the main cancerous locations worldwide, registering 500000 cases. In the Republic of Moldova, cervical cancer morbidity in recent years was on average 18%, mortality 8%. Survival at 5 years was 64%. **Objective of the study.** New imaging aspects of cervical cancer by reviewing the revised FIGO staging system, prognostic factors, criteria for adequate response to treatment, and presentation of diagnostic imaging pitfalls. **Material and methods.** I made a prospective study including patients with advanced stage cervical cancer diagnosed by biopsy. We investigated two groups: one L1 research with 92 patients, investigated by the modified imaging algorithm and one L0 control with 102 patients, investigated by the traditional imaging algorithm. We integrated the estimation of sensitivity, specificity and positive and negative predictive value of pelvic MRI and transvaginal USG and evaluated the local extension of cervical cancer according to the latest imaging staging by MRI. **Results.** All patients underwent US and MRI of the small pelvis. In most cases the tumor was staged IIB in both US (46.67%) and MRI (61.33%) examinations. In 24 cases, the MRI stage was more advanced compared to the US results. We showed that most cervical masses were exophytic (86.6%) and involved both the anterior and posterior cervical walls (93.3%). The most important prognostic factors were tumor stage, size and nodal metastases. **Conclusion.** MRI is the optimal non-invasive modality and the most accurate in detecting and staging cervical cancer with an accuracy of 93.5%. **Keywords:** cervical cancer, clinical-imaging aspects, staging.