

## MIGRAREA GRADULUI ȘI AL STADIULUI CLINIC PENTRU PACIENȚII CU CANCER DE PROSTATĂ CU GRUP DE GRAD 1 TRATAȚI PRIN PROSTATECTOMIE RADICALĂ

Dan Gheorghita<sup>1</sup>

Conducător științific: Victor Șchiopu<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Catedra de oncologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

<sup>2</sup>Institutul Oncologic

**Introducere.** Implementarea în ultimii ani a supravegherii active pentru pacienții cu cancer de prostată înalt diferențiat a permis evitarea supratratamentului și menținerea calității vieții pentru acest grup de pacienți. Cu toate acestea, este cunoscut faptul că reevaluarea histopatologică după prostatectomia radicală este asociată cu o creștere a gradului de grup în peste o jumătate din cazuri. **Scop:** De a analiza migrarea grupului de grad și al stadiului clinic la pacienții cu cancer de prostată cu grup de grad 1. **Material și metode.** Am analizat rezultatele a 8 pacienți consecutivi cu diagnosticul de cancer de prostată de grad 1 confirmat prin biopsie, tratați prin prostatectomie radicală în secția de Urologie al Institutului Oncologic. Parametrii evaluați au inclus vârsta, nivelul seric al antigenului specific prostatic (PSA), grupul de grad preoperator și postoperator, precum și stadiul clinic înainte și după intervenție. **Rezultate.** Vârsta medie a pacienților a fost de 70 de ani (interval 65-74 ani), cu o valoare medie a PSA de 12,72 ng/ml (interval 8,3-17). Înainte de intervenție, toți pacienții (100%) au fost clasificați clinic ca fiind în stadiul T2N0M0. Migrarea grupului de grad a avut loc în 87,5% din cazuri (7 pacienți), dintre care 71,4% (5 pacienți) au migrat către GG2 și 28,6% (2 pacienți) către GG3. Migrarea stadiului clinic de la T2 la T3 s-a înregistrat în 12,5% din cazuri (1 pacient). **Concluzii.** Migrarea frecventă a grupului de grad histopatologic după prostatectomia radicală reprezintă un factor de risc major pentru pacienții cu cancer de prostată de grad 1 care refuză tratamentul chirurgical și optează pentru supravegherea activă. **Cuvinte-cheie:** cancer, prostată, prostatectomie.

## GRADE AND CLINICAL STAGE MIGRATION FOR PATIENTS WITH GRADE 1 PROSTATE CANCER TREATED BY RADICAL PROSTATECTOMY

Dan Gheorghita<sup>1</sup>

Scientific adviser: Victor Șchiopu<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Department of Oncology, Nicolae Testemițanu University

<sup>2</sup>Institute of Oncology

**Introduction.** The recent implementation of active surveillance for patients with well-differentiated prostate cancer has enabled the avoidance of overtreatment and preservation of quality of life for this patient cohort. However, it is known that pathological reassessment after radical prostatectomy often results in an upgrade in grade group in more than half of cases, posing a significant risk for patients on active surveillance. **Objective:** To analyze grade group and clinical stage migration in patients with grade group 1 prostate cancer. **Material and methods.** We evaluated stage and grade migration in 8 consecutive patients with grade group (GG) 1 prostate cancer treated with radical prostatectomy at the Department of Urology, Institute of Oncology. The following parameters were analyzed: age, serum levels of prostate-specific antigen (PSA), preoperative and postoperative grade group, and preoperative and postoperative clinical stage. **Results.** The mean age of the patients was 70 years (range 65-74), with a mean PSA level of 12.72 ng/ml (range 8.3-17). Preoperatively, all cases (100%) were clinical stage T2N0M0. Grade group migration occurred in 87.5% (7 cases), with migration to GG2 in 71.4% (5 cases) and to GG3 in 28.6% (2 cases). Clinical stage migration from T2 to T3 occurred in 12.5% (1 case). **Conclusions.** Frequent pathological grade group migration following radical prostatectomy represents a significant risk factor for patients with grade group 1 prostate cancer who decline surgical treatment and opt for active surveillance. **Keywords:** cancer, prostate, prostatectomy.