

TRATAMENTUL CHIRURGICAL AL CANCERULUI DE PROSTATĂ LOCAL AVANSAT

Ecaterina Mustea, Ecaterina Morgun

Conducător științific: Victor Schiopu

Catedra de oncologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. În prezent, abordările optime în tratamentul cancerului de prostată local avansat rămân controversate și nu există un tratament standard. Potrivit unor cercetări recente, prostatectomia radicală în cancer de prostată local avansat, pare să îmbunătățească ratele de supraviețuire comparativ la pacienții, care au suportat terapia de deprivare androgenilor. **Scopul lucrării.** De a evalua rezultatele oncologice a pacienților cu cancer de prostată local avansat ce au fost tratați chirurgical prin prostatectomie radicală în serviciul nostru. **Material și metode.** Acest studiu a inclus datele a 150 de pacienți consecutivi, ce au fost tratați chirurgical prin prostatectomie radicală în secția de urologie al Institutului Oncologic. Au fost analizați următorii indicatori: gradul de extensie locală (pT), statutul marginilor de siguranță chirurgicală (R), implicarea ganglionilor limfatici (N), gradul ISUP (Societatea Internațională de Patologie Urologică), prezența invaziei perineurale și limfovaskulare. **Rezultate.** Vârsta medie a pacienților a fost 65±4 (51-79) ani. În baza examenului histopatologic postoperator din cei 150 de pacienți, 51 (34%) au fost diagnosticați cu cancer local avansat – pT3, dintre care 37% (19) – pT3a și 63% (32) – pT3b. În întreaga cohortă de studiu cu stadiul local pT3, rata de margini chirurgicale pozitive a fost de – 20% (10), N1 au fost – 13,7% (7). În pT3a R1 – 5,2% (1), în pT3b R1 – 28% (9), N1 – 18,7% (6). ISUP 1 – 5,88% (3), ISUP 2 – 27,45% (14), ISUP 3 – 39,21% (20), ISUP 4 – 13,7% (7), ISUP 5 – 17,64 % (9). Invazie perineurală a fost diagnosticată în 96% (49) cazuri, invazie limfovaskulară în – 43,13% (22). **Concluzii.** Prostatectomia radicală poate fi o opțiune de tratament pentru pacienții cu cancer de prostată local avansat. **Cuvinte-cheie:** Cancer de prostată local avansat, prostatectomie radicală.

SURGICAL TREATMENT OF LOCALLY ADVANCED PROSTATE CANCER

Ecaterina Mustea, Ecaterina Morgun

Scientific adviser: Victor Schiopu

Department of Oncology, Nicolae Testemițanu University

Background. Optimal treatment approaches for locally advanced prostate cancer remain controversial and there are currently no standard treatments. According to recent studies, radical prostatectomy in men with locally advanced prostate cancers seems to effect improvement in both cancer specific and overall survival rates in comparison to radiation with androgen deprivation therapy. **Objective of the study.** Was to report oncological outcomes of patients who underwent radical prostatectomy in our department and to assess the role of radical prostatectomy in patients with locally advanced prostate cancer. **Material and methods.** This study included 150 consecutive patients who underwent radical prostatectomy in our department. Oncologic outcomes comprised positive surgical margins, nodal involvement, ISUP (International Society of Urological Pathology) grade, presence of perineural and limfovaskular invasion. **Results.** Median age of the patients were 65±4 (51-79) years. Based on postoperative pathology, from 150 patients, 51 (34%) were pT3, from whom 37% (19) pT3a and 63% (32) pT3b. The rates of positive surgical margins in the entire cohort with stage pT3 disease was 20% (10), N1 were 13.7% (7). In pT3a R1 were 5.2% (1), in pT3b R1 were 28% (9), N1 were 18.7% (6). ISUP 1: 5.88% (3), ISUP 2: 27.45% (14), ISUP 3: 39.21% (20), ISUP 4: 13.7% (7), ISUP 5: 17.64% (9). Perineural invasion was present in 96% (49) of cases, limfovaskular in 43.13% (22). **Conclusions.** Radical prostatectomy could be an option for patients with locally advanced prostate cancer. **Keywords:** Locally advanced prostate cancer, radical prostatectomy.