

ACTUALITĂȚI ÎN TRATAMENTUL CANCERULUI DE COL UTERIN INCIPIENT

Mariana Vîrlan^{1,2}, Tudor Rotaru^{1,2}, Dumitru Sofroni^{1,2},
Cristina Cucieru^{1,2}, Marta Clecicov¹, Vasile Simcov¹

Conducător științific: Mariana Vîrlan^{1,2}

¹Catedra de oncologie, USMF „Nicolae Testemițanu”,

²Institutul Oncologic

Introducere. Cancerul de col uterin este neoplazia dezvoltată la nivelul colului uterin, cu dezvoltare lentă și cu o posibilitate largă de prevenire. Se plasează pe locul patru printre formele de cancer dezvoltate la femei, poate fi prevenit în proporție de 80%, perioada de latență fiind de 10-20 ani. **Scopul lucrării.** Identificarea și analiza metodelor actuale de tratament ale cancerului cervical. **Material și metode.** Studiul retrospectiv format din 117 paciente cu cancer cervical internate în cadrul Institutul Oncologic din Republica Moldova în perioada 2016 –2022. **Rezultate.** Vârsta cuprinsă între 31 și 65 ani, medie 51,7 ani. Tipul histologic carcinomul scuamos 89,7%, adenocarcinomul 11,3%. Tratamentul chirurgical al pacientelor cu cancer de col uterin stadiul IA1, IA2, IB și II include histerectomia totală abdominală cu sau fără excizie radicală de ganglioni limfatici pelvieni. Tratamentul chirurgical a fost aplicat în cazul a 75 paciente, din care la 60% s-a efectuat histerectomie abdominală totală cu sau fără anexe; la 40% au fost excizați și ganglionii limfatici pelvieni (Wertheim). Tratamentul radioterapic include radioterapie externă cu sau fără monochimioterapie pe bază de cisplatină, urmată de brahiterapie efectuată la pacientele cu cancer de col uterin stadiul IB - III. La 57 paciente radioterapia a fost ca tratament de bază al cancerului de col uterin sau adjuvant postoperator. La 53% din paciente a fost aplicată doar radioterapia, iar în 47% s-a asociată cu monochimoterapia. **Concluzii.** Histerectomia abdominală totală fără sau cu limfadenectomie (operația Wertheim) sunt aplicate în stadiile incipiente IA-IB (88%) și IIA (12%). Radioterapia, cu sau fără combinarea cu monochimoterapia, ca tratament de bază sau adjuvant, a fost indicată în egală măsură în stadiile II și III la 49% din paciente. **Cuvinte-cheie:** cancer de col uterin, radioterapie, monochimioterapie.

NEWS IN THE TREATMENT OF CERVICAL CANCER

Mariana Vîrlan^{1,2}, Tudor Rotaru^{1,2}, Dumitru Sofroni^{1,2},
Cristina Cucieru^{1,2}, Marta Clecicov¹, Vasile Simcov¹

Scientific manager: Mariana Vîrlan^{1,2}

¹Department of Oncology, Nicolae Testemițanu University,

²Institute of Oncology

Introduction. Cervical cancer is a neoplasm developed in the cervix, with slow development and a wide possibility of prevention. It ranks fourth among the forms of cancer developed in women, it can be prevented by 80%, the latency period being 10-20 years. **Objective of the study.** Identify and analyze current methods of treating cervical cancer. **Material and methods.** The study is retrospective, consisting of 117 patients with cervical cancer hospitalized within the Oncological Institute of the Republic of Moldova during 2016-2022. **Results.** Patients included in the study are between 31 and 65 years old, the average age is 51.7 years. The most common histological type is squamous cell carcinoma in 89.7%, adenocarcinoma in 11.3% of patients. Surgical treatment of stage IA1, IA2, IB and II cervical cancer patients includes total abdominal hysterectomy with or without radical excision of the pelvic lymph nodes. Surgical treatment was applied to 75 patients, of whom 45 patients (60%) underwent total abdominal hysterectomy with or without appendages; in 30 patients (40%) the pelvic lymph nodes were also excised (Wertheim surgery). Radiation therapy includes external radiotherapy with or without cisplatin-based monotherapy, followed by brachytherapy in patients with stage IB, IIA, IIB and III cervical cancer. In 57 patients, radiotherapy was the primary treatment for cervical cancer or postoperative adjuvant. In 53% of patients, radiotherapy (external and brachytherapy) was applied as monotherapy, and in 47% of cases, radiotherapy was combined with monotherapy with cisplatin. **Conclusions.** Total abdominal hysterectomy without or with lymphadenectomy (Wertheim surgery) is applied in the early stages IA-IB (88%) and IIA. **Keywords:** cervical cancer, radiotherapy, monotherapy.