

ACTUALITĂȚI ÎN NEOPLASMELE TROFOBLASTICE GESTAȚIONALE

Mariana Vîrlan^{1,2}, Dumitru Sofroni^{1,2}, Vasile Simcov²,
Mihaela Zingan¹, Ozcan Yasin Karabacak¹

Conducător științific: Dumitru Sofroni^{1,2}

¹Catedra de Oncologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

²Institutul Oncologic

Introducere. Neoplasmul trofoblastic gestațional este o leziune proliferativă benignă (mola hidatiformă) și malignă (molă invazivă și coriocarcinomul) dezvoltate din trofoblastul vilozităților corionale. Etnia asiatică, vârsta maternă avansată, istoricul de avort spontan și infertilitatea sunt factori majori de risc. **Scopul lucrării.** Evaluarea particularităților clinice și paraclinice ale neoplasmelor trofoblastice, precum și metodele de tratament și prognosticul acestora. **Material și metode.** Review-ul dat a fost realizat prin studiul literaturii specializate în oncologie ginecologică din bazele de date PubMed, Elsevier, Google Scholar, Scopus, Research Gate, articolelor din ultimele ediții a Jurnalului Internațional de Cancer Ginecologic și Jurnalului Internațional de Ginecologie și Obstetrică. **Rezultate.** Aspectele clinice ale GTN sunt diverse. Se dezvoltă doar în timpul sarcinii. Cel mai frecvent simptom este sângerarea vaginală anormală, urmat de uterul disproporționat cu vârsta gestațională, greață, vome excesive și preeclampsie la începutul sarcinii. Mola invazivă și coriocarcinoamele pot prezenta simptome metastatice precum hemoptizia (20%), deficite neurologice (15%) sau sângerări gastrointestinale (26%). Diagnosticul paraclinic include măsurarea nivelului β -hCG, care va fi crescut în caz de boală persistentă. USG, CT și RMN sunt esențiale în stadializare și evaluarea răspândirii GTN-urilor. Examenul histopatologic rămâne crucial pentru diagnosticul definitiv, făcând distincție între diferitele tipuri de neoplasm trofoblastic. **Concluzii.** Aspectele clinice diverse și necesitatea evaluărilor paraclinice precise evidențiază complexitatea diagnosticării și tratării neoplasmelor trofoblastice. Studiul subliniază importanța detectării precoce și metodelor de diagnostic în gestionarea GTN, îmbunătățind rezultatele pacienților și păstrând sănătatea lor reproducitivă. **Cuvinte-cheie:** Neoplasm trofoblastic, boala trofoblastică gestațională, coriocarcinom.

CURRENT DEVELOPMENTS IN GESTATIONAL TROPHOBLASTIC NEOPLASMS

Mariana Vîrlan^{1,2}, Dumitru Sofroni^{1,2}, Vasile Simcov²,
Mihaela Zingan¹, Ozcan Yasin Karabacak¹

Scientific adviser: Dumitru Sofroni^{1,2}

¹Department of Oncology, Nicolae Testemițanu University

²Institute of Oncology

Background. Gestational trophoblastic neoplasms are proliferative lesions that can be benign (hydatidiform mole) or malignant (invasive mole and choriocarcinoma) and develop from the trophoblast of chorionic villi. Major risk factors include Asian ethnicity, advanced maternal age, history of spontaneous abortion, and infertility. **Objective of the study.** To evaluate the clinical and paraclinical characteristics of trophoblastic neoplasms, as well as their treatment methods and prognosis. **Material and methods.** This review was conducted through a study of specialized literature in gynecologic oncology from databases such as PubMed, Elsevier, Google Scholar, Scopus, and Research Gate, along with articles from the latest editions of the International Journal of Gynecologic Cancer and the International Journal of Gynecology & Obstetrics. **Results.** The clinical aspects of GTNs are diverse and develop only during pregnancy. The most common symptom is abnormal vaginal bleeding, followed by a uterus disproportionate to gestational age, nausea, excessive vomiting, and early pregnancy preeclampsia. Invasive mole and choriocarcinomas may present metastatic symptoms such as hemoptysis (20%), neurological deficits (15%), or gastrointestinal bleeding (26%). Paraclinical diagnosis includes measuring β -hCG levels, which are elevated in cases of persistent disease. USG, CT, and MRI are essential for staging and evaluating the spread of GTNs. Histopathological examination remains crucial for definitive diagnosis, distinguishing between different types of trophoblastic neoplasms. **Conclusion.** The diverse clinical aspects and the need for precise paraclinical evaluations highlight the complexity of diagnosing and treating trophoblastic neoplasms. The study emphasizes the importance of early detection and diagnostic methods in managing GTNs, improving patient outcomes, and preserving reproductive health. **Keywords:** Trophoblastic neoplasm, gestational trophoblastic disease, choriocarcinoma.