

EFICACITATEA CHIMIOTERAPIEI INTRAVEZICALE ADJUVANTE ÎN POTENȚAREA IMUNOTERAPIEI INSTILAȚIONALE A CANCERULUI VEZICII URINARE NON-INVAZIV

Andrei Tîrbu^{1,2}, Igor Blohnnin^{1,2}

Conducător științific: Andrei Bradu¹

¹Catedra de urologie și nefrologie chirurgicală, USMF „Nicolae Testemițanu”

²Spitalul Clinic Republican „Timofei Moșneaga”

Introducere. Spre deosebire de recomandările AAU, protocolul EAU recomandă o doză de chimioterapie intravezicală, imediat postoperator, în toate cazurile de cancer a vezicii urinare non-invaziv muscular. Eficacitatea acestui tratament, la pacienții supuși instilațiilor BCG întârziate, nu a fost dovedit. **Scopul lucrării.** Determinarea eficacității chimioterapiei intravezicale adjuvante cu epirubicină în doză unică pentru îmbunătățirea acțiunii terapiei cu BCG la pacienții cu cancer a vezicii urinare non-invaziv muscular cu risc de recurență ridicat. **Material și metode.** Un studiu prospectiv, randomizat, controlat, dublu-orb a fost efectuat în perioada 2018 -2023 pe un lot de 66 pacienți cu cancer de vezică urinară non-invaziv muscular cu risc crescut de recurență. Grupul 1 - 33 pacienți, s-a administrat epirubicină imediat postoperator și instilații cu BCG peste 21 zile. Grupul 2 - 33 pacienți, doar instilații cu BCG peste 21 zile. Loturile s-au monitorizat prin: citologie urinară, IL urinare, CD8 și CD4 la 1, 3,6, 9, 12, 18, 24 luni postoperator. **Rezultate.** Principalele criterii de evaluare a rezultatelor au constituit, timpul până la prima recurență și rata de recurență. Pe durata supravegherii, 60 % pacienți din grupul 1 și 58 % din grupul 2 nu au prezentat semne de recidivă sau recurență. Nu s-au constatat diferențe statistice relevante între cele 2 grupuri, în ceea ce privește rata de recurență ($p = 0,73$) sau timpul până la prima recurență ($p = 0,095$). Analiza Kaplan-Meier a recurenței nu a arătat diferențe semnificative între grupul 1 și grupul 2 ($p = 0,0952$). **Concluzii.** Studiul efectuat nu a demonstrat diferențe semnificative statistice în ceea ce privește timpul de recurență la pacienții cu cancer de vezică urinară non-invaziv muscular cu grad de recidivă sporit, care au administrat epirubicină intravezicală + tratament instilațional cu BCG și cei care au administrat numai tratament cu BCG. **Cuvinte-cheie:** cancer, vezică urinară, recurență, epirubicină, terapie BCG.

THE EFFECTIVENESS OF ADJUVANT INTRAVESICAL CHEMOTHERAPY IN IMPROVING INTRAVESICAL IMMUNOTHERAPY FOR NON-MUSCLE INVASIVE BLADDER CANCER

Andrei Tîrbu^{1,2}, Igor Blohnnin^{1,2}

Scientific adviser: Andrei Bradu¹

¹Department of urology and surgical nephrology, Nicolae Testemițanu University

²Timofei Moșneaga Republican Clinical Hospital

Background. Unlike the recommendations of the AAU, the EAU protocol recommends a dose of intravesical chemotherapy immediately postoperatively in all cases of non-muscle invasive bladder cancer. The effectiveness of this treatment in patients undergoing delayed BCG instillations has not been proven. **Objective of the study.** To determine the effectiveness of adjuvant intravesical chemotherapy with epirubicin in a single dose to improve the action of BCG therapy in patients with high-risk non-muscle invasive bladder cancer. **Material and methods.** A prospective, randomized, controlled, double-blind study was conducted between 2018 and 2023 on a group of 66 patients with high-risk non-muscle invasive bladder cancer. Group 1 - 33 patients received epirubicin immediately postoperatively and BCG instillations over 21 days. Group 2 - 33 patients received only BCG instillations over 21 days. The groups were monitored through urinary cytology, urinary IL, CD8 and CD4 at 1, 3, 6, 9, 12, 18, 24 months postoperatively. **Results.** The main evaluation criteria for the results were time to first recurrence and recurrence rate. During the follow-up period, 60% of patients in Group 1 and 58% in Group 2 showed no signs of relapse or recurrence. There were no statistically significant differences between the two groups regarding recurrence rate ($p = 0.73$) or time to first recurrence ($p = 0.095$). Kaplan-Meier analysis of recurrence showed no significant differences between Group 1 and Group 2 ($p = 0.0952$). **Conclusion.** The study did not demonstrate statistically significant differences in terms of recurrence time in patients with high-risk non-muscle invasive bladder cancer who received intravesical epirubicin + BCG instillation treatment compared to those who received only BCG treatment. **Keywords:** cancer, bladder, recurrence, epirubicin, BCG therapy.