

ALEGAREA METODEI DE TRATAMENT ÎN CANCERUL RENAL

Victoria Luca, Marina Sușchevici

(Conducător științific: Constantin Popescu, dr. șt. med., conf. univ., Catedra de oncologie, hematologie și radioterapie)

Introducere. Managementul clinic al cancerului renal este complicat defaptul că acesta este foarte rezistent la chimioterapie și radioterapie, iar imunoterapia a demonstrat unpotențial semnificativ de toxicitate. Metoda chirurgicală ramâne unică metodă eficientă, iar nefrectomia radicală este standardul de aur în tratamentul cancerului renal.

Scopul lucrării. Determinarea metodei de tratament aplicate bolnavilor cu cancer renal, în dependență de stadiul clinic și gradația histopatologică.

Material și metode. Studiu retrospectiv. În calitate de material de studiu a servit documentația medicală (fișele medicale și protocoalele de operație) a 145 de pacienți cu diagnosticul de cancer renal în stadiile T1-T4, internați în secția Urologie al Institutului Oncologic, în perioada anului 2015.

Rezultate. În rezultatul investigațiilor a 145 de pacienți din lotul de studiu, la 24 pacienți (16,55%) a fost aplicată nefrectomia parțială, iar la 121 pacienți (83,44%) – nefrectomia radicală. Nefrectomia parțială a fost abordată în cazul pacienților din stadiul I, T1aN0M0 (cu dimensiunile tumorii <4 cm), iar metoda radicală a fost abordată pentru tumorile de dimensiuni de la 4 la 7cm – stadiul I, T1bN0M0 și stadiile II, III și IV. În conformitate cu gradația histopatologică, în G3, de prima intenție este nefrectomia radicală, iar stadiul G2 și G1 de diferențiere permite aplicarea ambelor metode de tratament chirurgical.

Concluzii. Metoda de tratament de bază în managementul cancerului renal ramâne a fi tratamentul chirurgical. Alegerea tacticii chirurgicale depinde de stadiul clinic al pacientului și gradația histopatologică.

Cuvinte cheie: cancer renal, metoda de tratament.

THE CHOICE OF TREATMENT METHOD IN KIDNEY CANCER

Victoria Luca, Marina Suschevici

(Scientific adviser: Constantin Popescu, PhD, assoc. prof., Chair of oncology, hematology and radiotherapy)

Introduction. Clinical management of kidney cancer is complicated by the fact that it is very resistant to chemotherapy and radiotherapy, and immunotherapy has shown a significant potential of toxicity. The surgical method remains the only effective method, and radical nephrectomy is the gold standard in the treatment of kidney cancer.

Objective of the study. Determination of the treatment method applied to patients with kidney cancer, depending on the clinical stage and the histopathological gradation.

Material and methods. A retrospective study. Medical documentation (medical records and surgical protocols) of 145 patients with the diagnosis of kidney cancer in the T1-T4 stages, that were hospitalized in the Urology Department of the Oncology Institute during the year 2015 served as study material.

Results. After studying the result of the investigations of 145 patients from the study group, the following were revealed: in 24 patients (16.55%) partial nephrectomy was applied, and 121 patients (83.44%) – underwent radical nephrectomy. Partial nephrectomy has been made in the patients with stage I, T1aN0M0 (tumor size <4 cm); and the radical method has been made in cases of tumors with 4-7cm in size, stage I, T1bN0M0 and stages II, III and IV. According to the histopathological gradation, in differentiation grade G3 – the first intention is radical nephrectomy, but stage G2 and G1 of differentiation allows the application of both methods of surgical treatment.

Conclusions. The main treatment method in the management of kidney cancer remains the surgical one. The choice of surgical tactics depends on the clinical stage of the patient and the histopathological gradation.

Keywords: kidney cancer, treatment method.