

DIAGNOSTICUL RADIOLOGIC AL CANCERULUI PULMONAR PERIFERIC

Ninela Aghenie

(Conducător științific: Igor Gavrilaşenco, asist. univ., Catedra de radiologie și imagistică medicală)

Introducere. Cancerul pulmonar (CP) este cea mai importantă cauză de deces prin cancer la nivel mondial. Semnele clinice în CP apar extrem de tardiv în evoluția bolii, peste 55% pacienți au forme metastatice, 30% sunt cu boală avansată loco-regional, 15% sunt în stadii incipiente.

Scopul lucrării. Analiza pacienților diagnosticați cu CP periferic, într-o perioadă de timp și evaluarea particularității lor de diagnostic radiologic și imagistic ale acestei maladii.

Material și metode. Studiu observațional retrospectiv, ce include 229 pacienți cu CP periferic, selectați din Secția toraco-abdominală a Institutului Oncologic. Datele cu privire la diagnostic, investigațiile efectuate au fost obținute din fișele de observație, folosind arhiva din Institutul Oncologic.

Rezultate. Vârsta medie a lotului studiat a fost de 59,2 ani, 28% – femei și 72% – bărbați. La 51,52% din pacienți a fost afectat plămînul drept: 32,31% lob superior, 6,11% lob mediu și 13,1% lob inferior. Plămînul stîng a fost afectat la 48,47% din pacienți: 33,18% lob superior și 15,28% lob inferior. După stadializarea TNM, 27,07% pacienți au fost depistați în stadiul IV, 6,55% stadiul IIIB, 25,32% stadiul IIIA, 10,91% stadiul IIB, 11,79% stadiul IIA, 8,29% stadiul IB și 10,04% stadiul IA. 32% din pacienți au fost diagnosticați prin metode imagistice profilactice fără a prezenta acuze, 68% au fost investigați și diagnosticați datorită acuzelor din partea sistemului respirator.

Concluzii. CP periferic este diagnosticat într-un stadiu tardiv de boală datorită lipsei simptomelor în stadiile incipiente, de aceea este necesar diagnosticului cât mai precoce al CP periferic într-o fază terapeutică utilă, în scopul prelungirii vieții și ameliorării calității ei.

Cuvinte cheie: CP periferic, diagnostic radiologic, stadializare.

RADIOLOGICAL DIAGNOSIS OF PERIPHERAL LUNG CANCER

Ninela Aghenie

(Scientific adviser: Igor Gavrilasenco, asst. prof., Chair of radiology and medical imaging)

Introduction. Lung Cancer (LC) is the most important cause of cancer death worldwide. Clinical signs in the LC appear extremely late in disease progression, over 55% of patients have metastatic disease, 30% are locally advanced and 15% are at an early stage.

Objective of the study. Analysis of patients diagnosed with peripheral LC over a period of time and evaluation of radiological and imagistic diagnostics of this disease.

Materials and methods. Retrospective observational study including 229 patients diagnosed with peripheral lung cancer, selected from "Thoracic and abdominal" ward of the Institute of Oncology. Data on diagnosis and investigations were obtained from the observation files, using the archive from the Institute of Oncology.

Results. The mean age of the group was 59.2 years, 28% – women and 72% – men. 51.52% of patients were affected with the right lung: 32.31% upper lobe, 6.11% middle lobe and 13.1% inferior lobe. The left lung was affected in 48.47% of patients: 33.18% upper lobe and 15.28% inferior lobe. Depending on the stage of TNM, 27.07% of patients were diagnosed in stage IV, 6.55% in Stage IIIB, 25.32% in Stage IIIA, 10.91% in Stage IIB, 11.79% in Stage IIA, 8.29% in Stage IB and 10.04% in Stage IA. 32% of patients were diagnosed with prophylactic imaging without symptoms, 68% investigated and diagnosed due to the presence of respiratory system symptoms.

Conclusions. The peripheral LC is diagnosed at a late stage of illness due to the lack of symptoms in the early stages, therefore, it is necessary to diagnose the peripheral LC at an early stage in a useful therapeutic phase in order to prolong the survival and improve the quality of life.

Key words: peripheral LC, radiological diagnosis, staging.