

Rezumat la proiectul 15.817.04.17A **Tratamentul complex al cancerului de corp uterin stadiile I-III cu risc intermediar și crescut.**

Directorul proiectului, profesor universitar Dumitru SOFRONI

Prezentul studiu se axează pe una dintre cele mai importante probleme în oncologie – tratamentul.

În baza studiului realizat au fost identificate criteriile clinice și morfologice distincte de formare a grupurilor de risc de recidivă a CE.

Experiența clinică acumulată la momentul actual ne permite în conformitatea diferitor combinații parametrilor clinico-morfologice ( invazia miometrului, subtipul histologic, gradul de diferențiere, prezența invaziei limfovaskulare și alt.) formarea grupelor de risc ”scăzut”, ”intermediar”, ”crescut” de apariție recidivelor a cancerului endometrial în stadiile I-III.

Selectarea a trei grupuri de risc, în cazul pacientelor cu cancer endometrial aflate în stadiul I-III, în baza unei evaluări complexe a caracteristicilor clinice și morfologice ale tumorii permite optimizarea tacticii de tratament, ceea ce asigură rezultate oncologice satisfăcătoare.

În baza cercetărilor au fost precizate particularități de progresare a CE în stadiile I-III în conformitate cu grupul de risc.

Au fost elaborat un model propriu de prognostic, care include caracteristici clinico-morfologice suplimentare ale cancerului endometrial.

În studiul clinic prospectiv a fost arătat că pacientele cu cancer endometrial în stadiul I reprezintă un grup heterogen în plan clinic și prognostic, în legătură cu ce, oportun este repartizarea lor în trei grupe de risc ”scăzut”, ”intermediar”, ”crescut” de recidivă a cancerului endometrial. Formarea a trei grupe de risc la pacientele cu cancer endometrial în bază caracteristicilor clinico-morfologice permite de a optimiza tactică de tratament, ce demonstrează rezultatele satisfăcătoare.

Prima dată au fost determinate particularitățile de progresie a cancerului endometrial în dependența de grupul de risc, care constă în recidivare loco-regională la pacientele din grupul cu risc intermediar și metastazare la distanță la pacientele din grupul cu risc crescut. Pacientele din grupul cu risc crescut necesită examinarea mai profundă în timpul monitoringului pentru depistarea metastazării hematogene. Datele obținute arată necesitatea implementării chimioterapiei adjuvante la pacientele cu cancer endometrial cu risc crescut și intermediar pentru prevenirea apariției recidivelor. Excepție sunt pacientele cu cancer endometrial cu risc scăzut, unde este posibil tratament chirurgical în volum de histerectomie totală cu anexele bilateral.