

### **Instabilitatea microsatelită în managementul cancerului colorectal stadiu II**

V. Strâmbu<sup>1</sup>, D. Garofil<sup>1</sup>, F. Pop<sup>2</sup>, P. Radu<sup>1</sup>, M. Brătucu<sup>1</sup>, C. Iorga<sup>1</sup>, R. Iorga<sup>1</sup>, C. Pasnicu<sup>1</sup>, A. Ion<sup>1</sup>, F. Popa<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Department of General Surgery, "Carol Davila" Nephrology Clinical Hospital, Bucharest, Romania

<sup>2</sup>Department of Pathology, "Carol Davila" Nephrology Clinical Hospital, Bucharest, Romania

<sup>3</sup>Department of General Surgery, "St. Pantelimon" Clinical Emergency Hospital, Bucharest, Romania

#### **Rezumat**

*Introducere:* La momentul actual există controverse legate de chimioterapia adjuvantă în cazul pacienților cu cancer colo-rectal stadiul II. Prezența unor factori de risc (T4, CEA>5 ng/dl, mai puțin de 12 limfoganglioni examinați) reprezintă o indicație pentru regimuri bazate pe Oxaliplatin. În absența lor, nu există consens: 5 Fluorouracil sau doar urmărire fiind egal recomandate de oncologi. Instabilitatea microsatelită este asociată cu un prognostic bun în stadiul II și cu o lipsa de răspuns la terapia cu 5 Fluorouracil, trebuind utilizat ca marker predictiv.

*Metodă:* Am realizat un studiu prospectiv pe 115 pacienți consecutivi operați în clinica noastră pentru cancer colorectal în 2011 și 2012, folosind un algoritm de stratificare a riscului bazat pe stadializarea TNM, markeri clinico-patologici și moleculari.

*Rezultate:* Din cei 44 de pacienți cu stadiul II, 10 cazuri au fost clasificate cu risc înalt, în 26 de cazuri s-au practicat teste imunohistochimice, ce au identificat 8 pacienți cu fenotip de instabilitate microsatelită, cu risc scăzut, fără indicație pentru chimioterapie adjuvantă; 26 pacienți cu risc intermediar au urmat regimuri bazate pe 5 Fluorouracil.

*Concluzii:* Considerăm că testarea instabilității microsatelite oferă un instrument util în vederea unei mai bune caracterizări a pacienților cu cancer colorectal stadiu II, privind prognosticul și responsivitatea la chimioterapie.

**Cuvinte cheie:** instabilitate, microsatelită, cancer, colorectal

Correspondență: Garofil Nicolae Dragoș, MD  
Department of General Surgery, "Carol Davila" Nephrology Clinical Hospital  
Grivitei street, no. 4, sector 1, Bucharest, Romania  
E-mail: dragosgarofil@gmail.com