

Mai există vreun loc pentru chirurgie în tratamentul cancerului de col uterin local avansat? De la recomandările ghidurilor terapeutice la practica clinică

Alexandru Blidaru^{1,2}, Cristian Bordea^{1,2}, Traean Burcoș^{2,3}, Laura Duduș⁴, Dan Eniu^{5,7}, Nicolae Ioanid⁶, Gabriel Kacso^{7,8}, Corina Minciuna⁴, Mircea Savu¹, Viorel Scripcariu^{6,9}, Ștefan Tudor⁴, Cătălin Vasilescu^{2,4}, Silviu Voinea^{1,2} (Members of SURCECAN)

¹Oncology Institute "Prof. Dr. Alexandru Trestioreanu", Bucharest, Romania

²University of Medicine and Pharmacy "Carol Davila", Bucharest, Romania

³General Surgery Discipline, Colțea Clinical Hospital, Bucharest, Romania

⁴Department of General Surgery, Fundeni Clinical Institute, Bucharest

⁵Oncology Institute "Prof. Dr. Ion Chiricuță", Cluj-Napoca, Romania

⁶Regional Institute of Oncology, Iași, Romania

⁷University of Medicine and Pharmacy "Iuliu Hațieganu", Cluj-Napoca, Romania

⁸RTC Amethyst, Cluj-Napoca, Romania

⁹University of Medicine and Pharmacy "Grigore T. Popa" Iași, Romania

Rezumat

Cele mai multe centre oncologice din lume recomandă actualmente în cancerul de col uterin avansat loco-regional (LACC) chimio-radioterapie (fără chirurgie). În România, în practica clinică, un număr însemnat de pacienți cu LACC sunt încă îndrumați către serviciile de chirurgie. Un grup de experți în oncologie și chirurgie oncologică (grupul de studiu SURCECAN - surgery of cervical cancer) din România și-au propus să analizeze cauzele acestei opțiuni. Au constatat că nici indicațiile terapeutice din literatura de specialitate nu sunt consensuale. Condițiile practice de realizare a radioterapiei (inclusiv brahiterapie) prezintă în România unele particularități: accesibilitate limitată la centrele specializate, dispoziție geografică neuniformă, etc. Pe de altă parte, și statisticile din România și cele internaționale arată prezența de țesut tumoral restant după iradiere. În aceste condiții, se poate spune că, în cazuri selectate, chirurgia păstrează încă un rol în tratamentul LACC. Este de dorit ca criteriile de indicație operatorie și de abord minim invaziv (laparoscopic, robotic) să fie precizate în urma unor studii efectuate la scară națională.

Cuvinte cheie: cancer de col uterin, chirurgie, plan terapeutic, ghiduri, chirurgie minim-invazivă, laparoscopie, chirurgie robotică