

### **Statutul ganglionului santinelă la pacienții cu cancer endometrial în stadiul I-II**

Irina Tripac<sup>1,2</sup>, Jean Calleja Agius<sup>3</sup>, Klejda Harasani<sup>4</sup>, Paul Kubelac<sup>5</sup>, Valentina Stratan<sup>1</sup>, Valeriu Tutuianu<sup>1</sup>, Victor Sitnic<sup>1</sup>, Aliona Dobrovolskaia<sup>2,6</sup>

<sup>1</sup>Institute of Oncology of Moldova

<sup>2</sup>Polyvalent Hospital Novamed

<sup>3</sup>University of Malta

<sup>4</sup>University of Medicine of Tirana, Albania

<sup>5</sup>"Prof. Dr. Ion Chiricută" Oncology Institute Cluj-Napoca, Romania

<sup>6</sup>"N. Testemitanu" State University of Medicine and Pharmacy of Moldova

### **Rezumat**

Cancerul endometrial (CE) este cel mai frecvent cancer ginecologic din țările dezvoltate. În literatură, există date cu privire la valoarea terapeutică a limfadenectomiei sistematice, în timp ce este strict necesară evaluarea statusului ganglionilor limfatici pentru determinarea prognosticului și necesitatea tratamentului adjuvant. Având în vedere riscul scăzut de metastaze ganglionare în stadiul I-II al EC și riscurile chirurgicale intra- și postoperatorii semnificative la efectuarea unei limfadenectomii pelvine complete, abordarea chirurgicală la aceste paciente este controversată, variind de la evaluarea fără limfadenectomie până la efectuarea limfadenectomiei pelvine și aortice complete. Introducerea recentă a detectării ganglionului santinelă reprezintă calea intermediară între executarea și omiterea disecției ganglionare la pacienetele cu CE. Într-adevăr, detectarea ganglionului santinelă a apărut rapid ca o alternativă la limfadenectomia completă pentru a reduce morbiditatea. În studiul nostru, discutăm rolul detectării ganglionului santinelă în managementul chirurgical al CE în stadiu incipient.

**Cuvinte cheie:** cancer endometrial, prognostic, depistarea ganglionului santinelă, disecția ganglionilor limfatici, metastazarea ganglionilor limfatici