

Morbiditatea vaginală și calitatea vieții după brahiterapia hibridă ghidată CT pentru cancerul de col uterin avansat local

Beatrice Anghel^{1,2}, Elena Manea^{3,4}, Viorel Scripcariu^{3,5}, Teodor Florin Georgescu^{1,6},
Anca Daniela Stanescu^{1,7}

¹Faculty of Medicine, Carol Davila University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

²Department of Radiation Oncology, Sanador Clinical Hospital, Bucharest, Romania

³Gr. T. Popa University of Medicine and Pharmacy, Iași, Romania

⁴Department of Radiotherapy, Regional Institute of Oncology, Iași, Romania

⁵Department of Surgery, Regional Institute of Oncology, Iași, Romania

⁶Department of General Surgery, Clinical Emergency Hospital Bucharest, Romania

⁷Department of Obstetrics and Gynecology, St. John Emergency Hospital, Bucur Maternity, Bucharest, Romania

Rezumat

Context: Morbiditatea vaginală post-brahiterapie pentru cancerul de col uterin local avansat (LACC) este frecventă, dar insuficient caracterizată în contextul ghidajului CT. Studiul a evaluat toxicitatea vaginală, calitatea vieții și predictorii stenozei grad ≥ 2 într-o cohortă prospectiv menținută tratată cu IGABT hibridă CT.

Metode: Am analizat retrospectiv o bază de date menținută prospectiv cu 180 paciente LACC (FIGO IB1–IVA) tratate prin chimioradioterapie și brahiterapie hibridă ghidată CT la Spitalul Clinic SANADOR (2020-2022). Toxicitatea vaginală a fost gradată conform CTCAE v5.0; calitatea vieții a fost evaluată prin EORTC QLQ-C30 și QLQ-CX24 la momentele baseline, 3 luni și 12 luni.

Rezultate: Înainte de evaluarea toxicității la 12 luni, 15 paciente au fost censurate (10 recurențe, 5 decese), rămânând 165 paciente evaluabile. Toxicitatea severă compozită CTCAE grad ≥ 3 a apărut la 9/165 (5,5%) paciente evaluabile. Stenoza vaginală grad 3 a fost observată la 48/165 paciente evaluabile (29,1%), corespunzând la 48/155 paciente cu stenoză de orice grad (31,0%). Calitatea globală a vieții s-a îmbunătățit semnificativ la 12 luni ($p < 0,05$), în timp ce funcția sexuală a înregistrat un declin progresiv.

Concluzii: IGABT hibridă CT a fost asociată cu un control tumoral favorabil; totuși, deși toxicitatea vaginală severă compozită a apărut la 9/165 (5,5%) paciente evaluabile, stenoza vaginală grad 3 a fost prezentă la 48/165 (29,1%) paciente evaluabile - aspect care trebuie interpretat separat față de rata toxicității compozite. Există o discrepanță clinic semnificativă între îmbunătățirea calității globale a vieții și declinul funcției sexuale, subliniind necesitatea unor programe structurate de reabilitare vaginală după IGABT.

Cuvinte cheie: cancer de col uterin, brahiterapie, toxicitate vaginală, calitatea vieții, brahiterapie ghidată CT, brahiterapie adaptativă ghidată imagistic (IGABT), disfuncție sexuală, stenoză vaginală, supraviețuire