

## **Hiponatremia ca factor de prognostic la pacienții cu neoplasm ovarian în stadiu avansat**

Irina Balescu<sup>1#</sup>, Victor Cauni<sup>2\*</sup>, Sorin Petrea<sup>3,4</sup>, Camelia Diaconu<sup>5,6</sup>, Bogdan Gaspar<sup>2,7#</sup>,  
Adriana Ciuvica<sup>8,9#</sup>, Claudiu Eduard Nistor<sup>10,11</sup>, Adrian Ciuche<sup>10,11</sup>, Valentin Varlas<sup>8,12</sup>,  
Adrian Hasegan<sup>13</sup>, Cristina Martac<sup>14</sup>, Ciprian Bolca<sup>15,16,17</sup>, Nicolae Bacalbasa<sup>2,18\*</sup>

<sup>1</sup>PhD Student at Carol Davila University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

<sup>2</sup>Department of Urology, Colentina Clinical Hospital, Bucharest, Romania

<sup>3</sup>Department of Surgery, Carol Davila University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

<sup>4</sup>Department of Surgery, Ion Cantacuzino Clinical Hospital, Bucharest, Romania

<sup>5</sup>Department of Internal Medicine, Floreasca Clinical Emergency Hospital, Bucharest, Romania

<sup>6</sup>Department of Internal Medicine Carol Davila University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

<sup>7</sup>Department of Visceral Surgery, Floreasca Clinical Emergency Hospital, Bucharest, Romania

<sup>8</sup>Department of Obstetrics and Gynecology, Carol Davila University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

<sup>9</sup>Department of Obstetrics and Gynecology National Institute of Mother and Child Care Alessandrescu-Rusescu, Bucharest, Romania

<sup>10</sup>Cardio-Thoracic Pathology, Thoracic Surgery Discipline, Carol Davila University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

<sup>11</sup>Thoracic Surgery Department, Dr. Carol Davila Central Emergency University Military Hospital, Bucharest, Romania

<sup>12</sup>Department of Obstetrics and Gynecology, Filantropia Clinical Hospital, Bucharest, Romania

<sup>13</sup>Department of Urology, Sibiu Emergency Hospital, Faculty of Medicine, University of Sibiu, Romania

<sup>14</sup>Department of Anesthesiology, Fundeni Clinical Hospital, Bucharest, Romania

<sup>15</sup>Department of Thoracic Surgery, Marius Nasta National Institute of Pneumology, Bucharest, Romania

<sup>16</sup>Faculty of Medicine and Health Sciences, Sherbrooke University, Sherbrooke Canada

<sup>17</sup>Department of Thoracic Surgery, Charles LeMoyné Hospital, Longueuil, Canada

<sup>18</sup>Department of Visceral Surgery, Center of Excellence in Translational Medicine, Fundeni Clinical Institute, Bucharest, Romania

## **Rezumat**

**Introducere:** hiponatremia reprezintă una din cele mai importante modificări de laborator întâlnite la pacienții internați, fiind cauzată prin multiple mecanisme, neoplaziile fiind o cauză importantă. Scopul acestui studiu este de a analiza prezența și influența asupra prognosticului pe termen scurt dar și la distanță a hiponatremiei în cazul pacienților diagnosticate cu neoplasme de ovar avansate supuse intervenției chirurgicale.

**Metodă:** 57 paciente au fost diagnosticate cu neoplasme de ovar avansate și au fost supuse intervenției chirurgicale în perioada 2014-2020. Pacientele au fost ulterior clasificate în funcție de concentrația sodiului seric preoperator.

**Rezultate:** 21 din cele 57 cazuri au prezentat valori normale ale sodiului preoperator. În timp ce restul de 36 cazuri au prezentat hiponatremie. Pacientele cu hiponatremie preoperatorie au asociat o rată semnificativ mai mare a complicațiilor postoperatorii și respectiv un prognostic semnificativ mai prost la distanță. Astfel, cazurile cu hiponatremie preoperatorie au raportat o supraviețuire liberă de boală medie de 10,8 luni și respective o supraviețuire medie globală de 31,4 luni în timp ce în

cazurile cu valori normale ale sodiului preoperator perioada liberă de boală a fost în medie de 18,5 luni iar supraviețuirea medie globală a fost de 49,7 luni ( $p=0,0001$  respectiv  $<0,001$ ).

*Concluzii:* pacientele cu nivele scăzute ale sodiului preoperator au un risc crescut de a dezvolta complicații postoperatorii și un prognostic la distanță semnificativ mai nefavorabil comparativ cu cele la care nivelul sodiului preoperator a fost normal.

**Cuvinte cheie:** hiponatremie, neoplasm ovarian, morbiditate, prognostic pe termen lung