

Configurația markerilor biomoleculari în cancerul de col uterin. Atitudine terapeutică personalizată. Monitorizare și prognostic

V.M. Prunoiu¹, M.A. Marincaș¹, C. Cirimbei¹, S. Ionescu¹, S. Zurac², M. Radu¹, R. Nicolaescu¹, E. Brătucu¹, N.D. Straja¹

¹Ist Clinic of General Surgery and Surgical Oncology, IInd Clinic of surgical oncology, Pathology Department, "Al. Trestioreanu" Oncology Institute, Bucharest, Romania

²Pathology Department, Colentina Clinical Hospital, Bucharest, Romania

Rezumat

Introducere: Există forme agresive de cancer de col uterin, rezistente la radio/chimioterapie, care ar putea fi depistate cu ajutorul markerilor biomoleculari. În ultima perioadă, pentru stadiile II-III B, se utilizează pentru distrugerea tumorilor și hipertermia generată de diverse surse de energie. Scopul studiului este de a propune adăugarea la protocolul terapeutic a unei tehnici rapide și simple de hemostază în neoplasmul de col sângerând cu anemie acută și stabilirea unor criterii biomoleculare ca indicatori ai agresivității și ai responsivității la tratament.

Metodă: Am folosit hipertermia prin radiofrecvență (RFA) pentru tumorile de col sângerânde și însoțite de anemie acută secundară. Corelat cu experiența personală asupra 16 paciente, am constatat că markerii Ki67, p53 și Bcl-2 pot fi asimilați unor forme agresive de cancer cu rezistivitate la radio/chimioterapie.

Rezultate: Rezultatele au demonstrat rolul hemostatic al metodei, RFA obținând hemostaza rapid (20 min). Secundar, am obținut diminuarea volumului tumoral la nivel local și potențarea responsivității la radiochimioterapie.

Concluzii: Odată cu stabilirea diagnosticului de neoplasm agresiv și rezistent la radiochimioterapie, markerii biomoleculari ar putea influența și atitudinea terapeutică personalizată (radiofrecvență, chimioterapie neoadjuvantă), ceea ce, pe termen lung, poate echivala cu prelungirea vieții pacientelor și ameliorarea condițiilor lor de viață.

Cuvinte cheie: markeri biomoleculari Ki67, p53 și Bcl-2, tumoră col uterin, hipertermie

Corresponding author: Dr. Virgiliu Mihail Prunoiu

„Al. Trestioreanu” Oncology Institute

Ist Department of General Surgery and Surgical Oncology

252 Șoseaua Fundeni, Bucharest, 22328

E-mail: virgiliuprunoiu@yahoo.com