

**Carcinomul primar al trompei uterine: caracteristici clinico-patologice, management terapeutic și factori de prognostic într-o cohortă de 72 de paciente**

Mihaela-Mădălina Gavrilescu<sup>1,2</sup>, Viorel Scripcariu<sup>1,2</sup>, Bogdan Filip<sup>1,2</sup>, Maria-Gabriela Aniței<sup>1,2</sup>, Nicolae Ioanid<sup>2</sup>, Dragoș-Viorel Scripcariu<sup>1,2</sup>, Ana Grigoraș<sup>1,2</sup>, Ionuț Huțanu<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Faculty of Medicine, Grigore T. Popa University of Medicine and Pharmacy, Iași, Romania

<sup>2</sup>First Oncological Surgery Unit, Regional Institute of Oncology, Iași, Romania

**Rezumat**

*Introducere:* Carcinomul primar al trompei uterine reprezintă o patologie malignă rară, ale cărei caracteristici clinice și biologice se suprapun în mare măsură cu cele ale cancerului ovarian epitelial. Din cauza incidenței scăzute, datele privind factorii prognostici și strategiile terapeutice optime sunt limitate.

*Metode:* Am realizat un studiu retrospectiv, incluzând pacientele care au beneficiat de tratament chirurgical pentru neoplasm primar al trompei uterine în perioada 2014–2025 în clinica I Chirurgie Oncologică, Institutul Regional de Oncologie, Iași. Au fost evaluate caracteristicile clinicopatologice, tipurile de tratament și rezultatele pe termen lung. Modele de regresie Cox univariate și multivariate au fost utilizate pentru identificarea factorilor prognostici.

*Rezultate:* În studiu au fost incluse 72 de paciente. Majoritatea cazurilor au fost diagnosticate în stadiile FIGO III–IV. Chimioterapia neoadjuvantă a fost administrată la 33,3% dintre paciente, iar 95,8% au primit chimioterapie adjuvantă. Citoreducția completă a fost obținută la 75% dintre paciente. În analiza multivariată, utilizarea chimioterapiei neoadjuvante a fost asociată cu o supraviețuire mai redusă ( $p=0,042$ ). Anexectomia bilaterală a fost asociată cu o supraviețuire îmbunătățită ( $p=0,031$ ), în timp ce stadiul FIGO a fost aproape de pragul semnificației statistice.

*Concluzii:* Carcinomul primar al trompei uterine se prezintă frecvent în stadii avansate și necesită o abordare terapeutică multimodală complexă. În ciuda progreselor în profilul molecular și în tehnicile chirurgicale, depistarea precoce rămâne dificilă din cauza caracterului subtil și nespecific al simptomelor, precum și a accesibilității anatomice reduse a trompelor uterine.

**Cuvinte cheie:** carcinomul primar tubar, factori de prognostic, chirurgie citoreductivă