

Aspecte radiologice ale tumorilor gastrointestinale stromale (GIST)

Cernat Mircea¹, *Mișin Igor^{2,3}, Cernat Victor¹, Ghidirim Nicolae^{1,3}, Antoci Lilian¹, Cuțitari Irina³

¹Institutul Oncologic, ²Institutul de Medicină Urgentă

³Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "Nicolae Testemițanu", Chișinău, Republica Moldova

*Autor corespondent: mishin_igor@mail.ru

Introducere: Tumorile gastrointestinale stromale (GIST) sunt cele mai frecvente neoplazii ale tubului digestiv. Examenul radiologic este o etapă importantă în stabilirea diagnosticului preoperator de GIST. Acest studiu a avut ca scop analiza caracteristicilor tomografice ale GIST pentru stabilirea potențialului tumoral malign.

Material și metode: A fost efectuată analiza bazei de date a 73 de pacienți cu tumori GIST (c-kit(CD117)(+) operați între 2007-2015. Dintre aceștia, 32 au fost investigați prin computer tomografie (CT) cu reconstrucție tridimensională (3D).

Rezultate: Tumora primară a fost localizată în stomac la 23 (71,9%) pacienți și în intestinul subțire – la 9 (28,1%) pacienți. Dimensiunile GIST au variat între 3,4 și 25,0 cm în diametrul maxim, în medie – 11,12±1,10cm. Caracterul de expansiune al tumorii a fost exofit în 16 (50%) cazuri, mixt – în 13 (40,6%) cazuri și endofit – în 3 (9,4%) cazuri. Caracteristicile morfometrice: GIST cu forma sferică/ovală – 7 (21,9%), neregulată – 25 (78,1%) (p<0,0001). Contur regulat – 7 (21,9%), neregulat – 25 (78,1%) (p<0,0001). Dimensiunea medie a GIST cu component necrotic / hipodensitate centrală (HC) a fost de 13,15±1,20cm vs 5,01±0,47 cm pentru GIST fără HC. În GIST cu HC absentă, tumorile cu o rată redusă a mitozelor (≤5/50) au predominat asupra GIST cu o rată înaltă a mitozelor (>5/50) – n=7(87,5%) vs n=1 (12,5%) (p<0,0001).

Concluzii: CT poate fi considerată tehnica imagistică de primă intenție în examenul preoperator al GIST. Caracteristicile morfometrice, precum și identificarea prin CT a zonelor de HC, corelate cu dimensiunile crescute și indicele mitotic înalt, sunt semne imagistice de potențial malign crescut.

Cuvinte-cheie: tumoră gastrointestinală stromală, caracteristici morfometrice, hipodensitate centrală, potențial malign.

Rolul sistemului de raportare PI-RADS în stadializarea cancerului de prostată

Grib Vitalie

Catedra de Radiologie și Imagistică, Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "Nicolae Testemițanu"

Chișinău, Republica Moldova

Autor corespondent: vitaliejunior@yahoo.com

Introducere: Cancerul de prostată este unul dintre cele mai frecvente cancere la bărbați la nivel mondial (al doilea ca frecvență după cancerul de piele). Sistemul de raportare PI-RADS (Prostate Imaging Reporting and Data System) a fost elaborat în baza recomandărilor grupului internațional de lucru la nivel de experți privind cancerul de prostată și are ca scop standardizarea clasificării pe plan internațional. Datele publicate de Ministerul Sănătății al Republicii Moldova arată că incidența cancerului de prostată, înregistrată în anul 2009, s-a triplat comparativ cu anul 2000, morbiditatea și mortalitatea demonstrând o continuă ascensiune. Adoptarea sistemului de raportare PI-RADS are o importanță deosebită în acest context pentru elaborarea strategiei terapeutice conform recomandărilor adoptate pe plan internațional.

Conținut: În prezentare este redată o sinteză a stadializării cancerului de prostată cu o expunere mai detaliată a sistemului de raportare PI-RADS și a rezultatelor investigației prin rezonanță magnetică (IRM) multiparametrică. Prezentarea include imagini reprezentative cu evaluarea elementelor scorului PI-RADS pentru zona periferică și cea de tranziție a prostatei pe secvențele T2 ponderate, DWI (diffusion-weighted imaging) și secvențele dinamice după administrarea substanței de contrast. Noile criterii adoptate de versiunea 2 a clasificării PI-RADS (PI-RADS v2) sunt de asemenea explicate, precum și diferențele față de versiunea PI-RADS v1.

Concluzii: Sistemul de raportare PI-RADS este conceput pentru a îmbunătăți detectarea și localizarea leziunilor suspecte pentru cancer de prostată, precum și o mai bună stratificare a riscului la acești pacienți.

Cuvinte-cheie: cancer de prostată, IRM multiparametrică, sistem de raportare PI-RADS, stadializarea cancerului de prostată, PI-RADS v2.

Actualitatea diagnosticului primar al cancerului și al stărilor precanceroase ale colonului prin irigoscopie

*Sandu Viorel, Sanduța Carolina, Cuciuc Sergiu

Catedra de Radiologie și Imagistică, Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "Nicolae Testemițanu"

Chișinău, Republica Moldova

*Autor corespondent: viorel.sandu@rambler.ru

Introducere: Importanța irigoscopiei în diagnosticul cancerului de colon și a stărilor precanceroase este actualmente discutată și uneori interpretabilă. Deși se află în umbra colonoscopiei, care este standardul de aur, irigoscopia este mai ieftină, mai puțin dureroasă, minim invazivă, dar și mai puțin sensibilă și specifică, uneori greu tolerată de pacienți.