

# SCREENINGUL ENDOSCOPIC ÎN FAMILIILE PACIENȚILOR CU CANCER COLORECTAL NONPOLIPOSIC EREDITAR

**Nicodim Belev**, dr.h.în medicină, conf.cercet., **Diana Iarovoi**, **Profirii Rusu**, dr.h.în medicină, **Serghei Ștepa**, dr.în medicină, conf.cercet., **Marcel Ciobanu**, dr.în medicină, **Grigore Clecicov**, medic ordinator, **Ion Brenișter**, dr.în medicină, **Nicolae Pânzaru**, dr.în medicină, **Silvia Halipli**, dr.în medicină, **Irina Tripac**, cercet. științ., **Elena Corciaghina**, cercet. științ., **Lilia Gheorghită**, cercet. științ., Institutul Oncologic din Moldova

Cancerul colorectal nonpoliposic ereditar (*hereditary nonpolyposis colorectal cancer* - HNPCC) este una din cele mai răspândite forme ale cancerului colorectal, condiționat de predispunerea ereditară. Conform datelor din literatura de specialitate, maladia menționată are o rată de 5-10% din totalitatea formelor de cancer colorectal. Forma dată de cancer se caracterizează prin tipul autosomal-dominant de predispunere ereditară, prin apariția preponderent la vârstă tânără, prin tendința de afectare a hemicolonului drept și prin dezvoltarea neoformațiilor maligne primar-multiple. În pofida faptului că mecanismele moleculare precise ale cancerogenezei acestei forme de cancer nu sunt suficient studiate, manifestările clinice și datele cercetărilor moleculare deosebesc cancerul colorectal nonpoliposic ereditar de alte forme de cancer colorectal. Trebuie menționat, de asemenea, faptul că termenele optimale și frecvența cercetării în familiile cu HNPCC nu sunt clar definite și concretizate.

**Scopul cercetării** a fost aprecierea eficacității screeningului endoscopic printre rudele pacienților cu cancer colorectal nonpoliposic ereditar (HNPCC).

**Materiale și metode.** Screeningului endoscopic (fibrocolono- și fibrogastroscoopia) au fost supuse 22 de rude de gradul I și 9 – de gradul II de rudenie din 19 familii cu cancer colorectal nonpoliposic ereditar (HNPCC) din cele 47 familii aflate la evidență.

**Rezultate.** În procesul de screening endoscopic la 31 de rude din familiile cu cancer colorectal nonpoliposic ereditar (HNPCC), la 16 (51.6%) a fost depistată patologia tractului gastrointestinal. Din cele 22 rude de gradul I de rudenie neoformațiuni maligne și benigne s-au înregistrat în 11 (50%) cazuri. Adenoame colorectale au fost depistate în 3 (13.6%) cazuri, cancer colorectal – în 8 (36.4%) cazuri, inclusiv 2 cazuri – cancer colorectal primar-multiplu. De subliniat că în 5 (62.5%) cazuri din totalitatea de cancere depistate, tumoarea era dispusă în hemicolonul drept.

Din cele 9 rude de gradul II de rudenie patologia tractului gastrointestinal a fost depistată în 5 (55.5%) cazuri: adenoame colorectale în 2 (22.2%) cazuri, cancer colorectal – în 3 (33.3%) cazuri. La 2 (22.2%) pacienți din acest grup afectați de cancer colorectal, în procesul controlului dinamic s-au descoperit alte cancere primare – cancer gastric și cancer esofagian.

## Concluzie

Screeningul endoscopic (fibrocolono- și fibrogastroscoopia) este o metodă eficientă în depistarea neoformațiilor maligne și benigne ale tractului gastrointestinal la rudele pacienților din familiile afectate de cancer colorectal nonpoliposic ereditar (HNPCC). Rata înaltă a neoformațiilor maligne în aceste familii impune necesitatea precizării regimului cercetării endoscopice cu scopul depistării precoce a formelor incipiente de cancer și profilaxiei secundare a patologiei oncologice.

## Rezumat

În studiu sunt prezentate rezultatele screeningului endoscopic efectuat la 31 de rude (22 de gradul I și la 9 de gradul II de rudenie) ale pacienților cu cancer colorectal nonpoliposic ereditar (HNPCC), la care în 16 (51.6%) cazuri au fost depistate diverse patologii ale tractului gastrointestinal (adenoame și cancer colorectal, neoplasme maligne primar multiple meta- și sincrone).

## Summary

The study demonstrates data on endoscopic screening performed in 31 relatives (22 first-degree and 9 second-degree relatives) of HNPCC patients. Among these subjects, in 16 cases (51.6%) we detected diverse lesions of GI tract (adenomas and colorectal cancer, synchronous and metachronous multiple primary malignant neoplasms).