

DINAMICA DIAGNOSTICULUI CANCERULUI DE PROSTATĂ ÎN STADII PRECOCE ELIGIBILE PENTRU PROSTATECTOMIA RADICALĂ RETROPUBIANĂ CONFORM DATELOR CANCER REGISTRU PENTRU ANII 2010-2014

Ghenadie Gorincioi¹, Vadim Ghervas¹, Irina Guidea¹, Corneliu Iurcu¹,
¹IMSP Institutul Oncologic din Republica Moldova
e-mail: gorincioi2003@yahoo.co.uk

Rezumat

Diagnosicul cancerului de prostată în stadii precoce crește șansele pacienților pentru un tratament radical. Prostatectomia radicală retropubiană este o metodă chirurgicală care permite realizarea acestui obiectiv. Cunoașterea dinamicii diagnosticului precoce al cancerului de prostată, în timp și pe regiuni de dezvoltare, permite o planificare optimă a tratamentului specific.

Cuvinte-cheie: cancer de prostată, prostatectomie radicală, diagnostic precoce

Summary. Dynamics of prostate cancer diagnosis in early stages eligible for radical retropubic prostatectomy according to cancer register for the years 2010-2014

The diagnosis of prostate cancer in early stages increases the chances of patients for radical treatment. Radical retropubic prostatectomy is a surgical method that can achieve this goal. Knowing the dynamics of early diagnosis of prostate cancer, in time and regions of development, enables optimal planning of the specific treatment.

Key words: prostate cancer, radical prostatectomy, early stages

Резюме. Динамика диагностики рака простаты на ранних стадиях при возможности радикальной простатэктомии по данным канцер регистра за 2010-2014 годов

Диагностика на ранних стадиях рака простаты увеличивает шансы пациентов для радикального лечения. Простатэктомии является оптимальным методом хирургического для достижения этой цели. Зная динамику ранней диагностики во времени и по регионам можно оптимально планировать лечения рака предстательной железы.

Ключевые слова: рака простаты, простатэктомии, диагностика на ранних стадиях

Introducere

Cancerul de prostată este a doua cea mai frecventă formă de cancer în rândul bărbaților la nivel mondial, dar poate fi tratat eficient atunci când este detectat în stadii inițiale. Cancerul de prostată adesea avansează lent, iar uneori, nu prezintă simptome ani de-a rândul. Detectarea timpurie a cancerului de prostată este factorul esențial pentru inițierea tratamentului corespunzător, care va duce la vindecarea bolnavilor. Atâta vreme, cât cancerul este limitat la glanda prostatică, există șanse mari de eliminare a acestuia. Odată ce depășește capsula prostatei, tratamentul devine mult mai dificil [1].

În Republica Moldova, cancerul de prostată rămâne pe poziții fruntașe, atât în structura generală a maladiilor oncologice maligne, cât și în rândul cancerelor sistemului urogenital la bărbați. În ultimii ani, excluzând numărul femeilor cu oncopatologii maligne ale sistemului urogenital, cancerul de prostată depășește net alte localizări, considerate tradițional ca „primele” în diagnosticul cazurilor noi (spre exemplu cancerul vezicii urinare).

Scopul

Prezentarea dinamicii cazurilor de cancer de prostată diagnosticate în stadii timpurii (precoce), atât ca număr cât și pe regiuni (raioane), eligibile pentru tratamentul chirurgical radical – prostatectomia radicală retropubiană.

Material și metode

Pentru realizarea scopului propus, au fost analizate datele Cancer Registrului din cadrul Instituției Medico-Sanitare Publice Institutul Oncologic din Republica Moldova, pentru ultimii cinci ani (2010-2014), care au inclus pacienți cu cancer de prostată confirmat, în stadiul I și II. Ca metode de analiză au servit interpretarea comparativă și descriptivă a rezultatelor obținute de către secția Urologie a Institutului Oncologic.

Rezultate și discuții

Conform rapoartelor oficiale pe parcursul ultimilor cinci ani (2010 - 2014), diagnosticul cancerului de prostată în stadiile I și II, este într-o continuă creștere. Astfel, începând cu anul 2010, numărul absolut al cazurilor înregistrate, practic s-a triplat până în 2014. Modificarea absolută fixă, a fost pozitivă pe parcursul perioadei menționate (+24 în 2011, +46 în 2012, + 43 în 2013, + 58 în 2014). Modificarea absolută mobilă, în linii generale, păstrează aceeași tendință (+24 în

2011:2010, +22 în 2012:2011, -3 în 2013:2012, + 15 în 2014:2013).

În figura 1, este prezentată distribuția în timp a datelor descrise.

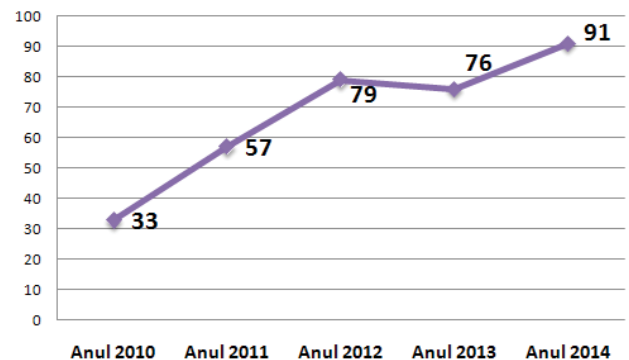


Figura 1. Dinamica cazurilor de cancer al prostatei diagnosticate în st. I și II (abs. R.Moldova, sursa Cancer Registru)

Distribuția pe stadii prezintă o creștere a valorii procentuale constante începând cu anul 2012, pentru stadiul II al cancerului de prostată diagnosticat, lucru reflectat în tabelul de mai jos.

Tabelul 1

Distribuția pe stadii a cancerului de prostată (R. Moldova, sursa Cancer Registru)

	Stadiul I (abs.)	Stadiul I (%)	Stadiul II (abs.)	Stadiul II (%)
Anul 2010	5	15,15	28	84,85
Anul 2011	7	12,28	50	87,72
Anul 2012	16	20,25	63	79,75
Anul 2013	13	17,10	63	82,90
Anul 2014	10	10,98	81	89,02

Repartizarea conform regiunilor de dezvoltare ale Republicii Moldova, are deasemenea o dinamică specifică. La o analiză a diagnosticului cancerului de prostată în stadiul I, pentru anul 2010, toți pacienții (5 cazuri/100%) au avut domiciliul în mediul urban, mai exact, orașul Chișinău. Pentru anul 2011, în distribuția conform domiciliului, stadiul I al cancerului de prostată s-a stabilit la un pacient din mediul rural (raionul Drochia) și majoritatea absolută, 6 cazuri, din mediul urban (Chișinău, Ialoveni, Cahul). Aceleași date și pentru anul 2012, deja 5 cazuri (1/3) provin din mediul rural (raioanele Basarabeasca, Florești, Ialoveni), iar 11 cazuri (2/3) din mediul urban (Chișinău, Bălți, Rezina). În anul 2013, din mediul

Tabelul 2

**Distribuția conform domiciliului ale cazurilor de cancer de prostată diagnosticate în stadiul II
(%, R. Moldova, sursa Cancer Registru)**

	Rural (%)	Raioane (rural)	Urban (%)	Orașe (urban)
Anul 2010	60,71	Briceni, Căușeni, Ialoveni, Orhei, Hâncești	39,29	Chișinău, Bălți, Orhei, Briceni, Sângerei, Soroca,
Anul 2011	40	Anenii Noi, Orhei, Cahul, Drochia, Florești, Ialoveni	60	Chișinău, Bălți, Orhei, Ocnîța, Ungheeni
Anul 2012	52,38	Călărași, Orhei, Ialoveni, Strășeni, Hâncești, Nisporeni	47,62	Chișinău, Bălți, Comrat, Ialoveni, Călărași
Anul 2013	47,61	Leova, Ialoveni, Orhei	52,39	Chișinău, Bălți, Ialoveni, Nisporeni, Orhei, Leova
Anul 2014	33,33	Orhei, Leova, Hâncești, Anenii Noi, Râșcani	66,67	Chișinău, Bălți, Leova, Orhei, Ialoveni

urban au fost diagnosticați în stadiul I - 92,3% pacienți (Chișinău, Bălți, Ialoveni, Râșcani). Doar în anul 2014 s-a stabilit un oarecare echilibru al mediilor de proveniență pentru pacienții diagnosticați în stadiul I al cancerului de prostată (40% rural - raioanele Râșcani, Căușeni, Ștefan Vodă, Strășeni și 60% urban - Chișinău, Râșcani, Călărași).

Repartizarea conform regiunilor de dezvoltare ale Republicii Moldova, pentru stadiul II al cancerului de prostată, pentru aceeași perioadă de timp, este redată în tabelul 2.

Concluzii:

1. Pe parcursul ultimilor 5 ani, diagnosticul cancerului de prostată în stadiile I și II pentru Republica Moldova, este într-o continuă creștere.

2. Dacă pentru stadiul I, diagnosticul domină printre rândurile pacienților din mediul urban, pe parcursul anilor 2010-2013, atunci pentru stadiul II, același indicator este relativ în echilibru în dependență de mediul de proveniență (rural-urban), pe parcursul aceleiași perioade de timp.

3. Dacă la începutul perioadei analizate, diagnosticul precoce era caracteristic pentru municipiile

Chișinău și Bălți și raioanele de centru ale Republicii Moldova, atunci ulterior, o rată crescută a fost înregistrată și în orașele mici, sau relativ îndepărtate - Leova, Ocnîța, Cantemir.

4. Măsurile întreprinse în vederea unui diagnostic precoce la nivel teritorial, cresc șansele la un tratament radical pentru pacienții diagnosticați cu cancer de prostată.

Bibliografie

1. Globocan, 2008, WHO.
2. American Joint Committee on Cancer. Prostate. In: AJCC Cancer Staging Manual. 7th ed. New York, NY: Springer; 2010:457-464.
3. Iurcu C., Mustea A., Gorincioi G. Unele aspecte de diagnostic precoce în cancerul de prostată. Revista medicală științifico-practică, Arta-medica, 2011, Nr. 2(45), p. 57-59. cat. C.
4. Gorincioi G., Mustea A., Iurcu C. Aspectele tratamentului cancerului de prostată localizat în Republica Moldova. Revista medicală științifico-practică, Arta-medica, 2011, Nr. 2(45), p. 50-53.
5. Ghidirim Nicolae. Dicționar explicativ de oncologie, 2005.