

VARIA

CZU: [618.19-006:618.3]-074-089.163

DOI: <https://doi.org/10.52692/1857-0011.2023.3-77.54>

FIABILITATEA INDICILOR CLINICI ȘI BIOCHIMICI LA BOLNAVELE CU CANCER AL GLANDELOR MAMARE ASOCIAT CU SARCINA ÎN PERIOADA PRE- ȘI POSTOPERATORIE

Corneliu URECHE, dr. în șt. med.

Spitalul „Repromed+”, Chișinău, Republica Moldova

e-mail: ureche8cornel@gmail.com

Rezumat.

Cancerul mamar are o tendință de creștere continuă anuală. Circa 1,5 milioane de femei fac cancer mamar anual în lume. Crește și ponderea cancerului mamar la femeile în perioada fertilă, dar și a cancerului glandei mamare asociat cu sarcina (CGMaS) [1-4]. Patologia este asociată și impune o abordare multidisciplinară (obstetrică, chirurgie, oncologie etc.). Indicii clinici și biochimici la un statut somato-funcțional specific necesită a fi studiați și de evidențiat particularitățile sale. O problemă de studiu va fi și schimbările metabolismului la bolnavele cu CGMaS și gestoze.

Cuvinte cheie: cancer mamar asociat cu sarcina, fiabilitate, indici clinici și biochimici, perioadă pre- și postoperatorie, tratament chirurgical.

Summary. Reliability of clinical and biochemical indices in patients with breast cancer associated with pregnancy in the pre- and postoperative period.

Breast cancer has an annual increasing trend. About 1.5 million women get breast cancer every year in the world. The proportion of breast cancer in women during the fertile period, as well as pregnancy-associated mammary gland cancer (CGMaS), also increases [1-4]. The pathology is associated and requires a multidisciplinary approach (obstetrics, surgery, oncology, etc.). Clinical and biochemical indicators of a specific somato-functional status require to be studied and to record its particularities. A study issue will also be the changes in metabolism in patients with CGMaS and gestosis.

Key words: breast cancer associated with pregnancy, reliability, clinical and biochemical indices, pre- and postoperative period, surgical treatment.

Резюме. Достоверность клинико-биохимических показателей у больных раком молочной железы, связанным с беременностью в пред- и послеоперационном периоде.

Рак молочной железы (РМЖ) имеет непрерывную ежегодную тенденцию роста. Ежегодно в мире раком молочной железы заболевают около 1,5 миллиона женщин. Также увеличивается доля рака молочной железы у женщин в фертильный период, а также рака молочной железы, связанного с беременностью (РМЖсБ) [1-4]. Патология ассоциированная и требует мультидисциплинарного подхода. Необходимо изучить клинико-биохимические показатели конкретного сомато-функционального статуса и выявить его особенности, включая РМЖ и гестозами.

Ключевые слова: рак молочной железы, ассоциированный с беременностью, достоверность, клинико-биохимические показатели, пред- и послеоперационный период, хирургическое лечение.

Introducere.

Bolnavele cu cancer mamar asociat cu sarcina prezintă un grup specific – cancer mamar la o vârstă fertilă, pe fondal de hiperstrogenemie, asociat cu sarcina, care are și particularități specifice în dependență de trimestrul sarcinii, dar și a maladiilor concomitente, a procesului tumoral TNM. Totodată la starea somato-funcțională a bolnavei se implică și perioada postoperatorie specifică atât chirurgicală – mastectomie Madden, dar

și rezolvarea sarcinii prin cezariană. În aceste condiții, ne-am propus ca să studiem fiabilitatea indicilor clinico-biochimici în perioada pre- și postoperatorie.

Material și metode.

Grupul de cercetare l-au format bolnavele cu cancer al glandelor mamare asociat cu cancerul (N=44) și grupul de control (N=50). Indicii au fost apreciați în dinamică după tratamentul chirurgical conform metodologiei cercetării.

Tabelul 1.

Fiabilitatea indicatorilor clinici și biochimici la bolnavele cu CGMaS în perioada pre- și postoperatorie

Indicatorii	Grupul de cercetare (N=42)				Grupul de control (N=50)			
	Până	După	t	p	Până	După	t	p
Nivelul hemoglobinei	96,08±0,63	100,7±0,49	4,91	<0,001	95,04±0,51	95,09±0,56	4,86	<0,001
Nivelul eritrocitelor	3,30±0,04	3,54±0,03	5,61	<0,001	3,23±0,06	3,30±0,07	5,49	<0,001
Nivelul leucocitelor	5,18±0,06	6,29±0,07	16,36	<0,001	4,91±0,04	6,87±0,08	11,48	<0,001
Viteza de sedimentare a eritrocitelor	16,74±0,31	17,63±0,29	1,95	>0,05	15,94±0,41	15,68±0,24	1,98	>0,05
Nivelul bilirubinei	18,54±0,05	18,96±0,03	5,14	<0,001	18,83±0,06	18,92±0,04	5,22	<0,001
Nivelul ureei	5,39±0,04	5,04±0,05	6,79	<0,001	5,42±0,06	5,37±0,07	6,30	<0,001
Nivelul glucozei	4,86±0,03	4,96±0,04	1,94	>0,05	4,98±0,04	5,01±0,03	1,97	>0,05
Conținutul total de proteine	67,12±0,31	69,2±0,26	4,21	<0,001	67,46±0,22	68,9±0,29	4,36	<0,001
Nivelul indicelui protrombinc	87,39±0,34	91,49±0,31	8,51	<0,001	88,21±0,23	90,2±0,24	8,64	<0,001
Timpul coagulării	4,81±0,03	5,26±0,03	18,67	<0,001	4,93±0,02	5,02±0,05	18,29	<0,001

Rezultatele studiului.

Indicatorii clinici și biochimici sunt prezentați în tabelul 1. Studiarea indicatorilor clinici și biochimici au demonstrat unele diferențe între grupul de cercetare și cel de control, dar și între dinamica lor până și după tratamentele chirurgicale. Nivelul hemoglobinei în grupul de cercetare și grupul de control a avut o pondere mai mare de 96,08±0,63, comparativ cu 95,09±0,51 ($p<0,001$) în grupul de control. Am putea deduce acest fapt stimulării procesului hematopoetic al fătului [5-7]. Nivelul eritrocitelor la bolnavele cu CGMaS a fost de 3,30±0,04, comparativ cu 3,23±0,06 ($p<0,001$) în grupul de control, care ar avea aceeași explicație. Și leucocitele au avut un indice de 5,18±0,06, față de 4,91±0,09 ($p<0,001$). E de menționat faptul, că deși bolnavele cu CGMaS dispun de un hipermetabolism, VSH la acest grup a evidențiat 16,74±0,31, față de 15,91±0,41 în grupul bolnavelor cu CGM fără graviditate. Bilirubina a fost detectată în grupul de cercetare la nivelul 18,54±0,05, față de 18,83±0,06 în grupul de control.

Concluzii.

Indicii clinici și biochimici la bolnavele cu cancer mamar asociat cu sarcina sunt determinați de fonul somato-funcțional al pacientei, de sarcină și trimestrul ei, fiziologie sau patologie, de procesul tumoral, TNM, de particularitățile morfo-metabolice, de maladiile concomitente etc.

Nivelurile indicilor hematologici și biochimici au avut o fiabilitate de $p<0,001$, iar dinamica vitezei de sedimentare a eritrocitelor și nivelul glucozei nu au avut schimbări semnificative ($p>0,05$).

Indicii clinici și biochimici în limitele normelor fiziologice a perioadei preoperatorii permit efectuarea tratamentului chirurgical în volum de mastectomie și cezariană la bolnavele cu cancer mamar asociat cu sarcina.

Sunt necesare cercetări ale metabolismului bolnavelor cu CGMaS și cu gestaze.

Bibliografie

1. Navrozoglou I., Vrekoussis T., Kontostolis E., Doustias V., Zervoudis S., Stathopoulos E.N., Zoras O., Paraskevidis E. *Breast cancer during pregnancy: Amini-review*. Eur. J. Surg. Oncol., 2008. - vol. 2. p. 260-269.
2. Pavlidis N., Pentheroudakis G. *The pregnant mother with breast cancer: diagnostic and therapeutic management*. Cans. Treat Reviews, 2005. vol. 31. p. 439-447.
3. Любченко Л. Н., Портной С. М., Поспехова Н. И и др. *Клинико-молекулярные аспекты наследственного рака молочной железы*. Молекулярн. медицина. 2007. № 1. с. 8-14.
4. Souadka, A., Zouhal, A. Souadka, F., Jalil, N., Benjelloun, S. *Cancers du sein et grossesse. A propos de 43 cas colligés à l'Institut National d'Oncologie entre 1985 et 1988*. Rev. Fr Gyneco-Obstet, 1994, 67-72.
5. Azim HA Jr, Santoro L, Russell-Edu W et al. *Prognosis of pregnancy-associated breast cancer: a meta-analysis of 30 studies*. Cancer Treat Rev 2012; 38: 834-842.
6. Van Calsteren K, Heyns L, De Smet F et al. *Cancer during pregnancy: an analysis of 215 patients emphasizing the obstetrical and the neonatal outcomes*. J Clin Oncol. 2010; 28: 683-689.
7. Brenner B, Avivi I, Lishner M. *Haematological cancers in pregnancy*. Lancet, 2012; 379: 580-587.