Chirurgia (Bucur). 2026;121(4):423-431
http://dx.doi.org/10.21614/chirurgia.3367

Morbiditatea vaginală și calitatea vieții după brahiterapia hibridă ghidată CT pentru cancerul de col uterin avansat local

Beatrice Anghel[1,2], Elena Manea[3,4], Viorel Scripcariu[3,5], Teodor Florin Georgescu[1,6], Anca Daniela Stanescu[1,7]
[1]Faculty of Medicine, Carol Davila University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania
[2]Department of Radiation Oncology, Sanador Clinical Hospital, Bucharest, Romania
[3]Gr. T. Popa University of Medicine and Pharmacy, Iaæi, Romania
[4]Department of Radiotherapy, Regional Institute of Oncology, Iași, Romania
[5]Department of Surgery, Regional Institute of Oncology, Iași, Romania
[6]Department of General Surgery, Clinical Emergency Hospital Bucharest, Romania
[7]Department of Obstetrics and Gynecology, St. John Emergency Hospital, Bucur Maternity, Bucharest, Romania

Rezumat
Context: Morbiditatea vaginală post-brahiterapie pentru cancerul de col uterin local avansat (LACC) este frecventă, dar insuficient caracterizată în contextul ghidajului CT. Studiul a evaluat toxicitatea vaginală, calitatea vieţii şi predictorii stenozei grad ≥ 2 într-o cohortă prospectiv menţinută tratată cu IGABT hibridă CT.
Metode: Am analizat retrospectiv o bază de date menţinută prospectiv cu 180 paciente LACC (FIGO IB3–IVA) tratate prin chimioradioterapie şi brahiterapie hibridă ghidată CT la Spitalul Clinic SANADOR (2020-2022). Toxicitatea vaginală a fost gradată conform CTCAE v5.0; calitatea vieţii a fost evaluată prin EORTC QLQ-C30 şi QLQ-CX24 la momentele baseline, 3 luni şi 12 luni.
Rezultate: Înainte de evaluarea toxicităţii la 12 luni, 15 paciente au fost censurate (10 recurenţe, 5 decese), rămânând 165 paciente evaluabile. Toxicitatea severă compozită CTCAE grad ≥ 3 a apărut la 9/165 (5,5%) paciente evaluabile. Stenoza vaginală grad 3 a fost observată la 48/165 paciente evaluabile (29,1%), corespunzând la 48/155 paciente cu stenoză de orice grad (31,0%). Calitatea globală a vieţii s-a îmbunătăţit semnificativ la 12 luni ($p < 0,05$), în timp ce funcţia sexuală a înregistrat un declin progresiv.
Concluzii: IGABT hibridă CT a fost asociată cu un control tumoral favorabil; totuşi, deşi toxicitatea vaginală severă compozită a apărut la 9/165 (5,5%) paciente evaluabile, stenoza vaginală grad 3 a fost prezentă la 48/165 (29,1%) paciente evaluabile - aspect care trebuie interpretat separat faţă de rata toxicităţii compozite. Există o discrepanţă clinic semnificativă între îmbunătăţirea calităţii globale a vieţii şi declinul funcţiei sexuale, subliniind necesitatea unor programe structurate de reabilitare vaginală după IGABT.
Cuvinte cheie: cancer de col uterin, brahiterapie, toxicitate vaginală, calitatea vieţii, brahiterapie ghidată CT, brahiterapie adaptativă ghidată imagistic (IGABT), disfuncţie sexuală, stenoză vaginală, supravieţuire