

din județ, incidența formelor precilinice depistate și tratate a fost de 36,01%, a formelor curabile de 36,65% și a formelor avansate de 27,33%.

În a treia perioadă (1983-1992) în care examinările citotumorale de masă s-au efectuat mai puțin regulat și sistematic, mai ales în ultimii 3 ani, incidența formelor precilinice a fost de 24,04%, a formelor curabile de 56,66% și a formelor avansate de 26,76%.

Studiul nostru demonstrează importanța citoscreeningului în depistarea precoce a NIC, cancerului invaziv incipient și macrocarcinoamelor curabile.

VERIFICAREA PRIN LHCL A ERADICĂRII PROCESULUI MALIGN ÎN MACROCARCINOMUL DE COL UTERIN DUPĂ IRADIERE

C. Rădulescu, O. Corbeanu, M. Gliga

Clinica de Obstetrică-Ginecologie nr.2
Universitatea de Medicină și Farmacie Târgu-Mureș

Cu toate că în tratamentul cancerului de col uterin, clinic în st. Ib și II, opiniile actuale înclină pentru o terapie iradiantă (radioizotopi locali) în aplicație locală și iradiere profundă externă cu aparatură de megavoltaj (Betatron, mașină de cobalt) unii încă mai aplică un tratament chirurgical primar, justificat numai de lipsa aparatului moderne de iradiere și de tehnicieni, sau o asociere radiochirurgicală, atunci când dotarea cu aparatură pentru iradiere este incompletă sau depășită sau de asociere radiochirurgicală de principiu.

Serviciile oncologice de radioterapie cu vastă experiență și cu evaluări statistice pe loturi mari de macrocarcinoame de col uterin stadiile Ib, IIa și IIb comunică vindecări superioare față de alte scheme de tratament de principiu sau de necesitate în care se folosesc asociații radiochirurgicale.

În Clinica de Ginecologie nr. 2 din Tg.-Mureș în intervalul 1983-1992 au fost internate 30 de bolnave cu cancer de col uterin st. Ib, IIa și IIb care au primit un tratament iradiant în prealabil; la acestea s-a efectuat o LHCL de principiu și din buletinele histopatologice ale pieselor operatorii prelevate s-a găsit doar într-un singur caz (etichetat în st. II/IIb) țesut neoplazic restant după iradiere.

În condițiile unui tratament modern (cu radioizotopi locali și iradiere profundă externă cu aparatură modernă de megavoltaj) considerăm că asociația radiochirurgicală de principiu în tratamentul acestor stadii ale cancerului de col uterin, este o conduită depășită, tratamentul iradiant fiind suficient pentru asanarea focarului malign.