

**Valoarea IRM-ului endorectal la bărbații români cu cancer de prostată aeri risc crescut: rezultate IRM comparate cu biopsia de saturație**

A. Lebovici<sup>1</sup>, S. A. Sfrangeu<sup>1</sup>, C. Caraiani<sup>2</sup>, C. Lucan<sup>3</sup>, M. Suciu<sup>3</sup>, F. Elec<sup>3</sup>, Gh. Iacob<sup>4</sup>, M. Buruian<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Department of Radiology, County Emergency Hospital, "Iuliu Hatieganu" University of Medicine and Pharmacy Cluj-Napoca, Romania

<sup>2</sup>Hiperdia S.A. Medical Center, Cluj-Napoca, Romania

<sup>3</sup>Department of Urology, Clinical Institute of Urology and Kidney Transplant, Cluj-Napoca, Romania

<sup>4</sup>Department of Pathology, Clinical Institute of Urology and Kidney Transplant, Cluj-Napoca, Romania

<sup>5</sup>Department of Radiology, County Emergency Hospital, University of Medicine and Pharmacy Targu-Mures, Romania

**Rezumat**

*Scop:* Evaluarea potențialului secvențelor ponderate T2 și de difuzie în detectarea cancerului de prostată, stadializarea locală și influența asupra planului terapeutic la pacienții din grupul cu risc crescut.

*Material și Metode:* Examinarea IRM endorectală a fost efectuată la 17 bărbați (cu vârsta medie: 66 ani; interval: 58 – 75 ani), valori ale PSA-ului (medie: 20 ng/ mL; interval: 8.6 – 100 ng/mL) și cancer de prostată confirmat biptic (scor Gleason mediu: 8; interval: 7 - 9). Rezultatele examinărilor IRM au fost comparate cu rezultatele histopatologice obținute prin biopsie de saturație standardizată din 20 de cadrane. Prostata a fost divizată în 16 sectoare (10 posterioare și 6 anterioare).

*Rezultate:* În total, cancerul de prostată a fost detectat la 16 pacienți (94%) analizând numai secvența de difuzie și la toți cei 17 pacienți (100%) analizând numai secvența ponderată T2 și în analiza combinată. Pe secvența ponderată T2, 165 de sectoare din 272 au fost suspecte de cancer de prostată și 124 (75%) au fost pozitive. Pe secvența de difuzie 126 de sectoare din 272 au fost suspecte și 118 (95%) au fost pozitive. Pe analiza combinată 134 de sectoare din 272 au suspecte de cancer de prostată și 126 (94%) au fost pozitive. Acestea relevă o acuratețe a diagnosticului per sector de 76% pentru secvența ponderată T2, 86% pentru difuzie și 89% pentru analiza combinată. Cancerul de prostată multifocal a fost confirmat atât imagistic cât și biptic în 8 din cele 17 cazuri (47%) Extensia extracapsulară (ECE) și invazia în veziculele seminale (SVI) au fost suspectate în 8 (47%) respectiv 7 (41%) din totalul de cazuri. 6 pacienți (35%) au prezentat atât ECE cât și SVI. Rezultatele IRM au fost luate în considerare în planul terapeutic și în nici unul din aceste cazuri nu s-a intervenit chirurgical curativ, în schimb au fost tratați paleativ prin crioterapie, radioterapie și hormonoterapie.

*Concluzii:* Examinarea IRM endorectală are o acuratețe crescută în detectarea cancerului de prostată (PCa) în cadrul populației cu risc crescut de dezvoltare a acestei patologii și joacă un rol important în stadializarea locală, precum și în planul terapeutic, pentru populația României.

**Cuvinte cheie:** difuzie, IRM, cancer de prostată, biopsie de saturație

Corresponding author: Andrei Lebovici, MD

Department of Radiology, County Emergency Hospital

"Iuliu Hatieganu" University of Medicine and Pharmacy Cluj-Napoca,  
Romania

E-mail: andrei1079@yahoo.com