**O impacto da radioterapia em pacientes com câncer de próstata: uma revisão de ensaios clínicos randomizados.**

Victor Maciel Machado1\*, Joaquim Ferreira Fernandes1, Paulo Henrique Cardoso Amorim1, Tiago de Almeida Laranjeira1, Vinícius Araújo Barbosa1, Josafá Pereira Bastos Neto1

1Pontifícia Universidade Católica de Goiás. Escola de Ciências Médicas, Farmacêuticas e Biomédicas, Curso de Medicina – Goiânia – GO.

\*Autor correspondente: [victormaciel.m@gmail.com](mailto:victormaciel.m@gmail.com)

**Introdução**: O câncer (CA) de próstata é um câncer que afeta apenas a população masculina. Existem as seguintes formas deste câncer: adenocarcinoma (mais comum), câncer da próstata indiferenciado, carcinoma de células escamosas, carcinoma ductal indiferenciado e sarcoma da próstata. A ocorrência dessa neoplasia se dá por mutações nos genes BRCA1 e BRCA2, em consonância com outros fatores de risco. Caso o tumor comprima a uretra ou a bexiga, pode causar disúria, hematúria e dor ao urinar e ejacular. O diagnóstico é feito de forma clínico-laboratorial (toque retal e antígeno prostático específico), e confirmado através de biópsia transretal com ultrassom. Quando não há metástase, o prognóstico costuma ser bom, sendo o câncer acompanhado por vigilância ativa; quando há, podem ser indicados quimioterapia, radioterapia, terapia hormonal ou processos cirúrgicos. **Objetivo**: investigar o impacto da radioterapia na função sexual de pacientes em tratamento de CA de próstata. **Métodos**: Revisão sistemática de ensaios clínicos randomizados dos últimos 5 anos, na base de dados PubMed, utilizando os termos “prostate cancer AND (radiotherapy AND sexual function)”. Foram encontrados 10 artigos, e nove destes foram selecionados. **Resultados**: A radioterapia curativa esteve associada, em todos os trabalhos, a outras abordagens terapêuticas. Três trabalhos compararam a abordagem de radioterapia hipofracionada com a de fracionamento convencional, sendo constatado que não houve diferença significativa, entre as duas abordagens diferentes, no impacto sobre a função sexual. Além disso, à técnica de hipofracionamento não foi conferida inferioridade em relação à convencional. Majumber et al. (2016) observaram que, em homens com CA de próstata localizado e avançado, a abordagem monoterápica com inibidores de receptores de androgênios anterior à radioterapia ofereceu menor impacto na função sexual do que a mesma abordagem junto à castração. Lane et al. (2016) evidenciaram, por sua vez, que a função sexual foi marcadamente menor na faixa etária entre 65 e 70 anos de idade. Carrie et al. constataram que desordens sexuais foram associadas ao tratamento de longo prazo de goserelina em associação à radioterapia. Estudo de 2017 constatou que a prática de yoga duas vezes por semana durante o curso da radioterapia foi associada com uma redução significativa na fadiga pré-existente relacionada ao procedimento e em disfunções urinária e sexual em pacientes com CA de próstata. Por fim, Rodda et al. observaram que tanto a braquiterapia quanto a terapia escalonada de raios externos proporcionaram uma queda significativa na função sexual. **Conclusão**: A radioterapia confere diminuição de médio a longo prazo na função sexual do paciente portador de CA de próstata, a depender da terapia associada a ela.

**Palavras-chave**: Câncer de Próstata; Radioterapia; Masculino.

**REFERÊNCIAS:**

1. Majumder K, Nilsson S, Johansson H, Ullén A, Lennernäs B, Bergenmar M, et al. Higher sexual interest with androgen receptor inhibitor monotherapy than with castration plus an androgen receptor inhibitor in prostate cancer patients treated with curative radiotherapy, but otherwise small health-related quality of life differences: A randomised prospective 18-month follow-up study. Eur J Cancer. 2016;65:43–51.

2. Wortel RC, Pos FJ, Heemsbergen WD, Incrocci L. Sexual Function After Hypofractionated Versus Conventionally Fractionated Radiotherapy for Prostate Cancer: Results From the Randomized Phase III HYPRO Trial. J Sex Med [Internet]. 2016;13(11):1695–703. Available from: http://dx.doi.org/10.1016/j.jsxm.2016.08.012

3. Wortel RC, Oomen-de Hoop E, Heemsbergen WD, Pos FJ, Incrocci L. Moderate Hypofractionation in Intermediate- and High-Risk, Localized Prostate Cancer: Health-Related Quality of Life From the Randomized, Phase 3 HYPRO Trial. Int J Radiat Oncol Biol Phys [Internet]. 2019;103(4):823–33. Available from: https://doi.org/10.1016/j.ijrobp.2018.11.020