

...

Eugen Târcoveanu¹, Radu Moldovanu², Costel Bradea³, Nutu Vlad³, Delia Ciobanu⁴, Alin Vasilescu³

¹Romanian Academy of Medical Sciences

²Department of Surgery & Oncology, "St. Mary" Clinic, Cambrai, France

³Department of Surgery "St. Spiridon" University Hospital, "Gr. T. Popa" University of Medicine and Pharmacy Iași, Romania

⁴Department of Pathology, "St. Spiridon" University Hospital, "Gr. T. Popa" University of Medicine and Pharmacy Iași, Romania

Rezumat

Tratamentul laparoscopic al limfangioamelor chistice intraabdominale

Limfangiomul chistic (CL) abdominal la adulți este o tumoră benignă rară a sistemului limfatic.

Material și metodă: Am efectuat un studiu retrospectiv din ianuarie 2002 până în decembrie 2014 referitor la 18 pacienți care au suferit ablația chirurgicală a unui CL abdominal, din care 9 pacienți cu abord laparoscopic. La pacienții cu abord laparoscopic s-au urmărit localizarea, mărimea și numărul, diagnosticul, tratamentul și rezultatele postoperatorii.

Rezultate: Au fost 8 femei și 1 bărbat cu o vârstă medie de 35,6 ani (cu extreme 20-51 ani). Clinic, principalul simptom a fost o durerea abdominală întâlnită la 8 pacienți (88,8%). Examenul clinic a relevat o tumoră abdominală la 5 pacienți (55,5%). CL a fost asimptomatic la patru pacienți; descoperirea CL a fost efectuată preoperator imagistic ecografic pentru o altă patologie (n = 3) sau intraoperator (n = 1). Ecografia și CT permit de obicei, diagnosticul preoperator. Cea mai frecventă localizare a fost în mezenter (n = 3; 33%) și în spațiul retroperitoneal stâng (n = 3; 33%), urmat de spațiul retroperitoneal drept, bursă omentală și mare epiploon câte 1 caz. S-a practicat: chistectomie totală laparoscopică fără puncție chist la doi pacienți și evacuarea chisturilor mari, urmată de chistectomie totală în șapte cazuri. Nu am înregistrat conversii, morbiditate sau mortalitate. Spitalizarea postoperatorie a fost de 3,4 zile. Nu am înregistrat recidive după o urmărire medie 28 de luni.

Concluzii: Abordul laparoscopic este gold standard în tratamentul CL intraabdominale. Recomandăm excizia completă chirurgicală pentru a evita recidiva.

Cuvinte cheie: limfangioame chistice, cistectomie laparoscopică, tumori chistice retroperitoneale