

Tratamentul chirurgical al unui neoplasm mucinos chistic la o femeie tânără

Cristina Radu^{1,2}, Cezar Stroescu^{1,2}, Dragoș Chiriță¹, Radu Poenaru¹, Adelina Birceanu^{2,3},
Narcis Copcă^{1,2}

¹2nd General Surgery Clinic, Sfânta Maria Clinical Hospital, Bucharest, Romania

²Carol Davila University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

³Department of Pathology, Sfânta Maria Clinical Hospital, Bucharest, Romania

Rezumat

Principala provocare în evaluarea neoplasmelor chistice pancreatice o reprezintă identificarea leziunilor cu potențial malign sau cu criterii de malignitate. Per total, riscul de malignitate al chisturilor pancreatice descoperite întâmplător este mic. Leziunile chistice cu potențial malign includ: chistadenoamele seroase, neoplasmele chistice mucinoase (MCN), neoplasmele papilare mucinoase intraductale (IPMN), neoplasmele solide pseudopapilare. Riscul de dezvoltare a malignității este foarte scăzut pentru chistadenoamele seroase, moderat-crescut în cazul neoplasmelor chistice mucinoase, al tumorilor solide pseudopapilare și al unor IPMN-uri (pana la 70% pentru IPMN-urile de duct principal). Prezentăm cazul unei paciente în vârstă de 35 de ani, fără factori de risc semnificativi pentru apariția cancerului de pancreas, diagnosticată clinic și imagistic cu leziune chistică de corp și coadă de pancreas, cu diametrul de 7 cm, în contextul unei simptomatologii de obstrucție digestivă înaltă, cu durere de etaj abdominal superior, fără ameliorarea simptomelor după tratament conservator. Astfel, s-a realizat pancreatectomie distală, cu evoluție postoperatorie favorabilă. Examenul histopatologic a descris neoplasm mucinos chistic, non-invaziv, cu displazie de grad scăzut. Multe chisturi pancreatice pot fi urmărite imagistic, printr-un algoritm ce combină examinarea CT, RMN sau ecoendoscopică. Decizia de a recomanda tratamentul chirurgical ar trebui să țină cont de factori cum ar fi vârsta pacientului, starea generală de sănătate, riscul de malignitate al fiecărei leziuni în parte, potențialele complicații și gradul de suspiciune de transformare malignă.

Cuvinte cheie: chist pancreatic, potențial malign, rezecție pancreatică