

Metastazele pancreatice colo-rectale – o serie trei cazuri și analiza literaturii

Emil Matei^{1,2}, Silviu Ciurea¹, Vlad Herlea^{2,3}, Bogdan Mihail Dorobantu^{1,2}, Catalin Vasilescu^{1,2}

¹Department of General Surgery, Fundeni Clinical Institute, Bucharest, Romania

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

³Department of Pathology, Fundeni Clinical Institute, Bucharest, Romania

Rezumat

Introducere: Metastazele pancreatice sunt tumori rare reprezentând circa 2-5% din patologia malignă a pancreasului. Cele cu origine colo-rectală sunt rare - 1,7%.

Observații clinice: Trei pacienți cu metastaze pancreatice cu origine colo-rectală au fost rezecați în centrul nostru. Examenul anatomo-patologic imunohistochimic postoperator a demonstrat originea colo-rectală. Evaluarea imagistică extensivă a acestor pacienți a exclus boala extrapancreatică și a permis intervenția chirurgicală.

Rezultate: Trei pacienți cu cancer colo-rectal în antecedente (2 cu neoplasm de colon și unul cu neoplasm de rect), au fost diagnosticați cu metastaze pancreatice colo-rectale izolate (2 la nivelul capului pancreatic și una în corpul pancreasului). S-au practicat rezecții pancreatice standard (2 duodeno-pancreatectomii și o spleno-pancreatectomie coporeo-caudală). Decesul postoperator a survenit la un pacient cu rezecție vasculară asociată. Ceilalți doi pacienți au dezvoltat recidiva extrapancreatică a bolii, doar unul putând fi rezecat, cu evoluție favorabilă, fără recidivă. Celălalt pacient a decedat sub chimioterapie.

Concluzii: Rezecția pancreatică pentru metastaze pancreatice colo-rectale se poate efectua în anumite cazuri selecționate: în cazul pacienților cu boală oligometastatică rezecabilă și în centre cu experiență în chirurgia pancreatică.

Cuvinte cheie: cancer colo-rectal, metastaza pancreatică, imunohistochimie, rezecție pancreatică