

**Results.** The patient was discharged 4 days after primary endoscopic procedure without any complications. There was no recurrence of the bleeding during the 12 months of observation.

**Conclusion.** Thus, we found that hemoclipping represents an alternative method of achieving endoscopic hemostasis in Dieulafoy's lesions.

*Keywords:* Dieulafoy's lesions, gastrointestinal hemorrhage, hemoclips

*Previously published:* Ghidirim G, Mishin I, Gutsu E, Dolghii A. Gastric bleeding due to Dieulafoy's lesion, successfully treated by endoscopic hemoclipping. *Rom J Gastroenterol.* 2003;12(2):131-3. IF ISI(2014):2.202 Citations:1

## LIPOM SUBMUCOS AL CECULUI



GHIDIRIM G<sup>1</sup>, MIȘIN I<sup>2</sup>, GUȚU E<sup>1</sup>, GAGAUZ I<sup>2</sup>, DANCI A<sup>4</sup>, RUSSU S<sup>3</sup>

<sup>1</sup>*Catedra de chirurgie nr. 1 „Nicolae Anestiadi”,* <sup>2</sup>*Laboratorul de chirurgie hepato-pancreato-biliară,* <sup>3</sup>*Catedra de morfopatologie, USMF „Nicolae Testemițanu”,* <sup>4</sup>*IMSP Spitalul Republican al ACSR, Chișinău, Republica Moldova*

**Introducere.** Lipomul colonului este o tumoare benignă relativ rară. Prezintă un caz clinic de lipom cecal gigant complicat cu multiple episoade de ocluzie intestinală.

**Material și metodă.** O pacientă de 51 ani a fost internată pentru durere abdominală cu localizare în flancul drept, alternantă cu diaree și constipație. Semnele clinice au persistat timp de 3 luni. Irigografia cu dublu contrast a pus în evidență o tumoare polipoidă de aprox. 7 cm în diametru, care obtura lumenul cecului și colonul ascendent. Colonoscopia a pus în evidență o tumoare submucoasă probabil benignă, însă prea mare pentru a putea fi rezecată endoscopic. Intraoperator a fost observată o tumoră dură, masivă a colonului drept, care a indus invaginare colo-colonică. A fost practică hemicolonectomie dreaptă, iar examenul histopatologic a confirmat lipom submucos al cecului.

**Rezultate.** Timp de șase ani postoperator pacientul nu a mai prezentat nici unul din semnele clinice anterioare.

**Concluzie.** Este prezentată revista literaturii, incidența, diagnosticul și tratamentul lipomelor colonului.

*Cuveinte cheie:* lipomul colonului, tumoră benignă, ocluzie intestinală

*Publicat anterior:* Ghidirim G, Mishin I, Gutsu E, Gagauz I, Danch A, Russu S. Giant submucosal lipoma of the cecum: report of a case and review of literature. *Rom J Gastroenterol.* 2005;14(4):393-6. IF ISI(2014):2.202 Citations:51

## SUBMUCOSAL LIPOMA OF THE CECUM

GHIDIRIM G<sup>1</sup>, MISHIN I<sup>2</sup>, GUTSU E<sup>1</sup>, GAGAUZ I<sup>2</sup>, DANCI A<sup>4</sup>, RUSSU S<sup>3</sup>

<sup>1</sup>*Department of surgery no. 1 „Nicolae Anestiadi”,* <sup>2</sup>*Laboratory of hepato-pancreato-biliary surgery,* <sup>3</sup>*Department of morphopathology, SMPPhU „Nicolae Testemitsanu”,* <sup>4</sup>*PHI Republican Hospital of ACSR, Chisinau, Republic of Moldova*

**Introduction.** Lipoma of the colon is a relatively rare benign tumor. A case with intermittent subacute colon obstruction due to a giant lipoma of the cecum is reported.

**Material & methods.** A 51-year-old woman presented with intermittent, abdominal crampy pain in the right upper and lower quadrants, accompanied by alternative episodes of diarrhea and constipation. She had had similar symptoms over the last three months. A double-contrast barium enema showed a large (approx. 7 cm in diameter) polypoid mass occluding the lumen of the cecum and the ascending colon. Colonoscopy revealed a submucosal mass suspected of benign tumor but too large for endoscopic resection. Surgery revealed a hard elongated mass in the right colon, which telescoped into the transverse colon and caused colo-colonic intussusception. Right hemicolectomy was performed and pathology documented a mature, submucosal lipoma of the cecum.

**Results.** Six years after the surgery, the patient has not showed any of the previous symptoms.

**Conclusion.** Along with a review of the literature, the incidence, diagnosis complications and treatment of colonic lipomas are discussed.

**Keywords:** colonic lipoma, a benign tumor, intestinal obstruction

**Previously published:** Ghidirim G, Mishin I, Gutsu E, Gagauz I, Danch A, Russu S. Giant submucosal lipoma of the cecum: report of a case and review of literature. *Rom J Gastroenterol.* 2005;14(4):393-6. IF ISI(2014):2.202 Citations:51

## PARAGANGLIOM RETROPERITONEAL EXTRA-ADRENAL NONFUNCȚIONAL



GHIDIRIM G<sup>1</sup>, ROJNOVEANU G<sup>1</sup>, MIȘIN I<sup>2</sup>, GUȚU E<sup>1</sup>, IAKOVLEVA I<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Catedra de chirurgie nr. 1 „Nicolae Anestiadi”, <sup>2</sup>Laboratorul de chirurgie hepato-pancreato-biliară, USMF „Nicolae Testemițanu”, <sup>3</sup>IMSP Institutul Oncologic, Chișinău, Republica Moldova

**Introducere.** Paragangliomul retroperitoneal extra-adrenal este o tumoră rară originară din celulele cromafine ale ganglionilor simpatici.

**Material și metodă.** Prezentăm un caz rar de paragangliom retroperitoneal extra-adrenal la o pacientă de 20 ani internată pentru durere persistentă în flanc. Ecografia și tomografia computerizată au pus în evidență o tumoră solidă cu calcifiere în centru, cu dimensiuni de 7x6x6 cm, localizată în regiunea para-aortală retroperitoneală superioară stânga. Lipsa unor seme clinice tipice au argumentat imposibilitatea unui diagnostic preoperator corect. Tumora a fost înlăturată prin laparotomie mediană, iar histopatologic a fost confirmat paragangliom.

**Rezultate.** Timp de 12 luni pacienta este asimptomatică și nu prezintă recurență tumorală.

**Concluzie.** Acest caz argumentează necesitatea includerii paragangliomului extra-adrenal în diagnosticul diferențial al tumorilor retroperitoneale în pofida rarității acestuia.

**Cuvinte cheie:** paragangliom, retroperitoneal, extra-adrenal, tumoră

**Publicat anterior:** Ghidirim G, Rojnovceanu G, Mishin I, Gutsu E, Iakovleva I. Extra-adrenal nonfunctional retroperitoneal paraganglioma: case report and review of the literature. *Int Surg.* 2005;90(5):275-8. IF ISI(2014):0.248 Citations:8

## EXTRA-ADRENAL NONFUNCTIONAL RETROPERITONEAL PARAGANGLIOMA

GHIDIRIM G<sup>1</sup>, ROJNOVEANU G<sup>1</sup>, MISHIN I<sup>2</sup>, GUTSU E<sup>1</sup>, IAKOVLEVA I<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Department of surgery no. 1 "Nicolae Anestiadi", <sup>2</sup>Laboratory of hepato-pancreato-biliary surgery, SPhU "Nicolae Testemitsanu", <sup>3</sup>PHI Institute of Oncology, Chisinau, Republic of Moldova

**Introduction.** An extra-adrenal paraganglioma is a rare tumor derived from the chromaffin cells of sympathetic ganglia.

**Material & methods.** This report documents a rare case of nonfunctional extra-adrenal paraganglioma in a 20-year-old woman with persistent flank pain. Ultrasonography and computed tomography revealed a solid mass with calcification in center, measuring 7x6x6 cm, and localized in the left upper para-aortal retroperitoneal region. Absence of typical clinical symptoms made a correct preoperative diagnosis unlikely. Tumor was successfully removed through a midline laparotomy incision, and pathological analysis of the surgical specimen revealed a paraganglioma.

**Results.** After 12 months, the patient is still in a good health, asymptomatic, and without evidence of tumor recurrence.

**Conclusion.** This case emphasizes the necessity to include extra-adrenal paraganglioma in the differential diagnosis and management of retroperitoneal tumors, despite its rarity.

**Keywords:** paraganglioma, retroperitoneal, extra-adrenal, tumor

**Previously published:** Ghidirim G, Rojnovceanu G, Mishin I, Gutsu E, Iakovleva I. Extra-adrenal nonfunctional retroperitoneal paraganglioma: case report and review of the literature. *Int Surg.* 2005;90(5):275-8. IF ISI(2014):0.248 Citations:8