

## CERVICOTOMIE CU EXCIZIA METASTAZEI CARCINOMULUI SCUAMOCELULAR

Anastasia Răduț<sup>2</sup>, Eusebiu Sencu<sup>1,2</sup>, Iurie Noroc<sup>2</sup>,  
Alexandru Didencu<sup>1,2</sup>, Andriana Istrati<sup>2</sup>

Conducător științific: Sergiu Vetricean<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Catedra de Otorinolaringologie, USMF "Nicolae Testemițanu"

<sup>2</sup>Spitalul Clinic Republican „Timofei Moșneaga”

**Introducere.** Carcinomul cu celule scuamoase este cel mai frecvent tip de cancer în cavitatea bucală și reprezintă 22% până la 49% din toate tumorile maligne orale. Fumatul, abuz de alcool, afecțiunile inflamatorii cronice, cum ar fi lichenul plan și imunosupresia, toate cresc riscul de a dezvolta SCC. **Scopul:** Prezentarea unui caz clinic de metastazare a carcinomului scuamocelular cu focar primar la nivelul bazei limbii. **Material și metode.** Datele anamnestice, datele examenului clinic și paraclinic au fost preluate din fișa medicală de staționar a bolnavului. Pacientul a fost investigat prin RMN și CT a regiunii cervicale, unde s-a depistat formăjune în regiunea cervicală pe stânga de dimensiuni 10cm x 5cm, slab delimitată, neomogenă, care intră în raport strâns cu pachetul neurovascular magistral al gâtului. **Rezultate.** B., 69 ani, fumător, acuze la odinifagie, disfagie, formăjune de volum în reg. cervicală, durerea la palpare, senzație de sufocare, asimetrie cervicală. Obiectiv: formăjune de volum la nivelul cervical pe stânga anterior de m. sternocleidomastoidian, la palpare dur-elastică, mobilă, ușor dureroasă. Videolaringoscopic: bombaj la nivelul hipofaringelui pe stânga cu deplasarea structurilor anatomicice. S-a efectuat cervicotomie cu excizia formăjunei de volum. Intraoperator: formăjune aderentă de v. jugulară, a. carotida comună și plexus brahial. Imunohistochimic: Metastaza de Carcinom scuamocelular. Postoperator pacientul menționează ameliorarea respirației, cedarea sindromului algic și asimetriei cervicale. Pacientul redirecționat la oncolog, unde i s-a efectuat cure de chimioterapie și radioterapie. **Concluzie:** Carcinomul cu celule scuamoase în stadiu de metastazare nu poate fi tratat complet, dar necesită o abordare multidisciplinară în vederea creșterii calității vieții pacientului. **Cuvinte-cheie:** carcinom scuamocelular, metastaza, cervicotomie

## CERVICOTOMY WITH EXCISION OF SQUAMOUS CELL CARCINOMA METASTASIS

Anastasia Răduț<sup>2</sup>, Eusebiu Sencu<sup>1,2</sup>, Iurie Noroc<sup>2</sup>,  
Alexandru Didencu<sup>1,2</sup>, Andriana Istrati<sup>2</sup>

Scientific adviser: Sergiu Vetricean<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Department of Otorhinolaryngology, Nicolae Testemițanu University

<sup>2</sup>Timofei Moșneaga Republican Clinical Hospital

**Introduction.** Squamous cell carcinoma (SCC) is the most common type of cancer in the oral cavity and accounts for 22% to 49% of all oral malignancies. Smoking, alcohol abuse, chronic inflammatory conditions such as lichen planus, and immunosuppression all increase the risk of developing SCC. **Objective:** To present a clinical case of metastatic squamous cell carcinoma with the primary focus at the base of the tongue. **Material and methods:** Anamnestic data, clinical and paraclinical examination data were taken from the patient's hospital medical record. The patient was investigated by MRI and CT of the cervical region, where a formation was detected in the cervical region on the left measuring 10cm x 5cm, poorly defined, non-homogeneous, closely related to the major neurovascular bundle of the neck. **Results.** B., 69 years old, smoker, complaints ofodynophagia, dysphagia, volumetric formation in the cervical region, pain on palpation, sensation of suffocation, cervical asymmetry. Objective: volumetric formation in the cervical region on the left anterior to the sternocleidomastoid muscle, on palpation firm-elastic, mobile, slightly painful. Videolaryngoscopic: bulging at the level of the hypopharynx on the left with displacement of anatomical structures. A cervicotomy with excision of the volumetric formation was performed. Intraoperative: formation adherent to the jugular vein, common carotid artery, and brachial plexus. Immunohistochemistry: Metastasis of Squamous Cell Carcinoma. Postoperatively, the patient reported improved breathing, relief of pain syndrome, and cervical asymmetry. The patient was referred to an oncologist, where he underwent chemotherapy and radiotherapy. **Conclusion.** Metastatic squamous cell carcinoma cannot be completely treated but requires a multidisciplinary approach to improve the patient's quality of life. **Keywords:** squamous cell carcinoma, metastasis, cervicotomiy