

SUPRAVEGHEREA UNEI FAMILII CU SINDROMUL DE CANCER COLORECTAL NONPOLIPOZIC EREDITAR PE DURATA A 30 DE ANI

BELEV N, SAMOTIA E, CIOBANU M, CLECICOV G, BRENISTER I

Institutul Oncologic, Chișinău, Republica Moldova

Introducere: Sindroamele ereditare reprezintă de la 5% la 10% cazuri din cancerul colorectal. Unul dintre acestea este sindromul bine definit de cancer colorectal nonpolipozic ereditar (CCNPE).

Scopul: De a studia spectrul de incidență a tumorilor maligne în rîndul persoanelor de primul și al doilea grad de rudenie a probandului cu sindromul de CCNPE.

Material și metode: Studiul a cuprins 101 persoane cu primul și al doilea grad de rudenie a probandului cu sindrom de CCNPE. Au fost studiate incidența cancerului colorectal printre aceștia, numărul și localizarea tumorilor, managementul chirurgical.

Rezultate: Printre cele 101 rude de primul și al doilea grad tumori maligne au fost depistate în 13 cazuri (12,9%). În familie au fost relevate 30 de tumori maligne, dintre care 23 cu afectarea colonului. La 9 rude (8,9%) au fost neoplasme primare multiple (NPM): cîte 2 tumori – la 4 rude, cîte 3 tumori – la 3 rude, 4 tumori – la 1 rudă și 5 tumori – la 1 rudă. Din cele 26 tumori depistate la aceștia – 19 cu localizare în colon (8 – hemicolonul drept), altele 7 – în afara intestinului (tumori extracolice). Toate rudele cu cancer au fost supuse tratamentului chirurgical. Trei pacienți cu cancer colorectal primar multiplu au suportat colectomie subtotală și 1 – colectomie totală.

Concluzii: Se impune monitorizarea activă a rudelor pacienților cu CCNPE, cu scopul de a depista posibila apariție a cancerului colorectal la aceștia și a tumorilor extracolice asociate la un stadiu precoce, ce ar duce, fără îndoială, la un tratament mai eficient.

THE OBSERVATION OF A FAMILY WITH HEREDITARY NONPOLYPOSIIS COLORECTAL CANCER FOR 30 YEARS

Introduction: Hereditary syndromes range 5% to 10% of cases of colorectal cancer. One of them is well defined syndrome, hereditary non-polyposis colorectal cancer (HNPCC).

Aim: To study the spectrum of accumulation of malignant neoplasms among the first- and second-degree relatives of the proband with the HNPCC syndrome.

Material and methods: The study included 101 people with first- and second-degree kinship of the proband with HNPCC syndrome. We studied the incidence of colorectal cancer among these persons, the number and location of the tumors, surgical management.

Results: Among the 101 first- and second-degree relatives malignant tumors were found in 13 (12.9%). 30 malignant tumors were revealed in the family, 23 of them with colon impairment. 9 relatives (8.9%) had multiple primary neoplasms (MPN): by 2 tumors were detected in 4 relatives, by 3 tumors – 3 relatives, 4 tumors – 1 person and 1 relative with 5 tumors. Of the 26 tumors detected in them – 19 had colon localization (8 – right hemicolon), 7 others had extra-intestinal location. All relatives with cancer underwent surgical treatment. Three patients with primary multiple colorectal cancer – subtotal colectomy and 1 – total colectomy.

Conclusions: A dynamic monitoring of the relatives of patients with HNPCC is recommended, in order to detect possible occurrence of colorectal cancer and associated extra-intestinal tumors at an early stage, which would undoubtedly lead to more effective treatment.

LIPOM FESIER GIGANT CU COMPRIMAREA NERVULUI SCIATIC (CAZ CLINIC)

BERLIBA S¹, VLAD I², GHEORGHITA V¹, CIUTAC I¹

¹Catedra Chirurgie nr.1 “N.Anestiadi”, Laboratorul Chirurgie Hepato-Pancreato-Biliară, USMF „Nicolae Testemițanu”;

²Institutul de Medicină Urgentă, Chișinău, Republica Moldova

Introducere: Lipoamele reprezintă un grup heterogen de tumori mezenchimale benigne, cu localizare frecventă în regiunea spatelui, gâtului, feselor și mai rar în regiunea feței. Pot apărea la orice vârstă, dar cu o frecvență de 3-4 ori mai mare la femei; dimensiunile constituind 1-5 cm. Însă în literatura de specialitate sunt descrise cazuri, când tumoarea atinge dimensiuni și greutate enormă, care se poate complica cu comprimarea vaselor și nervilor, cu apariția a diverse simptome patologice.

Caz clinic: Prezentăm cazul tratamentului unui pacient cu lipom gigant al regiunii fesiere drepte cu comprimarea nervului sciatic. Pacienta L, 63 ani, a fost spitalizată cu acuze la prezența unei formațiuni gigante în regiunea fesieră dreaptă, dureri intense și șchiopătare în timpul mersului. La examenul primar se determină o tumoră cu dimensiuni 18,0x15,0 cm, dureroasă la palpare. S-a efectuat examenul ultrasonor și radiografia regiunii fesiere cu rezultate de colecție lichidiană și, respectiv, neaderare de oasele bazinului. Puncția tumorii, efectuată preoperator, denotă absența datelor de conținut lichidian. Intraoperator s-a depistat un lipom gigant cu dimensiunile de 18,0x24,0 cm, localizat sub mușchiul gluteus maximus și aderat de nervul sciatic. A fost mobilizată și înlăturată tumora împreună cu capsula. Greutatea a constituit 2950 gr. Examenul histologic: lipomă. Finisarea intervenției prin drenarea și suturarea plăgii. Externarea la a 7-a zi cu absența durerilor și șchiopătării.

Concluzie: Lipoamele gigante ale fesei provoacă probleme estetice și de mers, iar diagnosticul intraoperator și exereza chirurgicală a acestora readuc pacientul la activitate cotidiană obișnuită.

GIANT BUTTOCK LIPOMA WITH COMPRESSION OF THE SCIATIC NERVE (CASE REPORT)

Introduction: Lipomas represent a heterogeneous group of benign mesenchymal tumors, with frequent location in the back region, neck, buttocks, and rarely in the facial region. They can occur at any age, with a frequency of 3-4 times higher in