

decide inițierea chimioterapiei neoadjuvante pentru afecțiunea mamară, urmată de intervenție chirurgicală, secvențială, a sânului în bloc cu afecțiunea cutanată și a glandei tiroide.

Rezultate. Buletinul histopatologic final a constatat în răspuns complet anatomo-patologic al neoplaziei mamare și diagnosticul de microcarcinom tiroidian papilar, respectiv melanom malign cutanat tip Clark II. Pacienta a primit radioterapie adjuvantă pentru cancerul mamar, fiind supravegheată imagistic pentru cancerul tiroidian și cel cutanat.

Concluzii. Tumorile maligne sunt definite ca neoplazii primare multiple dacă apar în locuri diferite și/sau aparțin unui grup histologic diferit. Astfel, este evitată clasificarea eronată a tumorilor multiple ca determinări secundare. Cazul prezentat subliniază importanța investigațiilor paraclinice efectuate meticolos pentru stadializarea preterapeutică, detecția cancerelor sincrone având un rol semnificativ în prevenția, diagnosticul și stabilirea tratamentului pacientului, în vederea obținerii celor mai bune rezultate terapeutice.

Cuvinte cheie. Tumori maligne primare triple sincrone, cancer mamar ductal, microcarcinom tiroidian, melanom cutanat

TRIPLE PRIMARY MALIGNANCIES IN A PATIENT WITH BREAST CANCER: A RARE OCCURRENCE

G. M. Aniței, O. Ș. Pintili, I. Radu, I. Huțanu, B. Filip, D. V. Scripcariu, M. Gavrilesco, V. Scripcariu
Clinica I Chirurgie Oncologica IRO Iași, UMF Grigore T Popa Iași

Aim of study. Loco-regional and distant staging of malignant tumors can highlight the presence of synchronous neoplasias in the same organ or at distance. Synchronous primary neoplasms present in three different organ systems are reported in the literature with an incidence of 2.4%-17%. The mirage of the first lesion can often lead to therapeutic management errors.

Materials and methods. A 66-year-old female patient, known to have important cardiovascular and thyroid pathology, presented to the IRO Iasi Hospital following palpation of a left mammary tumor in the infero-external quadrant. During the clinical examination, a surface with an irregular outline, made up of an area in which both hypopigmentation and hyperpigmentation are present, is observed at the skin level in the area of the left breast. The patient is staged by imaging for the breast condition – invasive ductal neoplasia cT2N1 (triple negative) and an irregular solid nodule in the anterior segment of the left lung lobe. The decision of the Multidisciplinary Oncological Team is to evaluate the PET-CT of the lung nodule, which refutes the position of lung metastasis, but shows hyper-uptake at the level of the thyroid gland. It is decided to initiate neoadjuvant chemotherapy for the breast disease, followed by sequential surgery of the breast en bloc with the skin disease and, after 3 weeks, total thyroidectomy.

Results. The final histopathological report consisted of the complete pathological response of the breast cancer and the diagnosis of papillary thyroid microcarcinoma, respectively Clark II type malignant cutaneous melanoma. The patient received adjuvant radiotherapy for breast cancer, being monitored by imaging for thyroid and skin cancer.

Conclusions. Malignant tumors are defined as multiple primary neoplasms if they occur in different sites and/or belong to a different histological group. Thus, the wrong classification of multiple tumors as secondary determinations is avoided. The presented case emphasizes the importance of meticulously performed paraclinical investigations for pre-therapeutic staging, the detection of synchronous cancers having a significant role in the prevention, diagnosis and stability of the patient's treatment, in order to obtain the best therapeutic results.

Keywords. Synchronous triple primary malignancies, breast cancer, thyroid microcarcinoma, cutaneous melanoma

SARCOMUL ENDOMETRIAL STROMAL DE GRAD SCĂZUT – STUDIU DE CAZ



Guțu Lilian¹, Sablina Natalia¹, Ușurelu Sergiu¹, Silvestrov Maksym¹, Cărăruș Ion¹, Ciubara Roman¹, Ciobanu Micoleta², Ancuta Eugen³

¹ Health Forever International SRL “SI Medpark”, Chișinău, Republica Moldova; ² IMSP Institutul Oncologic, Chișinău, Republica Moldova; ³ Spitalul de Obstetrică și Ginecologie Elena Doamna, Iași, România

Scopul lucrării. Prezentarea unui caz complex de diagnostic diferențiat și tratament al sarcoamelor endometriale de stromale de grad scăzut SESGS.

Materiale și metode. Pacienta 42 ani a fost supusă mai multor chiuretaje endometriale pe motiv de polipi endometriali, ultimul în 2017. A fost monitorizată, tratată conservativ cu progestine, anticoncepționale orale. Clinic s-a agravat incluzând simptome digestive și urinare. La IRM din 03.10.2020 se constată: formațiuni policamerale solid-chistice în ovare bilateral (82x60x54 mm pe dreapta, 56x116x67 mm pe stânga) paternul imagistic suspect. Endometrul – formațiune neomogenă 24x38 mm, restricția difuziei și acumularea lentă a contrastului. Imunohistochimia stabilește diagnosticul SESGS în urma reevaluării raclajului histologic endometrial efectuat în 2017. Pe 26.10.2020: Histerectomie totală abdominală cu salpingo-ovarectomie bilaterală cu disecția ganglionilor limfatici regionali cu omentectomie supra- și infracolică + rezecție anterioară de rect cu anastomozare.

Rezultate. A fost obținut un rezultat citoreductiv optim - tumoare restantă - zero. Hemoragii 190 ml, zile-pat 4. Stadiul pT3b (FIGO IIIB); pN0, LV1; R0. Postoperator pacienta a urmat radioterapie externă/internă și hormonoterapie. Follow up imagistic 40 luni – fără recidive.

Concluzii. Histerectomia cu anexectomie bilaterală rămâne prima linie de tratament pentru SESGS. Beneficiile limfadenectomiei, operațiilor citoreductive sunt neclare. Examenul histopatologic poate fi neclar; imunohistochimia și IRM sunt necesare pentru a completa ecografia uzuală și histologia.

Cuvinte cheie. Sarcomul endometrial stromal de grad scăzut, imunohistochimie

LOW GRADE ENDOMETRIAL STROMAL SARCOMA – CASE STUDY

Guțu Lilian¹, Sablina Natalia¹, Ușurelu Sergiu¹, Silvestrov Maksym¹, Cărăruș Ion¹, Ciubara Roman¹, Ciobanu Micoleta², Ancuta Eugen³

¹ Health Forever International SRL “SI Medpark”, Chișinău, Republic of Moldova; ² IMSP Institute of Oncology, Chișinău, Republic of Moldova; ³ Hospital of Obstetrics and Gynaecology Elena Doamna, Iași, România

Aim of study. Complex case of differential diagnosis and treatment of low-grade SESGS endometrial stromal sarcoma.

Materials and methods. A 42-year-old patient underwent several endometrial curettages due to endometrial polyps, the last one in 2017. She was treated conservatively with progestins /contraceptives. At the time of addressing MedPark International Hospital, the clinic worsened, including digestive/urinary symptoms. The MRI of 03.10.2020 shows: Polycameral solid-cystic formations in bilateral ovaries (82x60x54 mm on the right, 56x116x67 mm on the left) cancer pattern suspicious. Endometrium – inhomogeneous formation 24x38 mm, diffusion restriction and slow contrast accumulation; the histological block performed in 2017 reevaluated, subjected to immunohistochemistry. The diagnosis of SESGS was established. On 26.10.2020 the patient underwent total abdominal hysterectomy with bilateral salpingo-ovariectomy, regional lymph node dissection, supra- and infracolic omentectomy, anterior rectal resection with anastomosis.

Results. Cytoreductive result: no residual tumor. Blood loss 190 ml, stay days 4. (pT3b stage, FIGO IIB; pN0, LV1; R0). Postoperatively, adjuvant external/endovaginal radiotherapy, hormone therapy. On an imagistic follow-up after 40 months there were no signs of tumour relapse.

Conclusions. Total hysterectomy and adnexectomy is the first line treatment of SEGS. The benefit of lymphadenectomy and cytoreductive surgery is unclear. Histopathology report, immunohistochemistry, MRI can be avoided in favor of routine ultrasonography. Histopathology report if unclear has to be completed by immunohistochemistry and MRI added to routine ultrasonography.

Keywords. Low-grade endometrial stromal sarcoma, immunohistochemistry

TUMORILE RETROPERITONEALE PRIMITIVE: DIAGNOSTIC ȘI TRATAMENT



Victor Schiopu, Valeria Pînzaru, Mihaela Gherasim, Lorena Mednicov, Igor Vinogradov, Mircea Cernat, Lilian Antoci, Nicolae Ghidirim

USMF Nicolae Testemițanu, Institutul Oncologic, Chișinău, Republica Moldova

Scopul lucrării. Spațiul retroperitoneal constituie un mediu propice pentru dezvoltarea tumorilor organice, metastatice și primare. Tumorile retroperitoneale (TRP) sunt rare, reprezentând doar 0,1%-0,2% din totalul neoplaziilor, majoritatea dintre ele fiind maligne. Diagnosticul precis și excizia completă a tumorii sunt factori cheie în determinarea supraviețuirii pacienților cu TRP. Scopul acestui studiu este de a evalua caracteristicile clinice și imagistice ale tumorilor retroperitoneale pentru a îmbunătăți diagnosticul și tratamentul pacienților cu tumori retroperitoneale primitive.

Materiale și metode. Studiul a analizat datele a 118 pacienți cu TRP investigați și tratați în perioada 2015-2020.

Rezultate. Rezultatele au arătat că majoritatea tumorilor au fost primitive (71,18%) și maligne, cu o prevalență mai mare la femei. Manifestările clinice au fost diverse și au fost cauzate de presiunea exercitată de tumorile masive asupra organelor retroperitoneale. Tumorile retroperitoneale au avut o evoluție clinică lentă, cu dimensiuni medii de 17,3 cm și o perioadă de boală de 13 luni. Diagnosticul definitiv s-a realizat prin examinare morfologică și imunohistochimie.

Concluzii. Spațiul retroperitoneal este o zonă în care se dezvoltă o varietate de tumori maligne. Tratamentul adecvat necesită intervenții chirurgicale complexe și abord oncologic specializat, efectuate de o echipă medicală bine pregătită.

Cuvinte cheie. TRP, sarcom, spațiu retroperitoneal, diagnostic

PRIMITIVE RETROPERITONEAL TUMORS: DIAGNOSIS AND TREATMENT

Victor Schiopu, Valeria Pînzaru, Mihaela Gherasim, Lorena Mednicov, Igor Vinogradov, Mircea Cernat, Lilian Antoci, Nicolae Ghidirim

Nicolae Testemitanu State University of Medicine and Pharmacy, Oncology Institute, Chișinău, Republic of Moldova

Aim of study. The retroperitoneal space represents a conducive environment for the development of organic, metastatic, and primary tumors. Retroperitoneal tumors (RPT) are rare, accounting for only 0.1%-0.2% of all neoplasms, with the majority being malignant. Accurate diagnosis and complete tumor excision are key factors in determining the survival of RPT patients. The aim of this study is to evaluate the clinical and imaging characteristics of retroperitoneal tumors to improve the diagnosis and treatment of patients with primitive retroperitoneal tumors.

Materials and methods. The study analyzed data from 118 patients with RPT who were investigated and treated between 2015 and 2020.

Results. The results showed that the majority of tumors were primitive (71.18%) and malignant, with a higher prevalence in women. Clinical manifestations varied and were mainly caused by the pressure exerted by massive tumors on the retroperitoneal organs. Retroperitoneal tumors had a slow clinical evolution, with an average size of 17.3 cm and a disease period of 13 months. Definitive diagnosis was made through morphological examination and immunohistochemistry.

Conclusions. The retroperitoneal space is an environment where a variety of malignant tumors develop. Adequate treatment requires complex surgical interventions and specialized oncological approaches performed by a well-trained medical team.

Keywords. TRPs, sarcoma, retroperitoneal space, diagnosis

LIPOSARCOM RETROPERITONEAL GIGANT



Lorena Mednicov¹, M. Cernat¹, V.Șchiopu², L. Antoci¹

¹ Institutul Oncologic din Moldova, Chișinău, Moldova; ² Catedra oncologie, Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "N.Testemițanu", Chișinău, Moldova

Introducere: Liposarcomul (LS) este o tumoare malignă rară care provine din țesutul adipos. Poate apărea oriunde este prezent țesut adipos. LS retroperitoneal reprezintă 12% până la 40% din totalul liposarcoamelor, cu o rată de incidență estimată 0,5 la 100.000