

Upon admission, CT scan revealed a multiple heterogenous, solid/cystic mass.

Results: At laparotomy a recurrence in the form of peritoneal implants - yellow-white capsulated cystic and solid masses, well delineated from abdominal organs - was found. The size of the peritoneal implants varied between 3 and 30 cm in diameter. A wide excision of the masses was performed with abdominal organs preservation. Microscopic examination showed the presence of GCOT in the peritoneal implants. The patient refused further chemotherapy and radiotherapy and is alive for 68 months after surgery without recurrence.

Conclusions: GCOT are characterized by a relatively low malignant potential, local spread, a propensity for late recurrences, and high survival rates. Repeated surgical resection for optimal cytoreduction is a reasonable option given the tumor's lack of invasion and indolent growth.

Key words: granulosa cell tumor, late recurrence, cytoreductive surgery

SARCOMUL EWING EXTRAOSOS AL MARELUI EPIPLOON: O LOCALIZARE RARĂ



GHIDIRIM GH¹, MIȘINA ANA², MIȘIN I^{1,4}, ZASTAVNIȚCHI GH³

¹Catedra Chirurgie Nr. 1 „Nicolae Anestiadi” Laboratorul Chirurgie Hepato-Pancreato-Biliară, Universitatea de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”; ²Departamentul de Ginecologie Chirurgicală, Institutul Mamei și Copilului, Chișinău, Moldova; ³Spitalul Clinic Județean de Urgență, Constanța, Romania; ⁴Institutul de Medicină Urgentă, Chișinău, Moldova

Introducere: Sarcomul Ewing (SE) este a doua cea mai frecvent întâlnită tumoare malignă osoasă la copii și adulți tineri, după osteosarcom, iar localizarea extraosoasă este excepțională.

Material și metodă: Pacient, 18 ani, gen feminin, s-a prezentat pentru durere în hipogastru, care a debutat cu 6 luni prior internării. Testele de laborator au fost fără careva deviații, cu excepția markerilor tumorali CA 125 – 55.9 U/ml și CEA – 214 ng/ml. Ecografia abdominală a relevat o formațiune tumorală în fosa iliacă dreaptă adiacentă uterului. Examenul CT a evidențiat o formațiune în fosa iliacă dreaptă de 57.9 x70 x73.3 mm, heterogenă cu calcinate și densitate de +19 +41UH. Nu s-au depistat nici adenopatii, nici modificări secundare intraabdominale.

Rezultate: În timpul laparotomiei s-a determinat o formațiune torsionată, localizată în marele epiploon. Nu s-au depistat modificări secundare intraperitoneale sau hepatice, și nici corelația tumorii cu ansele intestinale. S-a practicat excizia largă R0 a leziunii, în bloc, cu țesutul adipos adiacent. Examenul histopatologic a determinat prezența celulelor mici, rotunde, nediferențiate hiper cromatice, sugerând tumoră malignă. Examenul imunohistochimic a fost pozitiv pentru anticorpi monoclonali CD99(Dako®). Pacienta a continuat tratamentul în departamentul de oncologie. Examenul PET/CT la 9 luni postoperator nu a relevat recidivă locală, limfatică ori hematogenă.

Concluzii: SE extraosoasă cu localizare în marele epiploon este excepțională, fiind publicate doar două cazuri până în prezent.

Cuvinte cheie: formațiune abdominală, sarcomul Ewing, marele epiploon, chirurgie

EXTRAOSSEUS EWING'S SARCOMA OF THE GREATER OMENTUM: AN UNUSUAL LOCATION

Introduction: Ewing sarcoma (ES) is the second most common bone malignancy in children and young adults, following osteosarcoma, extraosseus locations being exceptional.

Material and methods: An 18 y.o. female patient presented with a history of lower abdominal pain for six months. Laboratory data were unremarkable, except elevated tumor marker CA 125 – 55.9 U/ml and CEA – 214 ng/ml. Abdominal ultrasound revealed a tumorous mass in the right lower quadrant just right to the uterus. Abdominal computed tomography confirmed a nodular mass in the right lower quadrant measuring 57.9 x70 x 73.3 mm, heterogeneous with some calcifications and a density of +19 +41HU. There was no obvious lymphadenopathy or intra-abdominal metastases.

Results: Upon exploration the mass was located in the greater omentum and twisted clockwise. No evidence of peritoneal or hepatic metastases was detected during surgery, neither a connection with the small nor large intestines. A wide R0 excision of the lesion with a surrounding envelope of fatty tissue was performed. Histopathological examination of the removed specimen revealed small, round hyperchromatic undifferentiated cells, suggesting a malignant tumor. The tumor cells show diffuse membrane immunohistochemical reactivity with CD99 (Dako®) monoclonal antibodies. Patient was referred to the Oncology Department for further management. The PET/CT scan performed 9 months after surgery revealed no evidence for local, lymphatic or hematogenic recurrence.

Conclusions: Extraosseus ES located in the greater omentum is exceptional and to the best of our knowledge only two cases were published up to date.

Key words: abdominal mass, Ewing sarcoma, greater omentum, surgery

TUMORILE BENIGNE ALE INTESTINULUI SUBȚIRE



GHIDIRIM GH¹, MIȘIN I^{1,2}, GHEORGHÎȚA V¹, CERNAT M³

¹Catedra Chirurgie nr.1 „Nicolae Anestiadi” și Laboratorul Chirurgie Hepato-Pancreato-Biliară, Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie ”Nicolae Testemițanu”, ²IMSP Institutul de Medicină Urgentă, ³Institutul Oncologic din Moldova, Laboratorul științific tumorile toracelui, sistemului digestiv și urogenital, secția Gastrologie, Chișinău, Moldova.

Introducere: Tumorile benigne ale intestinului subțire (TBIS) se referă la patologii rare întâlnite, iar în literatura de specialitate sunt publicate cazuri unice.

Scopul cercetării: stabilirea frecvenței TBIS, manifestărilor clinice, localizării, caracteristicilor morfologice și imunohistochimice.

Material și metode: A fost efectuată analiza retrospectivă a bazei de date cu tumori ale intestinului subțire (TIS), supuse intervențiilor