

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 GH<sup>1</sup>, MIȘINA ANA<sup>2</sup>, MIȘIN I<sup>1,4</sup>, ZASTAVNIȚCHI GH<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Catedra Chirurgie Nr. 1 „Nicolae Anestiadi” Laboratorul Chirurgie Hepato-Pancreato-Biliară, Universitatea de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”; <sup>2</sup>Departamentul de Ginecologie Chirurgicală, Institutul Mamei și Copilului, Chișinău, Moldova; <sup>3</sup>Spitalul Clinic Județean de Urgență, Constanța, Romania; <sup>4</sup>Institutul 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 pînă 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 GH<sup>1</sup>, MIȘIN I<sup>1,2</sup>, GHEORGHÎȚA V<sup>1</sup>, CERNAT M<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Catedra Chirurgie nr.1 „Nicolae Anestiadi” și Laboratorul Chirurgie Hepato-Pancreato-Biliară, Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”, <sup>2</sup>IMSP Institutul de Medicină Urgentă, <sup>3</sup>Institutul 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

chirurgicale în cadrul Institutului de Medicină Urgentă în perioada anilor 1992-2017.

**Rezultate:** TBIS au fost stabilite în 17/68 (25%) cazuri din numărul total de TIS. Vârsta medie a pacienților – 45.1±3.6 ani (95% CI:37.46-52.78). Femei vs bărbați – 13(76.5%) vs 4(23.5%) (p=0.0053). În majoritatea cazurilor (n=12, 70.6%), TBIS s-au manifestat prin ocluzie intestinală (invaginația intestinului subțire – 7, obstrucție – 5), celelalte cazuri au fost depistate accidental în timpul intervențiilor chirurgicale asupra organelor cavității abdominale. La revizia intraoperatorie TBIS s-au localizat mai frecvent (p=0.0381) în ileon, decât în jejun – 12 (70.6%) vs 5 (29.4%). S-au efectuat următoarele intervenții chirurgicale: rezecție segmentară de intestin subțire (n=14), rezecție cuneiformă (n=2), hemicolecomie pe dreapta (n=1). Macroscopic TBIS au prezentat următoarele caracteristici: tumoră solitară vs multiplă – 16 (94.1%) vs 1 (5.9%), p<0.0001; creștere intraluminală vs extraluminală (mixtă) – 13 (76.5%) vs 4 (23.5%), p<0.01. La examenul patomorfologic și imunohistochimic s-au stabilit următoarele tipuri de TBIS: fibrom (vimentin+++); CD117(-), desmin(-), actin(-), S-100(-) – 8 (47%) cazuri, leiomiom (c-KIT/CD 117(-), SMA(+++), vimentin(+++) – 4 (23.5%) cazuri, tumoră Vanek (n=2, 11.8%), fibrolipom (n=1, 5.9%), lipom (n=1, 5.9%) și polipi gamartomatoși – sindromul Peutz-Jeghers (n=1, 5.9%). Recidive ale TBIS la distanță nu s-au înregistrat (zero).

**Concluzii:** Particularitățile caracteristice TBIS: (1) se întâlnesc mai des la femei de vîrsta medie; (2) se prezintă, în majoritatea cazurilor, drept o tumoră solitară cu creștere intraluminală și localizare în ileon; (3) se manifestă preponderent prin ocluzie intestinală.

**Cuvinte cheie:** Tumorile benigne ale intestinului subțire; Particularitățile clinice

## BENIGN TUMORS OF SMALL BOWEL

**Introduction:** Benign tumors of the small bowel (BTSB) are rare, and only sporadic publications can be found in literature.

**The aim of the study** was to determine the frequency of the disease, clinical presentation, site of tumor, histopathological and immunohistochemical features.

**Material and methods:** retrospective analysis of the database of the database of small bowel tumors (SBT), undergone in the Institute of Emergency between 1992-2017 was carried out.

**Results:** BTSB were diagnosed in 17/68(25%) cases from all the SBT. Median age of the patients was 45.1±3.6 years (95% CI:37.46-52.78). Rate female vs male – 13 (76.5%) vs 4 (23.5%) (p=0.0053). In the majority of cases (n=12, 70.6%) the first clinical sign of the disease was small bowel obstruction (invagination-7, obstruction-5), the rest cases were accidentally detected during laparotomy. Localization of tumors was more often in the ileum (p=0.0381) than in the jejunum – 12 (70.6%) vs 5 (29.4%). The following surgical treatment were performed: segmental small bowel resections (n=14), cuneiform small bowel resections (n=2), right hemicolecotomy (n=1). Macroscopic characteristics of BTSB were: solitary vs multiple tumors – 16 (94.1%) vs 1 (5.9%), p<0.0001; intraluminal vs extraluminal growth – 13 (76.5%) vs 4(23.5%), p<0.01. The following types of BTSB were identified at histopathologic and immunohistochemical examination: fibroma (vimentin+++); CD117(-), desmin(-), actin(-), S-100(-) – 8 (47%) cases, leiomyoma (c-KIT/CD 117(-), SMA(+++), vimentin(+++) – 4 (23.5%) cases, Vanek tumor (n=2, 11.8%), fibrolipoma (n=1, 5.9%), lipoma (n=1, 5.9%) and gamartomatous polyps – Peutz-Jeghers syndrome (n=1, 5.9%). Distant recurrences of BTSB were not detected (zero).

**Conclusions:** The main features of BTSB: (1) occur more often in middle-aged women; (2) looks like intraluminal growth tumor with localization in the ileum; (3) the clinical sign is small bowel obstruction.

**Key words:** Benign tumors of the small bowel; clinical features

## TRATAMENTUL HEMANGIOMULUI ESOFAGIAN PRIN SCLEROTERAPIE ENDOSCOPICĂ

GHIDIRIM GH<sup>1</sup>, MIȘIN I<sup>2</sup>, DOLGHII A<sup>3</sup>, ȘOR ELINA<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Catedra de chirurgie nr. 1 „Nicolae Anestiadi”, <sup>2</sup>Laboratorul Chirurgie Hepato-Pancreato-Biliară, Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”, <sup>3</sup>IMSP Institutul de Medicină Urgentă, Chișinău, Moldova

**Introducere:** Hemangiomul esofagian reprezintă o entitate rară, cu o frecvență raportată de 3,3% din tumorile esofagiene benigne. Aceste tumori, deseori pot fi diagnosticate incidental, fiind, de regulă, asimptomatice. Disfagia și hemoragia sunt simptomele cele mai frecvente. Evaluarea diagnosticului include esofagografia, endoscopia digestivă superioară și tomografia computerizată.

**Material și metode:** Prezentăm cazul clinic a unei pacientete de 41 de ani, internată cu dureri retrosternale și disfagie ușoară în cazul alimentelor solide. Anamneza familială fără particularități. La examinarea primară, endoscopia digestivă superioară a determinat o leziune de culoare pal-violacee, de formă ovală, de tip II, protruzivă în lumenul esofagului distal. Esofagografia a relevat un defect de umbră, cu o suprafață netedă, pe peretele anterioro-inferior al esofagului toracic. Tomografia computerizată a regiunii toracice a evidențiat o tumoare de aproximativ 5,0 x 4,0 cm al peretele anterior al esofagului distal.

**Rezultate:** După semnarea acordului informat, pacienta a fost supusă intervenției chirurgicale endoscopice, utilizând scleroterapie cu 4,0 ml 1% Polydocanol. La prima sesiune, imediat înainte de introducerea preparatului sclerozant la baza tumorii a fost injectat 250-500 UE de trombina umană în scopul prevenirii hemoragiei posibile. După prima ședință, dimensiunile polului superior al hemangiomului s-au redus vizual. În total s-a efectuat 3 ședințe, fiecare – a inclus 5 proceduri cu o întrerupere de 35 – 40 de zile. După a treia ședință de sclerozare endoscopică, dimensiunile hemangiomului s-au redus considerabil, ceea ce a contribuit la dispariția simptomelor.

**Concluzii:** Scleroterapia endoscopică a permis tratarea leziunii esofagiene (hemangiomului) cu obținerea efectului promițător. Cazul dat, ne confirmă faptul că procedeele endoscopice sunt metode alternative minim invazive, sigure și eficiente pentru rezolvarea hemangiomului esofagian.

**Cuvinte cheie:** Neoplasme esofagiene; Hemangiom; Scleroterapia endoscopică

## TREATMENT OF AN ESOPHAGEAL HEMANGIOMA BY ENDOSCOPIC SCLEROTHERAPY

**Background:** Hemangioma of the esophagus is a rare entity, with a reported frequency of 3.3% of benign esophageal tumors. These tumors are usually discovered incidentally as they are often asymptomatic. The symptoms, if present, are bleeding and dysphagia. Diagnostic evaluations include an esophagography, upper endoscopy and a computed tomographic scan.