

Rezecții multiviscerale pentru recidivă locoregională după adenocarcinom gastric cu celule îninel cu pecete operat – prezentare de caz și review al literaturii

N. Bacalbașa¹, I. Bălescu², V. Brașoveanu³

¹“Carol Davila” University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

²“Ponderas Hospital” Bucharest, Romania

³Center of General Surgery and Liver Transplantation “Dan Setlacec”, Fundeni Clinical Institute, Bucharest, Romania

Rezumat

Recurența reprezintă cea mai importantă cauză a eșecului tratamentului chirurgical la pacienții cu cancer gastric avansat, chiar și după rezecție radicală. Chirurgia joacă un rol important în tratamentul acestor pacienți, chiar și în cazul invaziei mai multor organe. În cazuri bine selecționate, cu condiție biologică bună, chirurgia este singura alternativă care asigură prelungirea supraviețuirii. Prezentăm cazul unei paciente în vârstă de 41 ani, diagnosticată cu recidivă tumorală cu implicare viscerală multiplă apărută la 15 luni după gastrectomie subtotală distală cu limfodisecție D2 pentru cancer gastric antral.

Cuvinte cheie: cancer gastric, gastrectomie radicală, recurență locoregională, celule în pecete

Corresponding author: Nicolae Bacalbașa, MD

no. 2, Dimitrie Racoviță Street, Bucharest, Romania

E-mail: nicolaebacalbasa@gmail.com