

Studiu anatomo-clinic a 14 cazuri consecutive de tumori chistice mezenterico-epiploice primare

P.V.H. Boțianu¹, M. Gliga², S.C. Moldovan³, A.M.V. Boțianu², A. Bacarea⁴, A.M. Boțianu¹, Z.A. Szasz⁵

¹Surgical Department IV, University of Medicine and Pharmacy Târgu Mureș, Romania

²Internal Medicine Department, University of Medicine and Pharmacy Târgu Mureș, Romania

³Department of Histology, University of Medicine and Pharmacy Târgu Mureș, Romania

⁴Department of Physiopathology, University of Medicine and Pharmacy Târgu Mureș, Romania

⁵Department of Occupational Medicine, University of Medicine and Pharmacy Târgu Mureș, Romania

Rezumat

Introducere: Scopul acestei lucrări este evaluarea anatomo-clinică a tumorilor chistice mezenterico-epiploice primare pe baza unei experiențe de 15 ani a unei singure unități chirurgicale.

Material și metodă: Am efectuat un studiu retrospectiv al unei serii de 14 tumori chistice mezenterico-epiploice primare operate în Clinica Chirurgie 4 UMF Târgu-Mureș, România, în perioada 01.01.1997-01.01.2012. Datele despre acuzele clinice, aspectele imagistice, leziunile asociate, abordul chirurgical, rezultatul anatomo-patologic, evoluția postoperatorie imediată și tardivă au fost înregistrate și analizate folosind programul Microsoft Excel.

Rezultate: În toate cazurile s-a reușit excizia completă și intactă a tumorii, folosind un abord deschis în 13 cazuri și laparoscopic într-un caz. Nu am înregistrat nici un deces perioperator și nici complicații chirurgicale semnificative; am înregistrat o singură recidivă la 1,5 ani postoperator. Diagnosticul anatomo-patologic nu a fost pus preoperator la nici unul dintre cazuri; localizarea preoperatorie anatomică exactă a fost posibilă la un singur caz. Din punct de vedere anatomo-patologic, aceste tumori au fost: chiste de incluziune – 4 cazuri, chiste de duplicație enterală – 2 cazuri, chiste mezoteliale simple – 6 cazuri, limfangiom chistic – 1 caz și chist limfatic simplu – 1 caz. La toate cazurile s-a reușit excizia completă și intactă, pe cale deschisă (13 cazuri) sau laparoscopică (1 caz). Am sistematizat 3 tipologii clinico-imagistice în funcție de dimensiune, fără legătură cu originea histologică a tumorii.

Concluzii: Tumorile chistice mezenterico-epiploice primare sunt dificil de diagnosticat preoperator. Excizia completă este de regulă posibilă, chiar și la tumorile de mari dimensiuni. Aceste tumori relativ rare trebuie luate în considerare în diagnosticul leziunilor chistice abdominale.

Cuvinte cheie: tumoră chistică, mezenter, epiploon

Corresponding author: Prof. Dr. Alexandru Mihail Boțianu
540139 Gheorghe Marinescu 66/1
Târgu-Mureș, Mureș County, Romania
E-mail: botianu_alexandru@yahoo.com