

Fasceita necrozantă peristomală - evoluție particulară a unui pacient cu tumori metacrone de colon

I.T. Marin¹, H. Doran¹, R. Zaharia¹, L. Lupu¹, T. Panazan², I. Brezean¹

¹“Prof. I. Juvara” Surgical Department, “Dr. I. Cantacuzino” Clinical Hospital, Bucharest, Romania

²Department of Reconstructive Surgery II, Emergency Clinical Hospital of Plastic Surgery and Burns, Bucharest, Romania

Rezumat

Prezentăm cazul unui pacient cu un istoric neoplazic și chirurgical particular. M.V. este un pacient de 54 de ani care a prezentat în urmă cu 2 ani o ocluzie intestinală prin neoplasm sigmoidian, pentru care s-a practicat rezecție recto-sigmoidiană segmentară Hartmann. Pacientul a avut ulterior alte 2 intervenții chirurgicale, în alt serviciu: tentativa de reîncadrare a colonului în tranzit și cura chirurgicală a eventrației para-stomale, ambele eșuate datorită sindromului aderențial post-operator. S-a internat pentru o leziune de gangrenă parietală peristomală extinsă și fasceită necrozantă la acest nivel. S-a intervenit chirurgical de urgență pentru rezolvarea supurației parietale. Evoluția postoperatorie a fost favorabilă la nivel local, ceea ce a permis plastie de piele pentru rezolvarea defectului tegumentar parietal. După 2 luni, pacientul s-a reinternat pentru apariția ocluziei intestinale prin tumora metacronă extinsă de unghi splenic al colonului. Rezolvarea a constat în completarea hemicolectomiei stângi, gastrectomie totală, splenopancreatectomie caudală și suprarenalectomie stângă. Evoluția post-operatorie imediată și după 1 an a fost favorabilă.

Concluzie: Remarcăm evoluția foarte gravă a supurației parietale peristomale, cât și evoluția rapid progresivă spre ocluzie a tumorii metacrone.

Cuvinte cheie: fasceită necrozantă, tumori colonice metacrone

Corresponding author: Asoc. Prof. Horia Doran

“Dr. I. Cantacuzino” Clinical Hospital

“Prof. I. Juvara” Surgical Department

Bucharest, Romania

E-mail: doranh2003@yahoo.com