

Tumorile neuroendocrine ale intestinului primitiv mijlociu și posterior – atitudine terapeutică

Mihaela Madalina Gavrilescu^{1,2}, Ionuț Huțanu^{1,2}, Bogdan Filip^{1,2}, Maria Gabriela Anitei^{1,2},
Mihaela Buna-Arvinte^{1,2}, Ana-Maria Mușină^{1,2}, Adrian Panuta^{1,2}, Vanda Moraru¹, Iulian Radu^{1,2}, Dragos
Viorel Scripcariu^{1,2}, Viorel Scripcariu^{1,2}

¹1st Surgical Unit, Regional Institute of Oncology Iași, Romania

²Department of Surgery, "Grigore T Popa" University of Medicine and Pharmacy, Iași, Romania

Rezumat

Introducere: Tumorile neuroendocrine ale sistemului gastro-enteropancreatic au comportamente variate, prezentări clinice și indici de prognostic în funcție de localizarea lor anatomică. Prognosticul în cazul carcinoamelor neuroendocrine este nefavorabil din cauza gradului de diferențiere, metastazării precoce și a gradului de invazivitate mare.

Material și Metode: Pentru studiul prezent au fost evaluate foile de observație clinică și urmăriti parametrii de interes.

Rezultate: În total, pe parcursul a 6 ani au fost diagnosticați și tratați 37 de pacienți cu tumori neuroendocrine, indiferent de localizarea tumorii. Au fost înregistrați 9 pacienți cu tumori localizate la nivelul intestinului primitiv mijlociu și posterior, astfel: 5 pacienți cu tumori neuroendocrine colorectale și 4 cazuri de tumori la nivelul intestinului subțire. Au fost efectuate 6 intervenții chirurgicale cu viziă radicală, 2 pacienți au beneficiat de proceduri paliative și un singur pacient la care s-a practicat doar o biopsie. Tumorile au fost evaluate conform clasificării WHO din 2010, care s-a bazat pe numărul de mitoze și pe indicele de proliferare tumorală Ki67. Tratamentul adjuvant a fost adaptat în funcție de stadializare și de parametrii histopatologici.

Concluzii: În ciuda progreselor recente în ceea ce privește cunoașterea TNE digestive, există încă multe aspecte controversate legate de managementul acestor pacienți, în principiu de secvențialitatea terapeutică.

Cuvinte cheie: tumori neuroendocrine, tratament chirurgical, factori de prognostic