

### **Metastază anală a unui cancer pulmonar: prezentare de caz și revizuirea sistematică a literaturii**

Ovidiu D. Bardac<sup>1</sup>, Adina-Brîndușa Baciuc<sup>2</sup>, Iancu S Bogdan-Duică<sup>3</sup>

<sup>1</sup>First Surgical Clinic, Sibiu Emergency Clinical County Hospital, University "Lucian Blaga" from Sibiu, Romania

<sup>2</sup>Department of Bio-Medical Anthropology, Institute of Anthropology "Francisc I. Rainer" of the Romanian Academy, Bucharest, Romania

<sup>3</sup>Department of Pathology, Sibiu Emergency Clinical County Hospital, University "Lucian Blaga" from Sibiu, Romania

#### **Rezumat**

*Introducere:* Cu două milioane de cazuri noi înregistrate anual la nivel mondial, cancerul pulmonar este cea mai frecventă formă de cancer. În România cancerele cu cea mai mare incidență sunt cancerul pulmonar la bărbați și cancerul mamar la femei. Mortalitatea prin cancer urmează același tipar. Peste 50% dintre pacienții cu cancer pulmonar prezintă metastaze la distanță în momentul diagnosticării bolii. Cancerul pulmonar metastatizează cel mai adesea în creier, oase, ficat și glandele suprarenale. Metastazele anale în cancerul pulmonar sunt extrem de rare. Conform studiului nostru au fost raportate doar 12 cazuri până în prezent.

*Metode:* Prezentare de caz și revizuire sistematică a literaturii. Am efectuat o căutare sistematică a literaturii de specialitate în baza de date PubMed utilizând următorii termeni: „metastaze în cancerul pulmonar” și „anal” sau „anus” sau „perianal”. Căutarea s-a efectuat de la începutul bazei de date și până în prezent. Limba de publicare a articolelor nu a reprezentat un criteriu de excludere.

*Rezultate:* Prezentăm cazul unei paciente cunoscută cu adeno-carcinom pulmonar avansat care ni s-a adresat pentru o tumoră anală dureroasă, sângerândă și ulcerată. Tumora a fost excizată în anestezie rahidiană cu închiderea per primam a plăgii operatorii. Examenul anatomopatologic și imunohistochimic al piesei extirpate a pus în evidență o metastază de adenocarcinom pulmonar. Au fost identificate și studiate 12 articole din literatura de specialitate, conținând 12 prezentări de caz. Raportul bărbați /femei a fost de 3/1. Vârsta medie a fost de 62,16 ani. Doar unul din cazuri avea o tumoră pulmonară cu celule mici. Celelalte 11 cazuri, de tip non-microcelular, au fost: 4 adenocarcinoame, 4 carcinoame cu celule scuamoase, 2 carcinoame nediferențiate și un carcinom mucoepidermoid. Metastazele anale au fost sincrone în patru cazuri și metacrone în restul de opt cazuri. Începând cu anul 2006 un rol important în diagnosticul acestor metastaze joacă imunohistochimia.

*Concluzii:* Pacienta noastră s-a prezentat cu o metastază anală de adenocarcinom pulmonar care mima o complicație a bolii hemoroidale. Datorită rarității lor, metastazele anale pot fi cu ușurință diagnosticate greșit. Din acest motiv, este recomandabil ca în diagnosticul diferențial al leziunilor ano-perianale ale pacienților cu cancer pulmonar avansat să fie luată în calcul și posibilitatea existenței unor metastaze. Echipele medicale implicate în tratarea acestor pacienți trebuie să cunoască această eventualitate patologică. Imunohistochimia joacă un rol deosebit de important în stabilirea diagnosticului tumorilor anale și perianale la pacienții cu neoplasm pulmonar.

**Cuvinte cheie:** cancer pulmonar non-microcelular, adenocarcinom pulmonar, metastază anală, chirurgie