Chirurgia. eCollection 2025 March
http://dx.doi.org/10.21614/chirurgia.120.eC.3082

Tumoră de coliziune formată din limfom cu celule de manta și adenocarcinom mucinos în colonul ascendent: prezentare de caz

Marija Milic Perovic[1], Aleksandar Karamarkovic[2,3], Radmila Jankovic[3,4], Svetlana Lazarevic[1], Jovan Juloski[2,3], Vladica Cuk[2,3]
[1]Department of Pathology, University Medical Center Zvezdara, Belgrade, Serbia
[2]Surgery Clinic Nikola Spasic, University Medical Center Zvezdara, Belgrade, Serbia
[3]University of Belgrade, Faculty of Medicine, Serbia
[4]University of Belgrade, Faculty of Medicine, Institute of Pathology, Belgrade, Serbia

Rezumat

Introducere: Neoplasmele mixte reprezintă o familie largă de tumori complexe, caracterizate prin prezenţa a mai multor tipuri de ţesut neoplazic. Aceste tumori mixte sunt clasificate în tumori de tip coliziune, compozite, carcinosarcoame şi tumori amficrine.

Prezentare de caz: În continuare, prezentăm un caz de tumoră de coliziune formată din limfom cu celule de manta şi adenocarcinom mucinos, localizată la nivelul colonului ascendent la un pacient de sex masculin, în vârstă de 63 de ani. Pacientul a fost internat în spital din cauza anemiei sideropenice, durerii abdominale centrale iradiate în flancul drept şi a episoadelor ocazionale de scaune diareice.

Rezultate: Investigaţiile de laborator au evidenţiat anemie sideropenică, trombocitoză şi sindrom inflamator. Colonoscopia a identificat o formaţiune ulcero-vegetantă, situată la nivelul unghiului hepatic. Biopsia endoscopică efectuată din leziune a confirmat prezenţa unui adenocarcinom slab diferenţiat. Tomografia computerizată a evidenţiat o îngroşare circumferenţială a peretelui colonului la nivelul unghiului hepatic, determinând o reducere a lumenului colonic pe o lungime de 10 cm. De asemenea, s-au observat adenopatii regionale multiple. În consecinţă, s-a decis practicarea unei hemicolectomii drepte cu ileo-transverso-anastomoză. Examinarea histopatologică a evidenţiat o formaţiune tumorală ulcero-vegetantă la nivelul colonului ascendent. Examinarea microscopică a leziunii a confirmat prezenţa unui adenocarcinom mucinos slab diferenţiat în coliziune cu un limfom cu celule de manta, diagnosticul fiind confirmat prin tehnici imuno-histochimice. Ganglionii limfatici regionali erau măriţi şi infiltraţi de celule limfomatoase. După intervenţia chirurgicală, pacientul a urmat chimioterapie de tip R-CHOP. Conform datelor disponibile, în literatura de specialitate au fost raportate doar patru cazuri similare până în prezent.

Din păcate, nu au fost disponibile informaţii privind evoluţia pe termen lung a pacientului.

Concluzie: Diagnosticul tumorilor de coliziune rămâne o provocare, iar prognosticul şi conduita terapeutică nu sunt încă suficient studiate. Sunt necesare mai multe raportări de cazuri pentru a putea stabili protocoale standardizate de tratament.

Cuvinte cheie: tumoră de coliziune, adenocarcinom mucinos, limfom cu celule de manta, colon ascendent