

Endometrioza parietală: o provocare pentru chirurgul generalist

Nadejda Cojocari¹, Laura Ciutacu², Ioana Lupescu^{2,3}, Vlad Herlea^{4,5}, Mihaela Elena Vasilescu^{2,6},
Mirela Patricia Sîrbu Boeți^{1,2}

¹Department of General Surgery and Liver Transplantation, Fundeni Clinical Institute, Bucharest, Romania

²“Carol Davila” University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

³Department of Radiology, Medical Imaging and Interventional Radiology, Fundeni Clinical Institute, Bucharest, Romania

⁴Department of Pathology, Fundeni Clinical Institute, Bucharest, Romania

⁵“Titu Maiorescu” University, Faculty of Medicine, Bucharest, Romania

⁶Department of Gynecology, Life Memorial Hospital MedLife, Bucharest, Romania

Rezumat

Introducere: Endometrioza parietală (EP) este o patologie rară, care apare frecvent la femeile fertile, după intervenții chirurgicale sau ginecologice. Simptomatologia cvasipatognomonică constă în durere catamenială asociind sau nu formațiuni palpabile. Diagnosticul ridică probleme, deoarece adesea se poate confunda cu granulomul de fir, hematomul, hernia și cancerul.

Pacienți și metode: Între ianuarie 2007 și decembrie 2017, 10 paciente cu EP au fost internate în clinica noastră pentru diagnostic și tratament.

Rezultate: Vârsta medie a pacientelor a fost de 35,8 ani. Simptomul principal a fost durerea abdominală (9/10 paciente) și examenul clinic a relevat prezența unei formațiuni palpabile la toate pacientele. Cinci paciente au fost diagnosticate preoperator cu EP, iar cinci incorect diagnosticate cu tumoră de perete abdominal (4 paciente) și granulom de fir (1 pacientă). Opt paciente au avut istoric de intervenții ginecologice (operație cezariană, epiziotomie), iar 2 paciente nu au avut operații în antecedente. Dimensiunile tumorilor au fost de 1-14 cm. Rezecția tumorală a necesitat reconstrucția peretelui abdominal cu plasă de întărire sau substituție la 5 paciente, iar la restul plasa nu a fost necesară.

Concluzii: Studiul nostru confirmă că EP reprezintă o entitate chirurgicală rară și sugerează necesitatea anamnezei și examenului clinic minuțios, dar și efectuarea examenelor imagistice, pentru elucidarea diagnosticului corect, în vederea stabilirii tratamentului chirurgical adecvat.

Cuvinte cheie: endometrioza parietală, endometrioza perineală, endometrioza abdominală, endometrioza cicatriceală, endometriom