

Un chist hidatic solitar primitiv al peretelui abdominal – prezentare de caz

C. Popa¹, S. Ionescu^{1,2}, C.M. Crețu³, L. Popa³, D. Mihăilă¹, T. Potecă¹, I. Simion⁴, S. Simion¹

¹General Surgery Department, “Colentina” Clinical Hospital, Bucharest, Romania

²General and Oncologic Surgery Department, Oncology Institute, Bucharest, Romania

³Parasitology Department, “Colentina” Clinical Hospital, Bucharest, Romania

⁴Intensive Care Unit, “Colentina” Clinical Hospital, Bucharest, Romania

Rezumat

Introducere: Chistul hidatic localizat primar în structura peretelui abdominal este o entitate morfopatologică extrem de rară, chiar și în țările unde infecția cu Echinococcus este extrem de ridicată, fiind considerată boală endemică.

Prezentarea cazului: Raportăm cazul unui pacient de 70 de ani, care s-a prezentat în clinica noastră acuzând apariția unei formațiuni la nivelul flancului drept, cu simptomatologie nespecifică. Acuzele au fost minimale: formațiune parietală abdominală nedureroasă cu creștere lentă, progresivă. Diagnosticul de formațiune chistică a fost stabilit ecografic. Nu au existat criterii imagistice care să sugereze că formațiunea ar putea fi un chist hidatic. Abordul chirurgical a decelat lichid cu aspect de “apă de stâncă” la punționare; datorită riscului de injurie majoră a peretelui abdominal s-a preferat rezecția parțială a peretelui exterior, îndepărtarea membranei proligere, drenaj, cu evoluție postoperatorie simplă. Examenul histopatologic a confirmat diagnosticul de hidatidoză intraparietală.

Concluzii: Chistul hidatic trebuie luat în considerare în diagnosticul diferențial al fiecărei formațiuni intraparietale abdominale cu aspect chistic, mai ales dacă pacientul provine dintr-o regiune endemică. Tratamentul optim este excizia totală a chistului păstrând integritatea peretelui abdominal. În caz contrar, evacuarea membranei proligere, excizia parțială a perichistului și drenajul pot fi luate în considerare ca soluție terapeutică.

Cuvinte cheie: chist hidatic, hidatidoza intraparietala, chistectomie, perichistectomie

Corresponding author: Assist. Univ. Drd. Cosmin Popa

General Surgery Department “Colentina” Clinical Hospital

19-21st , Sos. Stefan cel Mare, 2nd Sector, 020125, Bucharest, Romania

E-mail: dr.cosminpopa@yahoo.com