

Metastază gastrică de carcinom de col uterin, cauză rară de stenoză antrală

B. Moldovan¹, E. Banu², D. Pocreață¹, R. Buiga³, S. Rogoz⁴, L. Pripisi⁵, L. Cimpeanu⁶, A. Moldovan⁷, O. Jeder⁶, A. Badea⁶, P. Biris⁸

¹General Surgery Department, "Sf. Constantin" Hospital Brașov, Romania

²Oncology Department, "Sf. Constantin" Hospital Brașov, Romania

³"Santomar" Pathologic Anatomy Laboratory Cluj-Napoca, Romania

⁴Pathologic Anatomy Laboratory, Children's Hospital Brașov, Romania

⁵Surgical Department, CFR Hospital Brașov, Romania

⁶ICU Department, "Sf. Constantin" Hospital Brașov, Romania

⁷Infectious Diseases and Nosocomial Infections Control Department, "Sf. Constantin" Hospital Brașov, Romania

⁸Radiology Department, "Regina Maria" Brașov, Romania

Rezumat

Scop: lucrarea prezintă un caz rar de metastază gastrică metacronă cu punct de plecare un neoplasm de col uterin manifestată clinic printr-o stenoză pilorică severă.

Metodă: pacientă de 49 de ani, operată în ianuarie 2009 cu o histerectomie totală cu anexectomie bilaterală pentru un carcinom scuamos de col uterin T2bN1M0, este spitalizată în serviciul nostru în august 2011 cu fenomene de stenoză pilorică severă, prezentând dureri epigastrice, vărsături de stază abundente, scădere ponderală semnificativă, stomac vizibil la inspecția abdominală. La endoscopia digestivă superioară se descrie o stenoză antrală cu mucoasă intactă iar la CT: o masă circumferențială intramurală la nivelul antrului gastric, stomac mult dilatat în amonte, lipsa planului de clivaj între tumoră și patul hepatic al VB, status postcolecistectomie. Markerii tumorali sunt crescuți: CEA 13,78 (normal sub 5), CA19-9 29,9 (normal sub 27). Cazul a fost interpretat ca un neoplasm gastric primar, o a doua neoplazie la această pacientă și s-a practicat o gastrectomie subtotală cu limfadenectomie D2 (1 ganglion pozitiv din 27), în bloc cu hepatectomie atipică 4-5, montaj în "Y" Roux.

Rezultate: Examenul anatomopatologic a pus în evidență o metastază de carcinom scuamos de origine uterine ce invadează toate straturile peretelui gastric mai puțin mucoasa și penetrează țesutul hepatic adiacent, producând metastaze într-un ganglion perigastric. Evoluția postoperatorie imediată și la distanță a fost favorabilă, pacienta fiind "tumor-free" la 15 luni postoperator.

Concluzie: În literatură mai sunt descrise 2 cazuri de metastază gastrică de cancer de col uterin, precum și 4 cazuri de metastaze gastrice cu punct de plecare uterin fără specificare, dar la niciunul nu este documentată histologic filiația tumoră primară-metastază, nu sunt date amănunte despre rezecabilitate sau follow-up-ul. Din acest punct de vedere, acest caz este primul documentat de metastază gastrică metacronă rezecabilă de cancer cervical uterin din literatură.

Cuvinte cheie: metastază gastrică, neoplasm de col uterin metastatic

Corresponding author: Bogdan Moldovan MD, PhD

Chief of Surgical Department "St. Constantin" Hospital Brașov, Romania

E-mail: bogdan.moldovan@spitalulsfconstantin.ro