

Cauză rară de obstrucție intestinală – lipom submucos sigmoidian

L.S. Andrei¹, A.C. Andrei², D.L. Usurelu¹, L.I. Puscasu², C. Dima¹, E. Preda³, I. Lupescu³, V. Herlea⁴, I. Popescu¹

¹Department of General Surgery and Liver Transplantation “Dan Setlacec”, Fundeni Clinical Institute, Bucharest, Romania

²Department of Gastroenterology and Hepatology, Fundeni Clinical Institute, Bucharest, Romania

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

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

Rezumat

Lipomul colonic este o tumoră benignă și rară. Cel mai frecvent lipoamele sunt asimptomatice, descoperirea lor fiind întâmplătoare. Diagnosticul este de obicei ușor prin colonoscopie asociată cu biopsii. Examenul CT abdominal are, de asemenea, rolul său în procesul de diagnosticare și în evaluarea extensiei tumorale. Tratamentul depinde esențial de tabloul clinic, de dimensiunea și localizarea lipomului și implică rezecția endoscopică sau excizia chirurgicală. Prezentăm cazul unei femei de 56 de ani, la care s-a diagnosticat întâmplător în urmă cu 2 ani un lipom sigmoidian prin colonoscopie de screening și apoi examen CT abdominal, pacienta prezentând simptome nespecifice iar lipomul submucos fiind de mici dimensiuni; la momentul actual tratamentul chirurgical (sigmoidectomia incluzând tumora) a fost determinat de apariția sindromului subocluziv și a hematocheziei, datorită proliferării intralumenale a tumorii.

Cuvinte cheie: lipom submucos, sindrom subocluziv, colonoscopie, examen CT abdominal, rezecție chirurgicală

Corresponding author: Lucian Sorin Andrei, MD

Department of General Surgery and Liver Transplantation “Dan Setlacec”

Fundeni Clinical Institute, Bucharest, Romania

E-mail: sandrei741@yahoo.com