

**GIST esofagian gigant: o provocare diagnostică și terapeutică - prezentare de caz**

S. Constantinoiu<sup>1</sup>, M. Gheorghe<sup>1</sup>, L. Popa<sup>2</sup>, C. Ciocea<sup>2</sup>, C. Iosif<sup>3</sup>, R. Tiutiuca<sup>4</sup>, A. Iordache<sup>5</sup>, I. Cordoș<sup>5</sup>

<sup>1</sup>General and Esophageal Surgery Department, Center of Excellence in Esophageal Surgery, "Sfânta Maria" Clinical Hospital, "Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

<sup>2</sup>Anesthesiology and Intensive Care Department, "Sfânta Maria" Clinical Hospital, Bucharest, Romania

<sup>3</sup>Pathology Department, "Sfânta Maria" Clinical Hospital, Bucharest, Romania

<sup>4</sup>Surgery Department, Military Clinical Hospital Iasi, Romania

<sup>5</sup>Thoracic Surgery Department, "Marius Nasta" Pneumoftiziologie Institute, Bucharest, Romania

**Rezumat**

GIST sunt tumori mezenchimale rare ale tractului digestiv (sub 1% din neoplaziile tubului digestiv). Dintre acestea mai puțin de 1% sunt întâlnite la nivel esofagian. Chirurgia reprezintă tratamentul principal al GIST și este dublată de tratamentul țintit cu inhibitori de tirozin-kinază de tipul imatinib mesilatului. Prezentăm cazul unei paciente de 51 de ani, internată pentru o masă tumorală mediastinală posterioară, voluminoasă după depistarea acesteia în urma investigațiilor pentru stare de fatigabilitate la eforturi mari. Examenul clinic a fost nespecific. Radiografia toracică și apoi CT toraco-abdominală au identificat o lărgire a mediastinului printr-o formațiune tumorală mediastinală posterioară ce a deviat mult spre stânga esofagul toracic, fără a provoca disfagie sau simptome respiratorii notabile. S-a decis intervenția chirurgicală prin toracotomie în spațiul V intercostal drept și s-a practicat excizia totală a tumorii. Examenul histopatologic a confirmat suspiciunea preoperatorie de GIST esofagian. Prognosticul bolii este rezervat, riscul de recidivă fiind foarte înalt, ținând cont și de faptul că tumora a fost extrasă fragmentat. În prezent pacienta este sub tratament cu imatinib mesilat și a intrat în programul de urmărire clinico-imagistic, așa cum prevăd ghidurile clinice.

**Cuvinte cheie:** GIST esofagian gigant, chirurgie toracică, multidisciplinaritate, imatinib mesilat, monitorizare oncologică

Corresponding author: Mircea Gheorghe, MD, PhD

General and Esophageal Surgery Clinic

Center of Excellence in Esophageal Surgery

"Sfânta Maria" Hospital

"Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy, Bucharest

B-dul Ion Mihalache 37-39, Sector 1, Bucharest, Romania

E-mail: drgheorghemircea@yahoo.com