

Ocluzie ileo-cecală secundară unui limfom non-Hodgkin cu celule B

Vasile Negrean^{1,2}, Florin Graur^{1,3}, Emil Moiş^{1,3}, Nadim Al-Hajjar^{1,3}

¹Iuliu Hatieganu University of Medicine and Pharmacy, Cluj-Napoca, Romania

²Universitary Hospital CF, Cluj-Napoca, Romania

³Prof. O. Fodor Regional Institute of Gastroenterology and Hepatology, Surgery Department, Cluj-Napoca, Romania

Rezumat

Prezentăm un caz rar de limfom non-Hodgkin care se manifestă ca o masă tumorală ileocecală. Pacient bărbat de 77 de ani se prezintă cu simptome de obstrucție intestinală parțială, durere în fosa iliacă intermitentă, pierdere în greutate, vărsături și oboseală. La inspecția clinică se pune în evidență sensibilitate abdominală moderată, cu o masă palpabilă în fosa iliacă dreaptă. Colonoscopia relevă o invaginație ileo-cecală cu stenoză la acest nivel. Pe parcursul internării pacientul dezvoltă ocluzie intestinală motiv pentru care se decide intervenția chirurgicală de urgență. Intraoperator se decelează o masă ileocecală de 10-12 cm în diametru, cu stenoză completă la acest nivel și dilatarea în amonte a intestinului subțire. Peritoneul parietal și ficatul prezintă multipli noduli cu aspect de carcinomatoză peritoneală. O ileotransverso-anastomoză a fost realizată cu biopsii de la nivelul nodulilor. Evaluarea histopatologică a relevat un limfom non-Hodgkin difuz cu celule B mari localizat ileocecal și pe peritoneul parietal.

Cuvinte cheie: limfom non-Hodgkin, ileocecal, ocluzie intestinală