

Cancer rectal sincron avansat cu remisie clinică completă, respectiv downstaging important după radiochimioterapie neoadjuvantă - atitudine terapeutică personalizată

Dragoș Eugen Georgescu^{1,2}, Mihai Teodor Georgescu², Florin Teodor Bobircă^{1,2},
Teodor Florin Georgescu², Horia Doran^{1,2}, Traian Pătrașcu^{1,2}

¹“I. Juvara” Surgical Department, “Dr. I. Cantacuzino” Clinical Hospital, Bucharest, Romania

²“Carol Davila” University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

Rezumat

Introducere: În cazul pacienților care obțin un răspuns bun după terapie neoadjuvantă, cu downstaging important, sau chiar remisie completă, practica curentă este de a efectua secvența chirurgicală în funcție de evaluarea preterapeutică. În literatură sunt descrise mai multe abordări posibile pentru pacienții cu răspuns bun după terapie neoadjuvantă, de la excizie endoscopică transanală până la “wait and see”. Totuși, nu există un consens internațional, iar abordările terapeutice care exclud chirurgia nu sunt susținute de studii clinice randomizate.

Prezentare de caz: Este prezentat cazul unui pacient în vârstă de 63 de ani, care este investigat și diagnosticat cu neoplasm rectal sincron, la nivelul rectului inferior, invaziv în regiunea perianală și la nivelul rectului mediu, întins axial între 8 și 14 cm, stadializarea preterapeutică fiind cT4N2M0. Comisia oncologică decide radio-chimioterapie neoadjuvantă. La reevaluare postterapeutică se constată remisia completă a formațiunii rectale inferioare și leziune ulcerativ infiltrativă remanentă la nivelul rectului mediu. Pacientul refuză în mod categoric colostomia, asumându-și riscul de recidivă și solicitând o intervenție chirurgicală cu anastomoză. Se practică o rezecție rectală joasă TME cu anastomoza colo-rectală mecanică și ileostomie de protecție, evoluția postoperatorie fiind favorabilă.

Concluzii: Deși intervenția chirurgicală radicală ar fi constat într-o rezecție abdomino-perineală, opțiunea pacientului de a refuza colostomia a impus o intervenție radicală doar pentru tumora cranială. Formațiunea tumorală rectală inferioară, remisă complet după terapie neoadjuvantă a fost supusă unei abordări de tip “wait and see”.

Cuvinte cheie: rect, cancer, sincron, remisie completă, terapie neoadjuvantă, anastomoză