

Managementul benefic al unei tumori de colon stâng ocluzive la un pacient de 93 de ani - raportare de caz și recenzie a literaturii

Gabriel Nicolae Andrei¹, Gabriel Constantinescu^{1,2}, Cristian Nedelcu², Bogdan Cristian Dumitriu^{1,3}, Sebastian Valcea¹, Mircea Beuran^{1,3}

¹University of Medicine and Pharmacy "Carol Davila", Bucharest, Romania

²Department of Gastroenterology, Clinical Emergency Hospital Bucharest, Bucharest, Romania

³Department of Surgery, Clinical Emergency Hospital Bucharest, Bucharest, Romania

Rezumat

Vă prezentăm cazul unui pacient în vârstă de 93 de ani cu ocluzie intestinală datorate unei tumori de colon descendent, cu ascită carcinomatoasă și determinări secundare hepatice și pulmonare. Având în vedere riscurile asociate unui act chirurgical la un astfel de bolnav cât și imposibilitatea efectuării unei intervenții curative, a fost montat un stent colonic metalic auto-expandabil. Evoluția post-intervenție a fost favorabilă, pacientul fiind externat 48 de ore mai târziu. Cancerul de colon stâng se diagnostichează în fază ocluzivă în 8 până la 26 % din cazuri (1). Acesta, necesită de cele mai multe ori o rezolvare imediată chirurgicală datorită potențialului risc de deces. Procedurile chirurgicale efectuate în regim de urgență asociază rate crescute de morbiditate și mortalitate (2). Astfel au fost dezvoltate alte modalități de rezolvare ale acestor urgențe chirurgicale. Stenturile colonice au fost raportate prima dată în literatură de către Dohmoto (3). Inițial, folosirea stenturilor a fost gândită ca și metoda finală de paleație (4). Ulterior sau folosit ca punte către chirurgia programată minim invazivă (5).

Cuvinte cheie: tumora de colon descendent, ocluzie intestinală, stent colonic metalic auto-expandabil