

Rezecția hepatică echoghidată în metastazele hepatice gigante ale tumorilor gastrointestinale stromale - prezentare de caz

Alin Kraft^{1,2}, Alexandru Bârcu^{1,2}, Adina Croitoru^{3,6}, Ioana Lupescu^{4,7}, Dana Tomescu^{5,7}, Irinel Popescu^{2,6}, Florin Botea^{2,6}

¹Doctoral School in Medicine, "Titu Maiorescu" University, Bucharest, Romania

²Center of General Surgery and Liver Transplantation, Fundeni Clinical Institute, Bucharest, Romania

³Department of Oncology, "Fundeni" Clinical Institute, Bucharest, Romania

⁴Department of Radiology and Imaging, "Fundeni" Clinical Institute, Bucharest, Romania

⁵Department of Intensive Care and Anesthesiology, "Fundeni" Clinical Institute, Bucharest, Romania

⁶Faculty of Medicine, "Titu Maiorescu" University, Bucharest, Romania

⁷"Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

Rezumat

Prezentăm cazul unei paciente în vârstă de 37 de ani, cu istoric recent chirurgical pentru o tumoră gastrointestinală stromală cu localizare jejunală, clasificare AFIP: 6a, internată în centrul nostru pentru metastaze hepatice sincrone neoperate. Bilanțul oncologic efectuat după 12 luni, în care s-a administrat Imatinib, relevă boală stabilă. Examinarea CT decelează o metastază hepatică unică, de 14 centimetri în diametru, localizată în segmentele V și VIII, ce ocupă parțial segmentele IV, IV și VII, cu efect de masă asupra bifurcației portale, venei hepatice drepte și venei ombilicale, care invadează vena hepatică medie. Am considerat fezabil să aplicăm conceptul de rezecție de tip R1 vascular, efectuând o hepatectomie centrală limitată, non-anatomică, echoghidată, pentru a permite detașarea tumorii de pe vena hepatică dreaptă și de pe vena ombilicală. Astfel, am sacrificat numai pediculii portali ventrali ai segmentelor V și VIII și am păstrat parțial aceste segmente pentru a evita riscul insuficienței hepatice post-rezecționale. În prezent, deoarece supraviețuirea fără recidivă este de 53 de luni, susținem conceptul de rezecție hepatică echoghidată R1 vascular în contextul terapiei sistemice cu inhibitori de tirozin kinază, pentru metastazele tumorilor gastrointestinale stromale.

Cuvinte cheie: rezecție hepatică, ghidaj ecografic intraoperator, tumoră stromală gastrointestinală GIST, hepatectomie centrală