

Un caz rar de cancer gastric după gastrectomie longitudinală (sleeve) cu bipartiție de tranzit: prezentare de caz și review de literatură

Sertaç Ata Güler, Mariya Maşta, Ecenur Varol, Enes Şahin, Turgay Şimşek
Department of General Surgery, Kocaeli University Faculty of Medicine, Kocaeli, Turkey

Rezumat

Context: Cancerul gastric reprezintă o problemă majoră de sănătate publică. În mod particular, o incidență crescută a malignităților gastrice a fost asociată cu intervenții chirurgicale gastrice anterioare.

Prezentare de caz: Raportăm un caz de cancer dezvoltat la nivelul anastomozei gastrojejunale la o femeie în vârstă de 75 de ani, la care s-a practicat în urmă cu șapte ani gastrectomie longitudinală cu bipartiție de tranzit (TB-SG) pe cale laparoscopică, pentru obezitate morbidă și diabet zaharat de tip 2. Pacienta a fost evaluată prin gastroscopie, biopsie și tomografie computerizată. După terapia neoadjuvantă, s-a efectuat gastrectomie totală cu esojejunoanastomoză. Suportul nutrițional postoperator a fost asigurat prin nutriție parenterală totală. Alimentația enterală a fost inițiată în a opta zi postoperatorie, iar pacienta a fost externată în stare stabilă în a douăsprezecea zi postoperatorie. În perioada postoperatorie precoce s-au înregistrat rezultate metabolice favorabile; pacienta se află în urmărire de mai puțin de un an de la intervenție.

Discuții: Deși există raportări conform cărora chirurgia bariatrică contribuie, în anumite contexte, la reducerea incidenței cancerului, dezvoltarea cancerului gastric la nivelul stomacului restant după astfel de intervenții a fost rareori documentată. Au fost identificate câteva cazuri de cancer gastric după gastrectomie longitudinală izolată. Deși apariția cancerului la nivelul bontului gastric după TB-SG a fost deja raportată în literatură, aceasta este prima prezentare de caz a unui cancer gastric dezvoltat la nivelul anastomozei gastrojejunale după TB-SG.

Concluzie: Apariția unei tumori la nivelul anastomozei după gastrectomia longitudinală cu bipartiție de tranzit este un eveniment rar. Pentru a preveni complicațiile severe, pacienții supuși acestei proceduri trebuie monitorizați atent în privința cancerului gastric în perioada postoperatorie. Chiar și suspiciunile clinice minore ar trebui să determine, fără întârziere, efectuarea promptă a evaluărilor endoscopice și imagistice, în vederea facilitării diagnosticului precoce.

Cuvinte cheie: cancer gastric, gastrectomie longitudinală (sleeve), bipartiție de tranzit, chirurgie bariatrică, gastrectomie totală