

METASTAZA CUTANĂ DE ADENOCARCINOM ENDOMETRIAL: CAZ CLINIC



Ușurelu Sergiu, Silvestrov Maksym, Rojnoveanu Gheorghe
Health Forever International SRL “SI Medpark”, Chișinău, Moldova

Scopul lucrării. Descriem cazul de metastază cutană la nivelul peretelui abdominal anterior de adenocarcinoma endometrial.

Materiale și metode. Pacienta de 66 ani cu antecedente de cancer endometrial, stare după histerectomie și anexectomie bilaterală și posterior extirparea bontului uterin pT1b1 Nx LV0 Pn0 G2 R0. Stare după radioterapie- EBRT 46Gy și brahiterapie 15Gy. Progresarea procesului neoplazic sub formă de metastază de adenocarcinom endometrial în peretele abdominal anterior. Stare după polichimioterapie- cisplatin și paclitaxel 3 cicluri și carboplatin, doxorubicin și 5FU 3 cicluri. TC- În peretele abdominal anterior, mușchiul rect abdominal se vizualizează o formațiune care se extinde de la simfiza pubiană și pe 113mm cranial, diametrul de 77x96mm, structura solidă.

Rezultate. Intervenția chirurgicală- excizie de metastază cu restabilirea integrității peretelui abdominal anterior cu plasa BARD VENTRALIGHT. Raport imunohistochimic-metastaza de adenocarcinom endometrioid G2, R0.

Concluzii. Metastaza cutană de adenocarcinom endometrial e rară. Tratamentul chirurgical se recomandă în cazul metastazelor solitare. În cazul nostru clinic, excizia tumorii și plastia defectului cu plasa intraabdominală reprezintă o opțiune fezabilă.

Cuvinte cheie. Adenocarcinoma, metastaza cutana, chimioterapie, imunohistochimie.

CUTANEOUS METASTASIS OF ENDOMETRIAL CARCINOMA: A CASE REPORT

Ușurelu Sergiu, Silvestrov Maksym, Rojnoveanu Gheorghe
Health Forever International SRL “SI Medpark”, Chisinau, Moldova

Aim of study. We describe the case of cutaneous metastasis in the anterior abdominal wall of endometrial adenocarcinoma.

Materials and methods. 66-year-old patient with a history of endometrial cancer, state after hysterectomy and bilateral adnexectomy and posterior removal of the uterine stump pT1b1 Nx LV0 Pn0 G2 R0. After radiotherapy - EBRT 46Gy and brachytherapy 15Gy. Progression of the neoplastic process in the form of endometrial adenocarcinoma metastasis in the anterior abdominal wall. After polychemotherapy-cisplatin and paclitaxel 3 cycles and carboplatin, doxorubicin and 5FU 3 cycles. CT- In the anterior abdominal wall and in the rectus abdominis muscle, a formation is visualized that extends from the pubic symphysis and on 113mm cranially, the diameter of 77x96mm, solid structure.

Results. Surgical intervention-excision of metastasis with restoration of the integrity of the anterior abdominal wall with the BARD VENTRALIGHT mesh. Immunohistochemical report-metastasis of endometrioid adenocarcinoma G2, R0.

Conclusions. Cutaneous metastasis of endometrial adenocarcinoma is rare. Surgical treatment is recommended in the case of solitary metastases. In our clinical case, excision of the tumor and reconstruction of the defect with intra-abdominal mesh is a feasible option.

Keywords. Adenocarcinoma, cutaneous metastasis, chemotherapy, immunohistochemistry

CHIRURGIA ONCOPLASTICĂ MAMARĂ: TEHNICI, INDICAȚII ȘI REZULTATE - REVIZUIRE



Dragomir Timbur, Maksym Silvestrov, Iulian Balan
Health Forever International SRL “SI Medpark” Chișinău, Republica Moldova.

Scopul lucrării. Chirurgia oncoplastică mamară este o tehnică chirurgicală relativ nouă care combină principiile chirurgiei oncologice și ale chirurgiei plastice pentru tratamentul cancerului mamar. Această revizuire își propune să ofere o privire de ansamblu asupra chirurgiei oncoplastice, tehnicile, indicațiile și rezultatele acestora.

Rezultate. Tehnicile chirurgiei oncoplastice variază, variind de la o simplă rearanjare locală a țesutului mamar până la proceduri mai complexe care implică mastectomie și reconstrucție imediată. Selectarea tehnicii depinde de caracteristicile tumorii pacientului, de dimensiunea și forma sânilor și de volumul țesutului mamar necesar de înlăturat pentru siguranța oncologică. Indicațiile pentru operația oncoplastică includ terapia de conservare mamară, mastectomia parțială și mastectomia totală cu reconstrucție imediată a sânilor. Această tehnică are avantaje față de chirurgia tradițională a cancerului mamar, inclusiv rezultate cosmetice îmbunătățite și traume psihologice reduse. În plus, chirurgia oncoplastică permite un tratament mai cuprinzător al cancerului, permițând marje mai largi de rezecție și reducând nevoia de intervenții chirurgicale suplimentare. Rezultatele operației oncoplastice ale sânilor sunt promițătoare, cu rate scăzute de complicații și rate ridicate de satisfacție a pacientului.

Concluzii. Chirurgia oncoplastică mamară este o tehnică sigură și eficientă care oferă o abordare cuprinzătoare a tratamentului cancerului mamar. Avantajele sale față de chirurgia tradițională a cancerului mamar o fac o opțiune atractivă pentru mulți pacienți și este o opțiune valoroasă în arsenalul chirurgului.

Cuvinte cheie. Chirurgie oncoplastică mamară, tratamentul cancerului mamar, conservarea sânilor, reconstrucția imediată a sânilor.

ONCOPLASTIC BREAST SURGERY: TECHNIQUES, INDICATIONS, AND OUTCOMES - A REVIEW

Dragomir Timbur, Maksym Silvestrov, Iulian Balan
Health Forever International SRL “SI Medpark” Chișinău, Republica Moldova

Aim of study. Oncoplastic breast surgery is a relatively new surgical technique that combines the principles of oncologic surgery and plastic surgery for breast cancer treatment. This review aims to provide an overview of oncoplastic breast surgery, its techniques, indications, and outcomes.

Results. The techniques of oncoplastic breast surgery vary, ranging from simple local rearrangement of breast tissue to more complex