

Prezentare caz

M.A 65 ani, sex feminin, mediul urban

Motivele prezentarii: constipatie (1 scaun la 3-4 zile) alternand uneori cu scaune semilichide, meteorism abdominal, astenie, scadere ponderala

AHC: mama-neoplasm de colon

tata-insuficienta cardiaca

APP: -Hipertensiune arteriala gradul II sub tratament

-Hipercolesterolemie

-Polipectomie la nivelul colonului descendent in urma cu 5 ani

Comportamente: fumatoare, 1 pachet/zi

2 cafele/zi

Conditii de viata si munca: pensionara

Examen obiectiv:

- stare generala influentata
- tip constitutional normostenic, IMC=24,5 kg/mp
- mucoase umede, limba saburala, edentatie partiala
- facies necaracteristic
- tegumente palide
- pulmonar: torace normal conformat, ampliatii respiratorii simetrice bilateral, MV transmis bilateral, fara raluri supraadaugate
- cardiac: arie precordiala de aspect normal, zgomote cardiace ritmice, FC=65 b/min, TA=130/80 mmHg, suflu sistolic in focarul mitral de intensitate II/VI
- abdomen: moale, mobil cu respiratia, meteorism abdominal, dureros la palpare profunda in flancul stang, constipatie ce alterneaza cu diaree.

Investigatii paraclinice:

Probele inflamatorii: VSH, Proteina C reactiva si fibrinogen↑

Hemoleucograma: Hgb=8 mg/dl ↓

Hct=28 %↓

VEM=75 fl↓

leucocite normale

Examen coproparazitologic normal

Hemoragii oculte pozitive

Colonoscopie:formatiune la nivelul colonului descendent de eproximativ 1,5 cm din care se preleveaza material bioptic

Histopatologic: adenocarcinom

Neccesita CT sau RMN cu administrare de contrast pentru evaluare
extindere locoregionala si la distanta

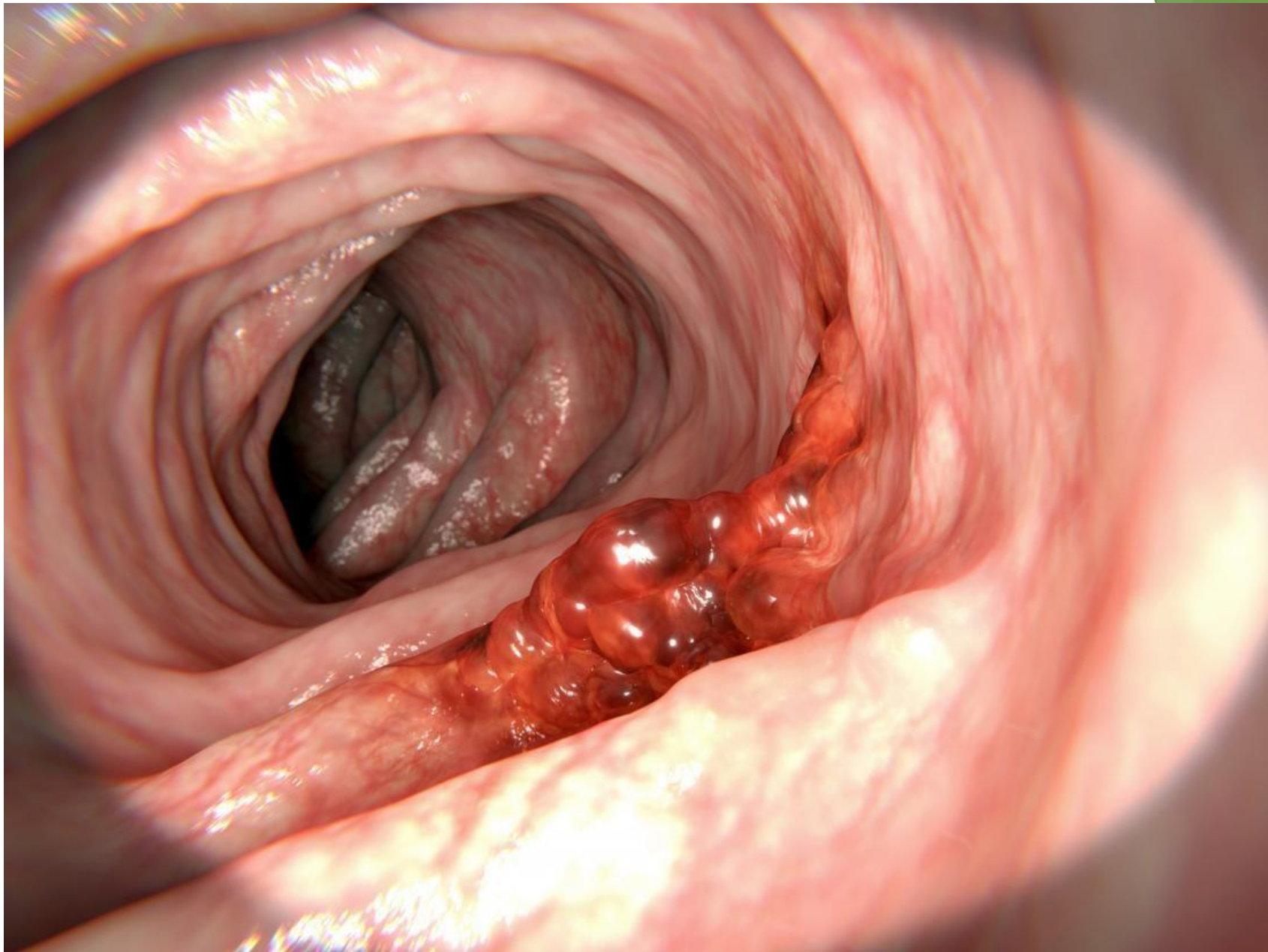
Necesita CT sau RMN cu administrare de contrast pentru evaluare
extindere locoregionala si la distanta

Efectuare markeri tumorali

- ANTIGEN CARCINOEMBRIONAR

- CA 19-9

- ENOLAZA NEURONAL SPECIFICA (pentru tumori
neuroendocrine)



Diagnostic pozitiv: Neoplasm de colon descendent

Diagnostic diferential:-colon iritabil

-boala Crohn

-rectocolita

-constipatie habituala

Complicatii:-metastazarea

-ocluzia intestinala

-compresia pe alte organe

Tratamentul:Chirurgia,radioterapia,chimioterapie