



Prezentare de caz

Asis.Univ.dr.Iulia Ratiu

Clinica de Gastroenterologie si Hepatologie

Motivele internarii

- RG 61 ani, M din mediul urban referat pentru gastroscopie in regim SZ
 - disfagie partiala(solide)
 - scadere ponderala(~10 kg intr-o luna)
- APP-HTA esentiala ,BRGE,infectie cu H.Pylori
- AHC-neaga
- Stil de viata si comportament-fumator,potator cronic

Examen clinic

- Inspectie: caxexie
- Palpare: adenopatii latero-cervicale
- Aparat CV: AV=80 bpm, TA=140/90 mmHg

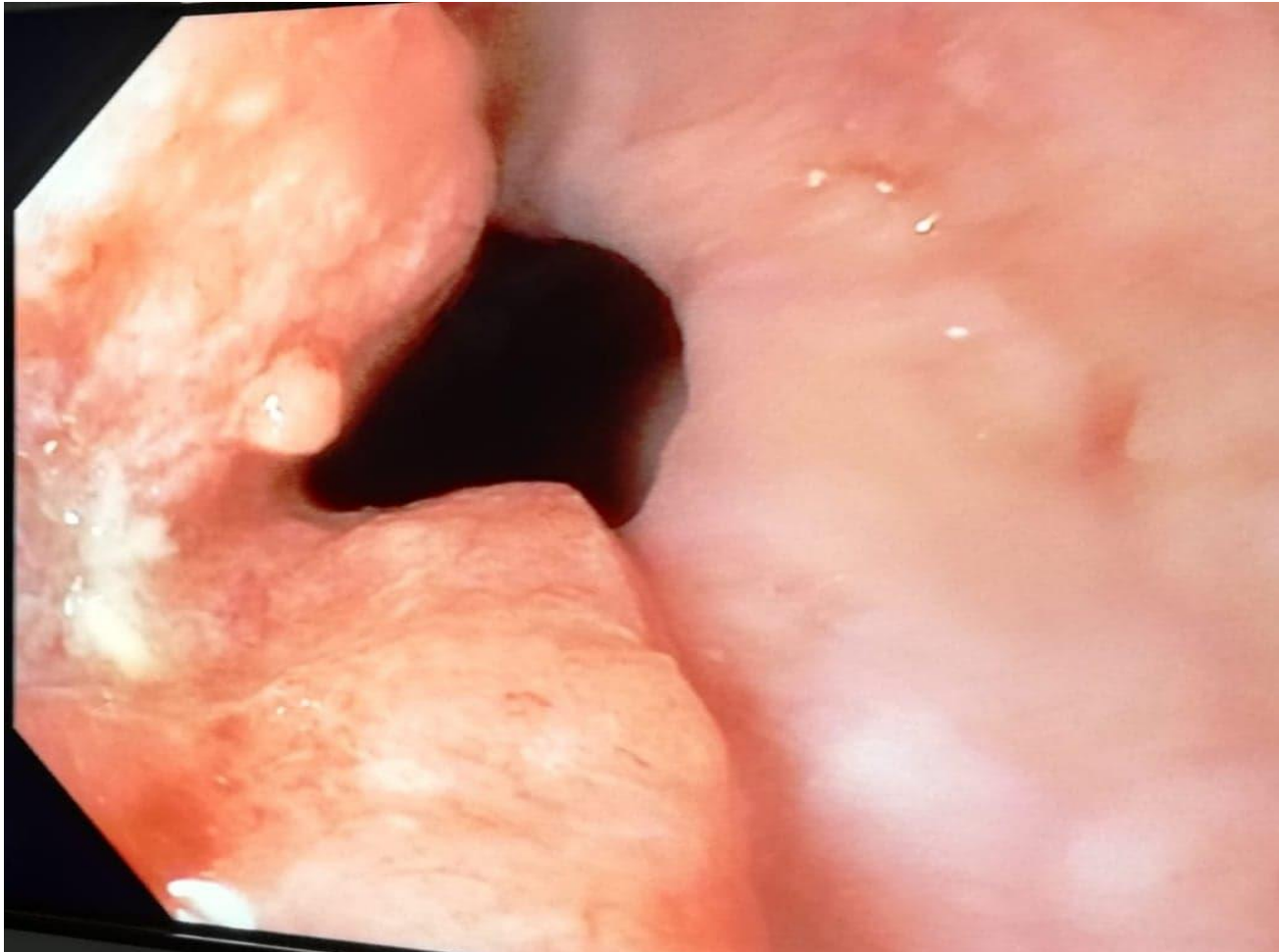
Analize de sange

- Hemoleucograma: H = 4.78 mil/mmc, Hb = 9.0 g/dl, Ht = 42.6 %, L = 9000/mmc (N = 89.8 %, Tr = 235000/mmc;
- Biochimie uree = 90 mg%, creatinina = 1.1 mg%, ASAT = 34U/l, ALAT = 40 U/l, BT = 1.3 mg%, INR= 1.3, VSH= 45mm/h; Fibrinogen= 512 mg/dl; CRP= 160 mg/l; Feritinemie= 12 ng/ml. Sidermie= 20mg/dl
- ionograma serica: Na = 142 mmol/l, K = 3.5 mmol/l;

Examen paraclinic

- EKG:ritm sinusal,ax QRS intermediar
- Ecografie abdominala:fara modificari patologice
- Examen radiologic baritat:leziuni cu aspect polipoid,infiltrativ

Gastroskopie



Gastroscofie



Gastroscofie

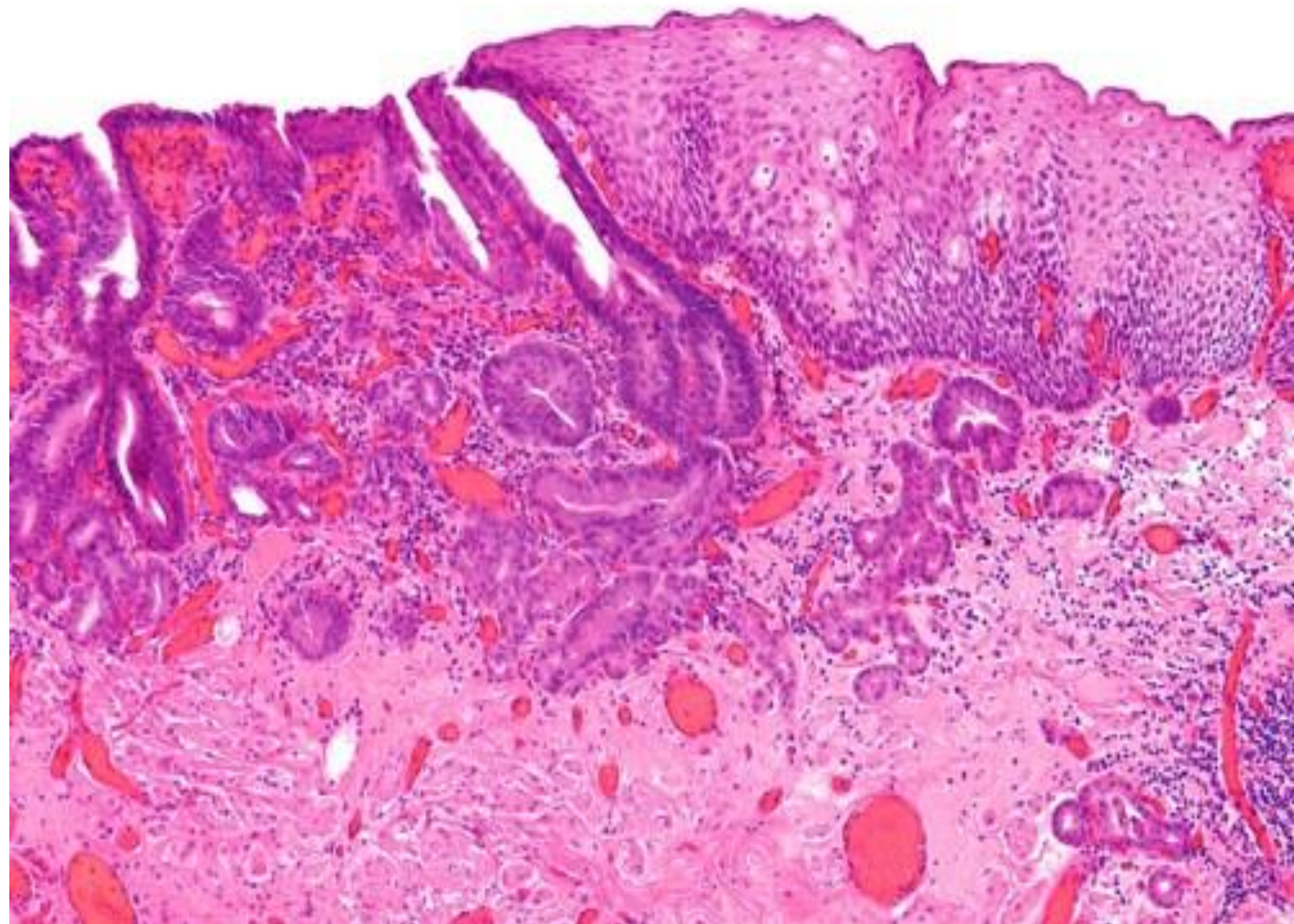


Documentarea tumorii esofagiene

- Localizare
 - Dimensiune
 - Aspect -polipoid-vegetant
 - infiltrativ-stenozant
 - ulcerat
 - Biopsie:-biopsii tintite din leziunile detectate
 - stenoze nedepasibile
- endoscopic:examen citologic cu periuta

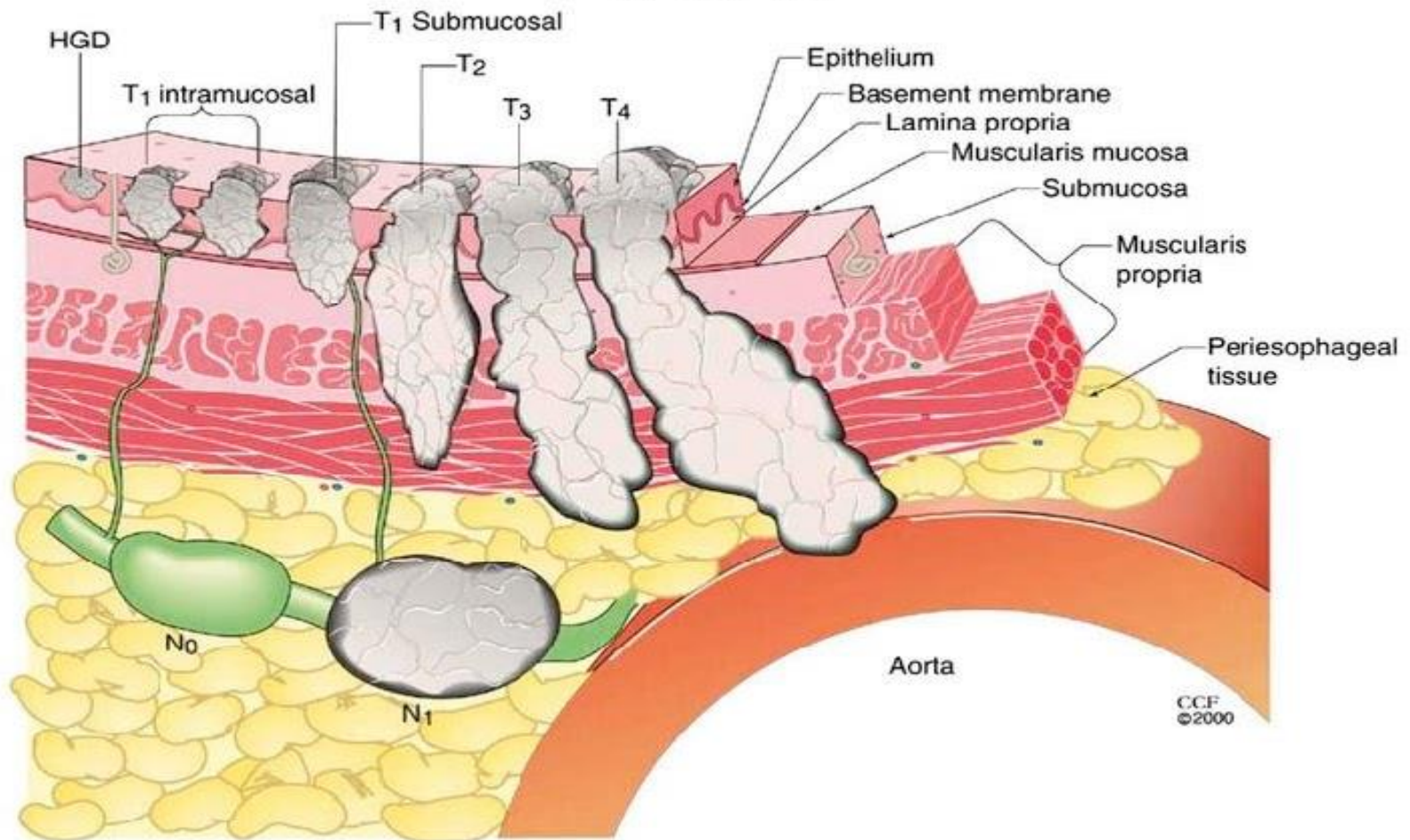
Clasificare histologica

- Carcinom scuamos
- Adenocarcinom esofagian



Stadializarea tumorii esofagiene

T and N



Stadializarea

- Ecografia abdominala-fara modificari patologice/prezenta metastazelor hepatice
- CT torace si abdomen N+SDC: detectia metastazelor si extensia periesofgiana
- EUS: profunzimea invaziei tumorale in peretele esofagian/detectia metastazelor ganglionare loco-regionale

Diagnostic diferencial

- Tumori epiteliale benigne sau maligne (papilom scuamos, tumori neuroendocrine)
- Tumori non-epiteliale benigne (leiomiom, lipom, fibrom, hemangiom) sau maligne (sarcom, limfom)

Tratament

Decizie multidisciplinara:

- Chirurg(cancer esofagian precoce stadiile 0,I)
- Oncolog(cancer esofagian avansat stadiile II A si B,III):radio-chimioterapie/regim therapeutic combinat(chirurgie precedata de radio-chimioterapie),stadiul IV:paliativ
- Gastroenterolog(cancer esofagian metastatic-stadiul IV):endoscopic:montare proteze esofagiene

Complicatii

- Denuțritie severă datorită disfagiei, deficiențe nutriționale și vitaminice
- Fistulă Eso-bronșică cu mediastinită cronică
- Compresiunea și invazia altor organe din mediastinul posterior (aortă, venă cavă, pericard)
- Sindrom de venă cavă superioară (edem în pelerină)
- Metastaze regionale ganglionare și la distanță (pulmonare și hepatice)

Prognostic

- Nefavorabil
- Supravietuirea la 5 ani de la diagnostic:9%
- Timp mediu de supravietuire:1 an

Va multumesc!