



SLLEENE ΓΑΣΤΡΕΚΤΟΜΗ ΓΙΑ ΕΥΜΕΓΕΘΗ ΜΕΣΕΓΧΥΜΑΤΙΚΟ ΟΓΚΟ ΜΕΙΖΟΝΟΣ ΤΟΞΟΥ ΣΤΟΜΑΧΟΥ

Σαΐνη Δήμητρα Αναστασία, Γερασιμία Κυροχρήστου, Βασίλειος Γκούβας, Βασίλειος Τζιομάκης, Βασίλειος Τάτσης, Γεώργιος Λιανός, Κωνσταντίνος Βλάχος, Χειρουργική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων.

Περίληψη

Τα GIST αποτελούν μόλις το 1%-2% του συνόλου των νεοπλασμάτων του γαστρεντερικού. Έχουν ένα ευρύ φάσμα επιθετικότητας που εξαρτάται από το μέγεθος, την εντόπιση τους και τη μιτωτική τους δραστηριότητα. Αν και στην πλειοψηφία τους είναι μικρά σε μέγεθος και ασυμπτωματικά - οπότε χρήζουν μόνο στενής παρακολούθησης- υπάρχει περίπτωση το μεγάλο τους μέγεθος και η συμπτωματολογία τους να είναι ένδειξη για άμεση χειρουργική εξαίρεση.

Παρουσιάζουμε την περίπτωση ασθενούς 78 ετών με αίσθημα βάρους στην οποία ανευρέθηκε ένα μόρφωμα στομάχου διαστάσεων 7.8 X 9,7 X 7.9. Η ασθενής οδηγήθηκε στο χειρουργείο όπου διενεργήθηκε με επιτυχία sleeve γαστρεκτομή.

Η τελική ιστολογική έκθεση ήταν συμβατή με GIST στομάχου pT4, μέτριας μιτωτικής δραστηριότητας. Η ασθενής έλαβε την κατάλληλη θεραπεία και ένα χρόνο μετά είναι ελεύθερη νόσου.

Εισαγωγή

Ασθενής 78 ετών προσήλθε στο ιατρείο μας αιτούμενη αίσθημα βάρους και πρόωρου κορεσμού από μηνών. Από τον ενδοσκοπικό έλεγχο, ανευρέθη ευμεγέθης αλλοίωση με επιφανειακές εξελκώσεις στο μείζων τόξο του στομάχου. Ο έλεγχος με σταδιοποιητική αξονική δεν ανέδειξε μεταστατική εστία.

Η προεγχειρητική ενδοσκοπική βιοψία ανέδειξε εστιακή υπερπλασία επικαλυπτικού επιθηλίου χωρίς επιθηλιακή δυσπλασία.

Λόγω του μεγάλου μεγέθους του και της έντονης συμπτωματολογίας που προκαλούσε αποφασίστηκε η διενέργεια χειρουργικής παρέμβασης.

Υλικά και Μέθοδος

Παρουσίαση των δημογραφικών χαρακτηριστικών, ιστολογικής έκθεσης και διεγχειρητικών εικόνων της ασθενούς.

Αποτελέσματα

Διενεργήθηκε ερευνητική λαπαροτομία κατά την οποία έπειτα από εξαιρετικά εργώδη συμφυσίωση -λόγω προηγούμενων λαπαροτομιών -ανευρέθη το εν λόγω μόρφωμα σε επαφή με το αριστερό εγκάρσιο κόλλο, τον σπλήνα και το πάγκρεας. Κατέστη δυνατή η παρασκευή του μορφώματος και η απομόνωσή του από τα παρακείμενα σπλάχνα. Διενεργήθηκε sleeve γαστρεκτομή. Η ασθενής σιτίστηκε την 5η μετεγχειρητική ημέρα και πήρε εξιτήριο την επομένη. Όλη η μετεγχειρητική της πορεία ήταν ομαλή.

Η τελική ιστολογική έκθεση ανέδειξε μεσεγχυματογενές νεόπλασμα με ανοσοϊστοχημικούς χαρακτήρες συμβατούς με στρωματικό όγκο GIST, pT4NXMX, <5 μιτώσεις ανα 50 HPF, ki67 13% , stage IIIB κατά TNM 2018.

Η ασθενής έλαβε μετεγχειρητική θεραπεία με Imatinib. Ο επανέλεγχος της ένα χρόνο μετά ήταν αρνητικός για υποτροπή και η ασθενής ήταν σε άριστη κλινική κατάσταση.



Συζήτηση

Τα GIST είναι σπάνια νεοπλασμάτα, που αφορούν μόλις το 1%-2% του συνόλου των όγκων του γαστρεντερικού. Είναι στην πλειοψηφία τους ασυμπτωματικά και ανευρίσκονται τυχαία. Μπορεί να είναι υψηλής ή χαμηλής κακοήθειας, ενώ σπάνια δίνουν απομακρυσμένες μεταστάσεις.

Στην εν λόγω περίπτωση, το μεγάλο μέγεθος του όγκου ήταν υπεύθυνο για τα έντονα συμπτώματα του ασθενούς και ήταν ένδειξη για χειρουργική αντιμετώπιση. Η λαπαροτομία με στόχο της εξαίρεσης του όγκου αποδείχθηκε εξαιρετικά απαιτητική. Η άμεση επαφή του με το αριστερό παχύ έντερο, το πάγκρεας και τον σπλήνα απαιτούσε εκτεταμένες παρασκευές για να αποφευχθεί η en block εκτομή τους.

Η μετεγχειρητική πορεία της ασθενούς ήταν καθ' όλα ανεπιπλεκτή. Έλαβε την ενδεδειγμένη θεραπεία με imatinib (pT4) και ο απεικονιστικός της επαλέγχος στο έτος ήταν αρνητικός για υποτροπή.

Η χειρουργική εξαίρεση GIST στομάχου >5εκ απαιτεί προσεκτική προεγχειρητική προετοιμασία ώστε να διασφαλιστεί η εξαιρεσιμότητα του όγκου και να μειωθεί η πιθανότητα διεγχειρητικών και μετεγχειρητικών επιπλοκών.

Συμπεράσματα

Η χειρουργική αντιμετώπιση ευμεγέθων μεσεγχυματικών όγκων του στομάχου σε επαφή με γειτονικά όργανα συνιστά μια απαιτητική επέμβαση. Η διενέργειά της σε εξειδικευμένα κέντρα και η πολυπαραγοντική αντιμετώπιση μειώνει τα ποσοστά επιπλοκών και αυξάνει τα ποσοστά επιβίωσης.

Βιβλιογραφία

- Parab TM, DeRogatis NJ, Boaz AM, Grasso SA, Issack PS, Duarte DA, Unayenez O, Vahdat S, Qiao JH, Hinika GS. Gastrointestinal stromal tumors: a comprehensive review. *J Gastrointest Oncol.* 2019 Feb;10(1):144-154. doi: 10.21037/jgo.2018.08.20. PMID: 30788170; PMCID: PMC6351301.
- Judson, I, Jones, R.L, Wong, N.A.C.S. et al. Gastrointestinal stromal tumour (GIST): British Sarcoma Group clinical practice guidelines. *Br J Cancer* 132, 1-10 (2025). <https://doi.org/10.1038/s41416-024-02672-0>

CONTACT

Γεώργιος Λιανός, Επίκουρος Καθηγητής
Χειρουργικής Χειρουργική Κλινική, Πανεπιστημιακό
Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων
Email: glianos@uoi.gr
Phone: 26510-99692