

Incidentalomaele pancreatice pe colonografia CT: ignorați, urmăriți sau investigați?

Sreelakshmi Mallappa¹, Tim Pencavel², Stephanie Poo¹, Tamara Gall¹, David Cunningham³, Paris Tekkis³, Long R Jiao^{1,3}

¹HPB Surgical Unit, Dept. of Surgery & Cancer, Hammersmith Hospital, Imperial College London, United Kingdom

²HPB Surgical Unit, Guildford Hospital, United Kingdom

³Dept of GI Surgery and Cancer, The Royal Marsden Hospital, United Kingdom

Rezumat

Context: Creșterea utilizării metodelor imagistice de evaluare a regiunii abdominale pe secțiuni transversale, așa cum este colonografia CT (CTC), a condus la creșterea identificării incidentale a leziunilor chistice pancreatice. Aceste descoperiri incidentale sunt o cauză de anxietate în rândul pacienților și medicilor și pot duce la creșterea costurilor pentru furnizarea asistenței medicale ca urmare a direcționării pacienților către investigații ulterioare. Acest studiu evaluează prevalența și gestionarea leziunilor pancreatice chistice descoperite incidental pe CTC într-un centru pancreatic terțiar.

Metode: Studiul are la bază rezultatele CTC și notele de caz ale pacienților în perioada 2010-2016. În studiu au fost incluși pacienți din ambele cohorte de screening (National Bowel Cancer Screening) și non-screening.

Rezultate: Din 4666 de cazuri la care s-a efectuat CTC, în 136 s-a identificat incidental o leziune pancreatică (2,9%) și în 117 cazuri s-au confirmat leziuni pancreatice chistice (2,5%). Diagnosticul radiologic al neoplasmului mucinos papilar intraductal (IPMN) a fost disponibil în raportul CTC pentru 71 de pacienți. Doisprezece pacienți (0,2%) au fost diagnosticați cu adenocarcinom ductal pancreatic (PDAC) descoperit incidental la CTC, rezecabil în 2 cazuri și nerezecabil în 10 cazuri, diagnosticul fiind confirmat prin biopsie. Recomandările imagistice de supraveghere ulterioară au fost făcute pentru 39,3% dintre pacienți în decurs de un an de la diagnosticarea unei leziuni pancreatice chistice pe CTC. Monitorizarea unui pacient cu dilatarea canalului pancreatic de 7 mm a fost întreruptă, însă pacientul a fost diagnosticat ulterior cu PDAC la 21 de luni.

Concluzii: Leziunile pancreatice sunt din ce în ce mai întâlnite incidental pe CTC. Toți pacienții cu formațiuni chistice pancreatice trebuie îndrumați către o echipă multidisciplinară cu experiență în această patologie, pentru discuții în vederea stabilirii managementului oportun.

Cuvinte cheie: colonografie CT, tumoră chistică pancreatică, IMPN, tumoră chistică mucinoasă pancreatică