Chirurgia (Bucur). eCollection 2024 August
http://dx.doi.org/10.21614/chirurgia.119.eC.2998

Prezentare de caz: provocările diagnostice ale formaåiunilor tumorale duodenale - sindromul Lemmel

Océane Wautelet[1,2], Nicolas Tinton[1], Emanuel Cambier[1], Francisco da Rocha de Sousa[1]
[1]Department of Surgery, Visceral Surgery, Grand Hôpital de Charleroi, Charleroi, Belgium
[2]Department of Surgery, Surgical Fellow, Visceral Surgery, Reseau Hospitalier Neuchâtelois, Neuchâtel, Switzerland

Rezumat
Prezentăm cazul unui pacient în vârstă de 67 de ani, cunoscut cu bypass gastric, recent diagnosticat cu o formaţiune tumorală duo-denală de 6 centimetri, stenozantă la nivelul căii biliare principale. În ciuda multiplelor tentative, abordul endosopic al formaţiunii tumorale nu s-a putut realiza, fiind necesară intervenţia chirurgicală. În timpul explorării chirurgicale, s-a constatat prezenţa unui diverticul duodenal locuit în totalitate de calculi, care a produs obstrucţia căii biliare - o manifestare a sindromului Lemmel. Această afecţiune rară se caracterizează prin icter obstructiv în absenţa coledocolitiazei sau a tumorilor şi este secundară dilatării unui diverticul periampular. Deşi abordul acestei afecţiuni este, de regulă, endoscopic, în cazul de faţă, accesul endoscopic cu scop diagnostic şi terapeutic a fost complicat de antecedentele chirurgicale ale pacientului (bypass gastric). Această prezentare de caz evidenţiază provocările impuse de o patologie rară suprapusă pe fondul unei anatomii modificate chirurgical, situaţie întâlnită din ce în ce mai frecvent în practica chirurgicală zilnică. În astfel de situaţii, laparotomia exploratorie continuă să joace un rol semnificativ.
Cuvinte cheie: sindromul Lemmel, formaţiune tumorală duo-denală, stenoză a ductului biliar, bypass gastric, anatomie modificată chirurgical