Chirurgia (Bucur). 2025;120(1):15-31
http://dx.doi.org/10.21614/chirurgia.3093

Adenocarcinomul de grefon colic ca substitut esofagian - punct de vedere al unui centru terţiar în chirurgie esofagianã şi revizia literaturii de specialitate

Adrian Constantin[1,2], Cristian Gelu Rosianu[3], Florin Achim[1,2], Anthony Rasuceanu[1,2], Alexandru Rotariu[1,2], Alex-Claudiu Moraru[1,2], Dragos-Viorel Scripcariu[4,5], Dragos Predescu[1,2]
[1]Faculty of Medicine, Carol Davila University of Medicine and Pharmacy Bucharest, Bucharest, Romania
[2]Department of Esophageal and General Surgery, Sf. Maria Clinical Hospital Bucharest, Bucharest, Romania
[3]Department of Gastroenterology, Sf. Maria Clinical Hospital, Bucharest, Romania
[4]Faculty of Medicine, Grigore T Popa University of Medicine and Pharmacy Iasi, Romania
[5]First Surgical Unit, Regional Institute of Oncology Iasi, Romania, ORCID ID: 0000-0002-9945-6328

Rezumat
Chirurgia rezecţională sau de by-pass pentru patologii benigne sau maligne esofagiene prezintă multiple provocări, motiv pentru care este adresată centrelor de excelenţă. O astfel de provocare este refacerea continuităţii tubului digestiv, colonul fiind o opţiune importantă pentru substituţie esofagiană. Evaluarea la distanţă a pacienţilor cu reconstrucţie colică este în mod esenţial legată de problemele digestiv-nutriţionale. O situaţie de excepţie, prin particularitate şi evoluţie o reprezintă apariţia leziunilor pre-maligne (polipi) sau franc maligne ale grefonului colic. Scopul articolului a fost cel de a atrage atenţia asupra riscului de apariţie a unei astfel de complicaţii la distanţă, neprevăzute, dificil de gestionat diagnostic şi terapeutic. În acelaşi timp, datele reduse din literatură, de regulă prezentări de cazuri, lasă o serie de întrebări fără răspuns medicului curant, atât dpdv etiologic cât şi al managementului de caz. De aceea ne-am dorit să facem o revizie a literaturii, să identificăm elemente comune cu ale altor autori, astfel încât să căutăm ipoteze de lucru şi să identificăm mecanisme sau, cel puţin, să semnalăm o astfel de complicaţie posibilă.
Cuvinte cheie: cancer colonic, reconstructie esofagiana cu colon, polip colonic