XLVI Congresso SPCir
Resumo Póster

ID Resumo: 17638975481
Capítulo: Cirurgia Hepáto-Bilio-Pancreática
Sessão de Apresentação: PO4 (Cirurgia Hepáto-Bilio-Pancreática)

Tipo
Póster

Título
Cirurgia Ex Vivo na Gestão do Colangiocarcinoma Intra hepático Localmente Avançado

Introdução
O colangiocarcinoma intra hepático (iCCA) representa a segunda neoplasia primária hepática mais frequente. Caracteriza-se por um comportamento agressivo, com diagnóstico tardio. Apenas 15% dos doentes, apresenta lesão ressecável ao diagnóstico, sendo a resseção cirurgica o único tratamento potencialmente curativo. Em tumores volumosos e localmente avançados, a abordagem convencional pode ser inviável, podendo a cirurgia ex vivo constituir a única alternativa.

Material e Métodos
Apresenta-se o caso de um doente de 62 anos, masculino, referenciado ao nosso centro por lesão hepática volumosa. A ressonância magnética descrevia uma lesão com 88 x 82 mm, a infiltrar o ducto hepático esquerdo até a bifurcação com dilatação das vias biliares intra-hepáticas à esquerda, envolvimento das veias supra hepáticas e veia cava inferior. Após discussão em Reunião multidisciplinar foi submetido a Hepatectomia esquerda alargada ao segmento I e VIII, veia cava e veia supra-hepatica media, colecistectomia e linfadenectomia do hilo , realizada em contexto ex vivo e ex situ.

Resultados
O procedimento e pós operatório decorreram sem intercorrências, com alta em dia 9 de pós operatório. O resultado histológico confirmou um iCCA de pequenos ductos, G2, pT2N0. Aos 6 meses de seguimento, sem evidência de recidiva.

Discussão
Em doentes selecionados, com tumores volumosos e localmente avançados, a cirurgia ex vivo constitui uma alternativa válida às abordagens convencionais, permitindo resseções radicais em casos considerados irressecáveis.

Hospital:
Autores: Avançado Cláudia Fonseca, Rita Lopes, Mariana Mourão, Nádia Silva, Silvia Silva, Sofia Carrelha, João Santos Coelhos, Raquel Mega, Hugo Pinto Marques