

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 cirúrgica 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-hepática média, 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 Coelho, Raquel Mega, Hugo Pinto Marques