

NEOPLASIA RETROPERITONEAL GIGANTE DE CÉLULAS FUSIFORMES – RELATO DE CASO

Zogbi L*, Franceschi J**, Franciscatto P C**, Londero L***, Silva SS**, Townsend R.****

* Disciplina de Cirurgia da Faculdade de Medicina da FURG, Rio Grande, RS.

** Serviço de Cirurgia Geral do Hospital Universitário HU-FURG, Rio Grande.

*** Serviço de Cirurgia Vascular do Hospital Universitário HU-FURG, Rio Grande.

**** Acadêmico de Medicina da Faculdade de Medicina da FURG, Rio Grande, RS.

Introdução: Os sarcomas são tumores raros, originários de células mesenquimais primitivas. São responsáveis por 1% de todos os tumores sólidos, sendo que 10-15% destes localizam-se no retroperitônio. Pela ausência de sintomatologia precoce, geralmente são diagnosticados após atingirem grandes dimensões, comprimindo órgãos adjacentes.

Relato de caso: PGP, 30 anos, masculino, história de agenésia testicular esquerda ao nascimento. Queixa de perda ponderal de 16 Kg em 2 anos e aumento do volume abdominal associado à hérnia umbilical. Diagnóstico de tumoração retroperitoneal gigante ao estudo ultrassonográfico e tomografia computadorizada de abdome. Submetido à ressecção cirúrgica de massa abdominal fibroelástica, medindo 29cm no seu maior diâmetro, aderida a segmento de cólon decendente. Ressecção completa, com margem de segurança e segmento de cólon livre de neoplasia. Exame histopatológico confirmatório de neoplasia de células fusiformes. Material enviado para imunohistoquímica.

Comentários: Os sarcomas de retroperitônio, mesmo quando atingem grandes dimensões, se comportam de forma oligossintomática. Os pacientes com diagnóstico presuntivo e condições de operabilidade devem ser submetidos à ressecção cirúrgica completa do tumor e órgão adjacentes infiltrados.

Referências bibliográficas

1. Singer S, Corson JM, Demetri GD et al. Prognostic factors predictive of survival for truncal and retroperitoneal softtissue sarcomas. *Ann Surg* 1995;22:185-95.
2. Bautista N, Su W, O'Connell TX. Retroperitoneal sarcomas: prognosis and treatment of primary and recurrent disease. *Am Surg* 2000;66:832-6.
3. Pack GT, Tabah EJ. Primary retroperitoneal tumors: a study of 120 cases. *Surg Gynecol Obstet* 1989;99:209-31, 313-41.
4. Lagace R, Jacob S, Seemayer TA. Myxoid liposarcoma. An electron-microscopic study: biological and histogenic considerations. *Pathol Anat* 1979; 384:159.
5. Lopes A. Sarcomas de partes moles. São Paulo: Medsi: 1999, p. 345-52.