

## LIPOSARCOM RETROPERITONEAL GIGANT



**Lorena Mednicov<sup>1</sup>, M. Cernat<sup>1</sup>, V. Schiopu<sup>2</sup>, L. Antoci<sup>1</sup>**

<sup>1</sup> Institut Oncologic din Moldova, Chișinău, Moldova; <sup>2</sup> Catedra oncologie, Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "N. Testemițanu", Chișinău, Moldova

**Introducere:** Liposarcomul (LS) este o tumoare malignă rară care provine din țesutul adipos. Poate apărea oriunde este prezent țesut adipos. LS retroperitoneal reprezintă 12% până la 40% din totalul liposarcoamelor, cu o rată de incidentă estimată 0,5 la 100.000

de locuitori. Materiale și metode: Bărbat de 45 ani, internat cu acuze la marirea în volum a abdomenului, pierdere în greutate pe parcursul ultimelor 6 luni. Tomografia computerizată a abdomenului a vizualizat formătună tumorala gigantă multinodulară, cu structură preponderent adipoasă cu component solid, de dimensiuni 365x235x412 mm, cu deplasarea rinichiului stîng în direcția medială și a anselor intestinale în flancul drept. Hidronefroza pe dreapta gr.I, pe stînga gr.II. Rezultate: s-a practicat laparotomie mediană cu decelarea unei formătuni retroperitoneale gigante de culoare alb-grasoasă, multinodulară, ce deplasează colonul descendant anterior, rinchiul stîng cu vasele renale și ureterul – spre dreapta, polul superior al tumorii depistîndu-se la nivelul diafragmei, iar polul inferior - în bazinul mic. A fost mobilizată tumoarea de la intestinul gros descendant, rinchiul stîng, vasele renale stîngi și ureterul stîng, mobilizata din spațiul retroperitoneal. Excizata tumoarea cu rezecție segmentară a sigmei cu aplicarea anastomozei termino-terminale cu aparat mecanic și suturi sero-seroase. Imunohistochimie: Liposarcom bine diferențiat G1, cu infiltrarea peretelui colonului sigmoid: imunofenotip: (S100+, CD4+, MDM2+). Evoluția postoperatorie a fost fără evenimente adverse. Concluzie: Liposarcoamele retroperitoneale în majoritatea cazurilor recidivează. Succesul operației constă în ablația tumorii cu capsula intactă. Depistarea precoce a tumorilor facilitează un rezultat postoperator la distanță mai bun.

**Cuvinte cheie:** liposarcom, retroperitoneal, giant

#### GIANT RETROPERITONEAL LIPOSARCOMA

**Lorena Mednicov<sup>1</sup>, M. Cernat<sup>1</sup>, V.Şchiopu<sup>2</sup>, L. Antoci<sup>1</sup>**

<sup>1</sup> Institutul Oncologic din Moldova, Chișinău, Moldova; <sup>2</sup> Catedra oncologie, Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "N. Testemițanu", Chișinău, Moldova

**Introduction:** Liposarcoma (LS) is a rare malignant tumor arising from adipose tissue. It can occur wherever adipose tissue is present. Retroperitoneal LS accounts for 12% to 40% of all liposarcomas, with an estimated incidence rate of 0.5 per 100,000 population. Materials and methods: 45-year-old man, hospitalized with complaints of abdominal enlargement, weight loss during the last 6 months. Computed tomography of the abdomen visualized a giant multinodular tumor formation, with a predominantly adipose structure with a solid component, measuring 365x235x412 mm, with displacement of the left kidney in the medial direction and of the intestinal loops in the right flank. Hydrenephrosis on the right gr.I, on the left gr.II. Results: a median laparotomy was performed with the detection of a giant retroperitoneal formation of white-greasy color, multinodular, which displaces the anterior descending colon, the left kidney with the renal vessels and the ureter - to the right, the upper pole of the tumor being detected at the level of the diaphragm, and the pole lower - in the small basin. The tumor was mobilized from the descending large intestine, the left kidney, the left renal vessels and the left ureter, mobilized from the retroperitoneal space. The tumor was excised with segmental resection of the sigmoid with the application of end-to-end anastomosis with a mechanical device and sero-serosal sutures. Immunohistochemistry: G1 well-differentiated liposarcoma, with sigmoid colon wall infiltration: immunophenotype: (S100+, CD4+, MDM2+). Postoperative evolution was without adverse events. Conclusion: Retroperitoneal liposarcomas in most cases recur. The success of the operation consists in the ablation of the tumor with the intact capsule. Early detection of tumors facilitates a better long-term postoperative result.

**Keywords:** liposarcoma, retroperitoneal, giant