

# PSEUDOTUMORA INFLAMATORIE HEPATICĂ ȘI PULMONARĂ O DILEMĂ TERAPEUTICĂ

Viorica Vidu<sup>1</sup>, V. Popa<sup>2</sup>, V. Culman<sup>2</sup>, D. Stănescu<sup>1</sup>, V. Herlea<sup>1</sup>, G. Popa<sup>1</sup>, O. Ginghină<sup>2</sup>

**Rezumat.** Pseudotumorile inflamatorii sunt neoplazii benigne rare, cu caracteristici asemănătoare tumorilor miofibroblastice. Etiopatogenia lor este necunoscută, dar factorul infecțios este considerat cu rol patogenetic important. Clinic și imagistic, nu există semne specifice, adesea mimează tumorile maligne, ceea ce face dificil diagnosticul diferențial cu acestea. Diagnosticul histopatologic este de certitudine. Opțiunile terapeutice sunt variate, rezecții sau corticoterapie cu antibioterapie, în funcție de caracteristicile clinice, imagistice, evolutive ale tumorii și în funcție de experiența unui colectiv interdisciplinar.

**Cuvinte-cheie:** pseudotumoră inflamatorie hepatică și pulmonară, rezecții, tratament conservator.

**Abstract.** Inflammatory pseudotumors is rare and benign neoplasia, with myofibroblastic tumors characteristics. Pathogenesis is unknown, but infectious agent may be an important factor. It's not exist specific clinic and radiologic signs, but sometimes mimics malignant tumors, with difficult diagnosis. Hystopathologic diagnosis is certainty. Treatment is surgical and conservative (corticotherapy, antibiotherapy), depended at the tumoral characteristics and clinical experience of the doctors.

**Keywords:** inflammatory pseudotumor of the liver and lung, surgical resections, conservative treatment.

Cunoscute ca entități rare în practica medicală, *pseudotumorile inflamatorii* sunt considerate clasic neoplasme benigne, cu caractere asemănătoare tumorilor miofibroblastice de țesuturi moi.

Cele mai frecvente localizări sunt hepatice și pulmonare, în special la copii și la adulții tineri, dar pot avea și topografii extrahepatice sau extrapulmonare variate.

*Etiologia și patogenia* sunt încă necunoscute, însă factorul infecțios pare să aibă un rol important în procesul neoplastic.

*Clinic*, sunt caracteristice simptomele sistemice unei inflamații acute, comune, și semnele clinice specifice organelor afectate, ca: pneumonii, atelectazii secundare obstrucției tumorale, adenopatii satelite, tromboze de venă cavă inferioară etc. sau simptome care sugerează tumori maligne: dureri atroce, invazie locală, scădere ponderală, hemoragii.

*Imagistic*, nu există semne specifice pentru diagnostic, acestea mimează de obicei tumorile maligne, care necesită un diagnostic diferențial, adesea dificil.

<sup>1</sup>Dr. Viorica Vidu, cercetător științific principal gr. III, medic primar chirurg, Centrul de Chirurgie Generală și Transplant Hepatic, Institutul Clinic Fundeni; Dr. Dan Stănescu, medic primar imagistică medicală; Dr. Gelu Popa, asistent univ., U.M.F. „Carol Davila”, Departamentul de Radiologie și Imagistică Medicală; Dr. Vlad Herlea, medic primar anatomopatolog, Institutul Clinic Fundeni, București.

<sup>2</sup>Dr. Vasile Popa, medic primar chirurgie toracică, Departamentul de Chirurgie Toracică din Clinica de Chirurgie Generală; Dr. Victor Culman, medic primar anestezie-terapie intensivă; Dr. Octav Ghinghină, asistent univ., U.M.F. „Carol Davila”; Clinica de Chirurgie Generală; Spitalul Clinic de Urgență „Sfântul Ioan”, București.