

IDvideo	252				
Speaker	Peri Andrea under40 <input type="checkbox"/>				
ARGOMENTO	Obesità e cancro				
TITOLO DEL LAVORO	Laparoscopic D2 near total gastrectomy for gastric cancer & morbid obesity (hand-sewn RYGBP)				
AUTORI	A.Peri, F.C.Bruno, N.Mineo, J.Viganò, M.Botti, S.Malabarba, A.Pietrabissa Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia, Italy				
ABSTRACT	<p>Il video presenta il caso di un paziente maschio di 45aa, con BMI 38,2 (1.78m x 121kg) e diabete mellito tipo 2.</p> <p>Durante il work-up preoperatorio per chirurgia bariatrica all' EGDS si riscontrava ulcera angolare di 1cm con fondo ricoperto da fibrina; Bx: cr gastrico infiltrante di tipo tubulare. La TC total body di stadiazione non mostrava linfadenopatie locoregionali sospette né metastasi a distanza.</p> <p>Dopo valutazione multidisciplinare allargata ai colleghi oncologi si decideva di procedere con un intervento adeguatamente demolitivo per il cancro gastrico, senza rinunciare ad una ricostruzione "RY" che tenesse conto anche delle problematiche di obesità patologica e diabete mellito.</p> <p>Il follow up del paziente ad un anno (luglio 2020) risulta negativo dal punto di vista oncologico (es. istologico EGC T1b N0), calo ponderale di 43.5 kg con BMI 24.5, risoluzione del diabete mellito tipo 2.</p> <p>Nella nostra piccola esperienza abbiamo riscontrato 2 casi di diagnosi incidentale di adenocarcinoma gastrico su circa 500 pazienti (1%). Per questo e per molti altri motivi riteniamo indispensabile sottoporre sempre i nostri pazienti obesi ad endoscopia preoperatoria di routine.</p>				
Revisore	Non assegnato				
	<table border="0"> <tr> <td>Interesse</td> <td>Tecnica</td> <td>Qualità</td> <td>TOTALE</td> </tr> </table>	Interesse	Tecnica	Qualità	TOTALE
Interesse	Tecnica	Qualità	TOTALE		
Risultati					
Annotazioni					
Note					