

# CASO CLINICO



## **POLIPI MULTIPLI DEL COLON-RETTO: È UNA POLIPOSIS ADENOMATOSA FAMILIARE?**

**Dr.ssa M. Codazzi**

**Scuola di Specializzazione in Chirurgia  
dell'Apparato Digerente,  
Università degli Studi di Brescia**

# CASO CLINICO

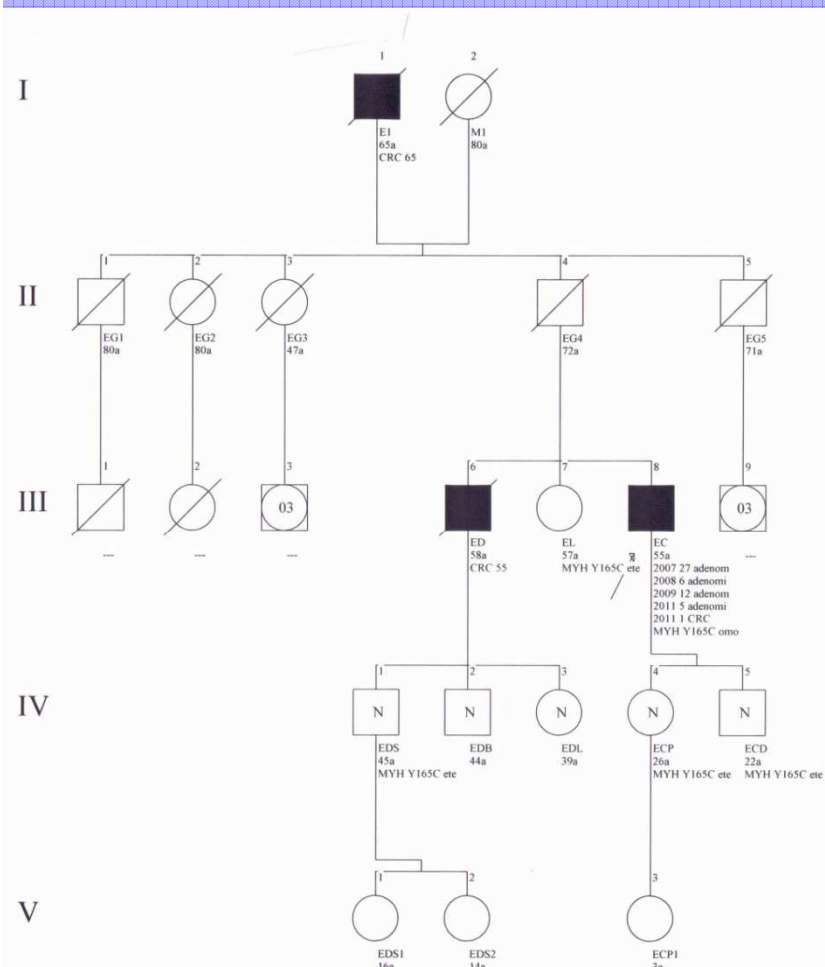


**E. C. Maschio di 51 anni**

**SOF + (giugno 2007)**

**Colonscopia (agosto 2007)**

# CASO CLINICO



## Storia familiare:

**Un fratello deceduto a 55 aa per carcinoma del colon (polipi o poliposi?)**

**Il nonno paterno deceduto a 65 aa per carcinoma del colon (polipi o poliposi?)**

## CASO CLINICO



**Agosto 2007, Prima colonscopia :**  
**-riscontro di 27 polipi**  
**sessili e peduncolati**  
**dimensioni (0.4 – 0.9 cm)**



**-Asportazione endoscopica**  
**parziale ( se > 0.5 cm)**



**-Esame istologico:**  
**Adenomi con displasia lieve-moderata**

## CASO CLINICO



**Febbraio 2008 (su indicazione dell'endoscopista) esecuzione di colonscopia di controllo:**

**Riscontro di 6 neoformazioni polipoidi, diametro 0.4 - 0.7 cm, tutte asportate**

**Esame istologico:**

**Neoformazioni polipoidi con displasia lieve in quadro di ADENOMI MULTIPLI DEL COLON**

## CASO CLINICO



**Febbraio 2009 su indicazione del MMG  
eseguita una terza colonscopia ad un anno  
dalla precedente**

**Asportazione di 10 polipi adenomatosi e 2  
polipi serrati (iperplastico-adenomatosi),  
diametro (0.5 – 0.9 cm)**

**1 dei polipi era situato nel  
retto**



## CASO CLINICO



**Agosto 2011 il paziente giunge alla nostra osservazione su indicazione del MMG:  
Esegue la quarta colonscopia (a 2,5 anni dalla precedente)**

**Asportazione di 6 polipi, 5 adenomatosi nel colon (1 focolaio di carcinoma in situ) e 1 adenoma serrato nel retto**

## CASO CLINICO



**Asportazione di 51 polipi adenomatosi  
durante l'esecuzione di 4 esami endoscopici.**

**28 adenomi del colon destro**

**10 adenomi del colon sinistro**

**2 adenomi del retto**

**1 carcinoma in situ su adenoma del colon destro**

**PAZIENTE SOTTOPOSTO AD INDAGINE  
GENETICA**



## CASO CLINICO



### Riscontro della mutazione Y 165 C OMOZIGOTE

### DIAGNOSI di MutYH ASSOCIATED POLYPOSIS

- MAP**
- patologia ereditaria AR
  - MYH base excision repair gene
  - multipli polipi colon retto (10-100)
  - manifestazioni extracoliche

**Colloquio con il paziente**  
**Si propone intervento chirurgico**

# CASO CLINICO



## Accertamenti preoperatori

### Routine

**-Esami ematochimici, rx torace: nella norma**

### Ricerca manifestazioni extracoliche

**-EGDS : poliposi gastrica fundica**

**-ECO addome : nella norma**

**-RX cranio, pantomografia : nella norma**



## CASO CLINICO



**Intervento chirurgico:**

**Il paziente viene sottoposto a colectomia totale VDL con confezionamento di ileo-retto anastomosi**

**Il paziente è inserito in un programma di follow up e sorveglianza con ripetizione annuale di rettoscopia**