

## **COAGULAREA INTRAVASCULARA DISEMINATA ASOCIATA CU NEOPLASMUL GASTRIC IN STADIU AVANSAT**

**Andrei Dorin Bica<sup>1</sup>, Carmen Saguna<sup>2</sup>, Silvana Angelescu<sup>2</sup>, Valeriu Gaman<sup>1</sup>, Anca Roxana Lupu<sup>2</sup>**

**<sup>1</sup>Spital Clinic Coltea- Clinica de Hematologie**

**<sup>2</sup>UMF "Carol Davila" Bucuresti- Hematologie Coltea**

### **Abstract:**

Coagularea intravasculară diseminată (CID) este un sindrom asociat la pacienții cu cancer, ca prima manifestare sau aparută în evoluția bolii. Relatăm cazul unei paciente în vârstă de 66 de ani, cunoscută în antecedente cu neoplasm de col uterin operat și iradiat, cu ulcer peptic complicat cu hemoragie digestivă superioară, care s-a prezentat în clinica noastră pentru bicitopenie. Simptomatologia clinică de la internare a fost cu astenie fizică, epigastralgie, dureri osoase și sindrom hemoragipar. Frotiul de sânge periferic a evidențiat eritrocite fragmentate, eritroblaste și deviere la stânga a formulei leucocitare. Prezenta D-Dimeri, a fibrinogenului scăzut ne-a făcut să ne orientăm către CID. Următorul pas a fost să căutăm cauza acestui CID. CT-ul efectuat împreună cu punctia aspirat medular au evidențiat multiple metastaze carcinomatoase la nivel ganglionar, hepatic, osos și medular. Endoscopia digestivă superioară cu examenul biopsic de mucoasă gastrică a pus diagnostic de carcinom gastric în inel cu pecete. Ținând cont de stadiul avansat al bolii, de consulturile interdisciplinare făcute, indicația terapeutică a fost doar una paliativă.

Diagnosticul CID la un pacient cu cancer avansat este un indicator de prognostic nefavorabil, iar pacienții diagnosticați cu CID și neoplazie au o supraviețuire redusă