

MOMENTO CIRÚRGICO PARA O TRATAMENTO DA SÍNDROME DE ZOLLINGER-ELLISON ASSOCIADA À NEOPLASIA ENDÓCRINA MÚLTIPLA TIPO 1

INTRODUÇÃO: A Síndrome de Zollinger-Ellison (SZE) é fruto de uma hipersecreção do tumor gastrinoma produtor de gastrina, resultando em produção elevada de ácido gástrico, posterior úlcera péptica severa e um possível desenvolvimento de tumor gástrico carcinóide. Dentre esses pacientes, 25% apresentam Neoplasia Endócrina Múltipla Tipo 1 (NEM1), que consiste na hiperplasia e/ou tumores da glândula pituitária, da paratireóide e das células da ilhota pancreática, sendo um tipo raro de tumor hereditário autossômico dominante.

OBJETIVO: Esse trabalho objetiva discutir os benefícios da abordagem cirúrgica precoce no tratamento da Síndrome de Zollinger-Ellison associada à Neoplasia Endócrina Múltipla 1.

MÉTODO: Foi realizada uma busca bibliográfica nos bancos de dados da National Library of Medicine e do Portal Capes utilizando os descritores “Síndrome de Zollinger-Ellison”, “Neoplasia Endócrina Múltipla Tipo 1” e “Gastrinomas”. Foram selecionados quatro artigos em inglês, publicados entre 2019 e 2020.

RESULTADOS: A hipersecreção de gastrina é controlada com potentes inibidores da bomba de prótons, mas o papel cirúrgico na NEM1 associada à SZE, atualmente, configura-se na erradicação dos tumores primários e controle metastático do tumor. As operações dos gastrinomas se dão para tumores maiores do que 2 centímetros, por esses terem maiores chances de se tornarem metastáticos. Ressecções cirúrgicas agressivas demonstraram um aumento da sobrevida de 5 anos em pacientes metastáticos, com maior taxa de cura, consistindo em 75%. Associado a isso, 90% dos pacientes com NEM1/SZE têm metástases linfonodais. Sabe-se que a intervenção cirúrgica mais radical se dá pela pancreatoduodenectomia, seguida de linfadenectomia, com objetivo de remoção total dos tumores e cura. Atualmente, essa cirurgia, especialmente precoce, constata-se como a única forma de prevenção da transformação em malignidade dos tumores da NEM1/SZE.

CONCLUSÃO: Há benefícios restritos à cirurgia precoce no tratamento da Síndrome de Zollinger-Ellison associada à Neoplasia Endócrina Múltipla 1.

PALAVRAS-CHAVE: Síndrome de Zollinger-Ellison; Neoplasia Endócrina Múltipla Tipo 1; Gastrinomas.