

Cardiac sarcoma: beyond heart transplantation. A case report

Sarcoma cardiaco: oltre il trapianto di cuore. Un caso clinico

Yu Fu Ferrari Chen, MD; Paolo Caravelli, MD; PhD; Maria Grazia Delle Donne, MD, PhD;

Raffaele De Caterina, MD, PhD

U.O. Cardiologia 1, Dipartimento Cardioracico e Vascolare,

Azienda Ospedaliera Universitaria Pisana, Pisa

Abstract

Le masse cardiache comprendono tumori cardiaci primitivi e secondari. I tumori cardiaci primitivi sono prevalentemente benigni e solo una piccola parte sono maligni. Tra questi, le forme più frequenti sono rappresentate dai sarcomi, che possono rivelarsi particolarmente aggressivi, soprattutto a livello locale. Un esempio di sarcoma caratterizzato da alta invasività si è presentato all'attenzione dei medici dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Pisana come recidiva di sarcoma intinale, precedentemente trattato, prima con resezione parziale e poi con trapianto cardiaco. Dopo discussione collegiale, dato l'alto rischio di morte cardiaca improvvisa, il paziente è stato sottoposto a trattamento chirurgico di debulking, accompagnato da complicanze perioperatorie, ed è stato indirizzato a trattamento radioterapico. Il caso clinico mette in luce la necessità di un approccio multidisciplinare per delineare la migliore strategia possibile per un paziente complesso, ove neppure il trapianto cardiaco si è mostrato sufficiente ad arrestare la progressione di malattia.

Parole chiave: Masse cardiache; Tumori cardiaci; Sarcoma cardiaco; Trapianto cardiaco.

Abstract

Cardiac masses include both primary and secondary cardiac tumors. Primary cardiac tumors are predominantly benign, and only a small proportion are malignant. Among these, the most common forms are sarcomas, which can be particularly aggressive, especially locally. An example of a sarcoma characterized by high invasiveness came to the attention of physicians at the Azienda Ospedaliera Universitaria Pisana as a recurrence of intimal sarcoma, previously treated, first with partial resection and then with heart transplantation. After a multidisciplinary discussion, due to the high risk of sudden cardiac death, the patient underwent debulking surgery, accompanied by perioperative complications, and was subsequently referred for radiotherapy. This clinical case highlights the needs for a multidisciplinary approach to delineate the best possible strategy for a complex patient, for which even heart transplantation was not sufficient to halt disease progression.

Key words: Cardiac masses; Cardiac tumors; Sarcoma; Heart transplantation.



Download

Download the full article

