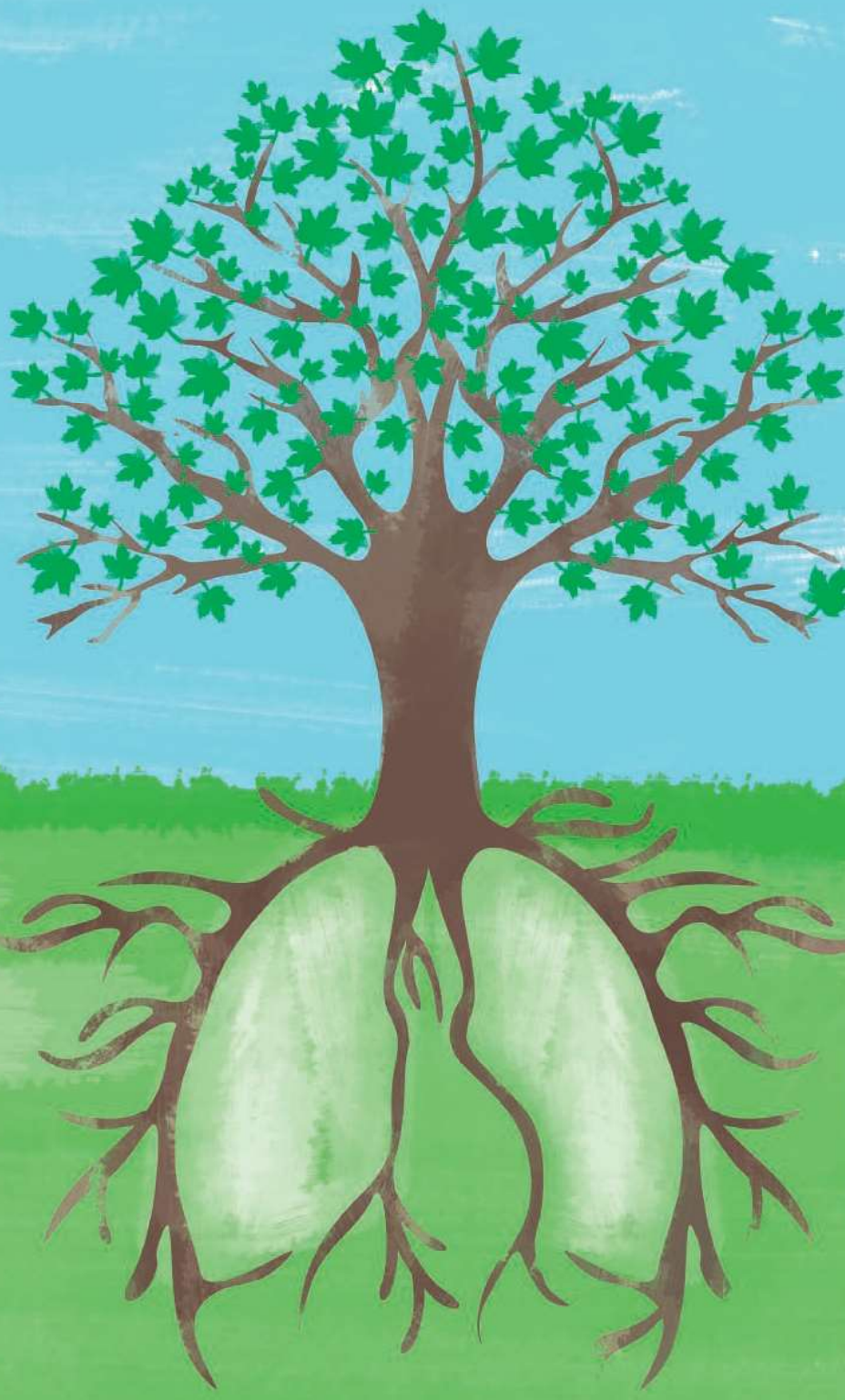
Türkiye Solunum Araştırmaları Derneği

TÜSAD

"Bir Solukta..."



40. Ulusal Kongresi

13-16 Ekim 2018

Rixos Sungate Otel

Antalya

www.solunum.org.tr/solunum2018

BİLDİRİ ÖZETLERİ

OK-30

SERVİKAL VİDEO YARDIMLI TORAKOSKOPİK CERRAHİ (C-VATS); İLK KLİNİK DENEYİMLERİMİZ

Hvolkan Kara, Ömer Faruk Sağlam, Ezel Erşen, Akif Turna
İstanbul Üniversitesi-Cerrahpaşa, Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Göğüs Cerrahisi Anabilim Dalı, İstanbul

Servikal Video Yardımlı Torakoskopik Cerrahi (C-VATS); İlk klinik deneyimlerimiz

Servikal Video Yardımlı Torakoskopik Cerrahi (C-VATS) servikal insizyon ile unilateral ve/ veya bilateral plevral, akciğer patolojilerine yönelik uygulanan tanısal ve tedavi edici minimal invazif bir işlemdir.Servikal mediastinoskopi ile video yardımlı cerrahi (VATS) ın kombinasyonu olan bu işlemde interkostal insizyon olmadan mediastinal ve veya plevral alanlarda cerrahi uygulamalar yapılabilir. Tercihen fleksible torakoskop ile plevral alana girilerek tanı ve /veya tedavi edici işlemler (biopsi, örnekleme ve akciğer kama rezeksiyonu, kist-kitle eksiyonu) yapılabilir.

Kliniğimizde mevcut videomediastinoskopi tecrübemizi ve VATS deneyimimizi biraraya getirdiğimiz ilk 3 Servikal Video Yardımlı Torakoskopik Cerrahi (C-VATS) deneyimimizi olgularımızla sunmaktayız.

OLGU 1: 52 yaşında erkek.Solda küçük hücreli dışı akciğer kanseri tanılı sağ akciğerde PET pozitif nodülü mevcut hasta. Video yardımlı mediastinal lenf adenektomi (VAMLA) ve sağ hemi toraksa C-VATS ile nodül eksizyonu uygulandı.

OLGU 2: 44 yaşında kadın. Sağ ana bronş komşuluğunda bronkojenik kist ön tanısıyla sağ hemi toraksa C-VATS ile kist eksiyonu uygulandı.

OLGU 3: 60 yaşında kadın. Bilinen meme invasive duktal karsinom tanısıyla takibinde mediastinal lenf adenomegali ve akciğerde bilateral akciğer nodülleri nedeniyle sağ hemi toraksa C-VATS akciğer kama rezeksiyonu uygulandı.

Tüm olgularda tanı elde edildi. Olgularda mortalite izlenmedi. İkinci olguda eksiyon tamamlandıktan sonra ortaya çıkan kanama nedeniyle parsiyel sternotomi ve damar onarımı yapılması gerekti. Hastaların post operatif ağrı skorları (VAS) ve analjezik tedavi ihtiyacı düşük izlendi.

C-VATS lezyon yerleşimi uygun olan seçilmiş bir grup hastada uygulanabilir.İnterkostal alan kullanılmadığı için ağrı açısından daha makul bir seçenek olmasının yanısıra, mediastinal lenf nodu ve akciğer lezyonlarının birlikte olduğu durumlarda tek insizyonla cerrahinin tamamlanabilmesine de imkan tanır. Teknik ekipmanın uygunluğu ve çalışılan anatomik bölge ile ilgili tecrübenin ve bu konuda gerçekleştirilen vaka sayısının artmasıyla uygulanan işlem çeşitliliği artacaktır.

Anahtar Kelimeler: Servikal Video Yardımlı Torakoskopik Cerrahi, C-VATS, akciğer, rezeksiyon, mediasten, lenf adeno megali