MINIINVAZIVNÍ THORAKOSKOPICKÁ RESEKCE VELKÉHO SPLANCHNICKÉHO NERVU (GSN) U PACIENTŮ S HFMREF / HFPEF LK Z POHLEDU KARDIOCHIRURGA

Martinča T, Málek F, Mates M, Krüger A, Skalský I, Timko F, Jaďudová-Pálová M, Neužil P

podpořeno grantem institucionální podpory MZ ČR – RVO (Nemocnice Na Homolce – NNH, 00023884),IG 150504

XXV. výroční sjezd ČKS
Brno, 7.-10.5.2017

NEMOCNICE NA HOMOLCE

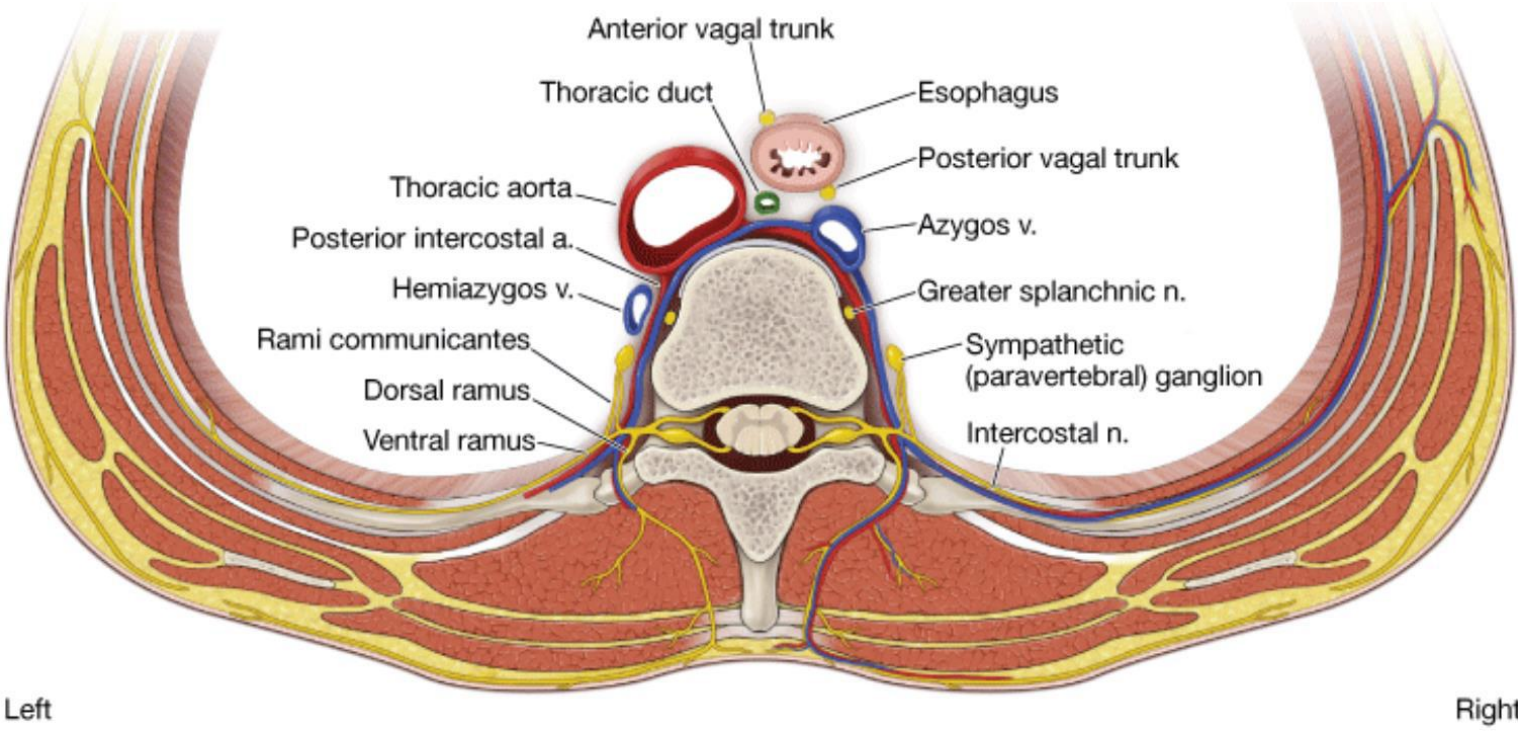
HISTORIE

- Ca pankreatu
- Symptomatologická th farmakologicky nestišitelné bolesti

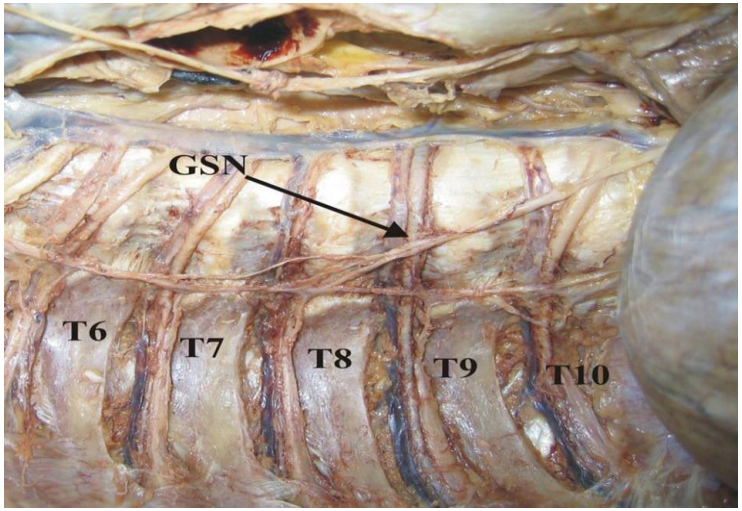
- Otevřená resekce … 1969 Wittmoser
- Thorakoskopická resekce … 1993 Worsey

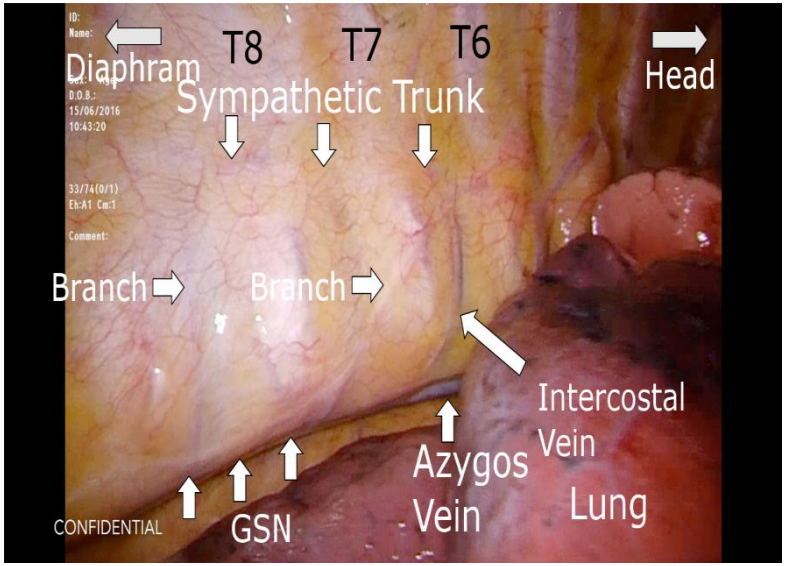
- Nežádoucí účinek (ojediněle) … hypotenze, průjem
- → hypovolémie

ANATOMIE - HORIZONTÁLNÍ ŘEZ



ANATOMIE





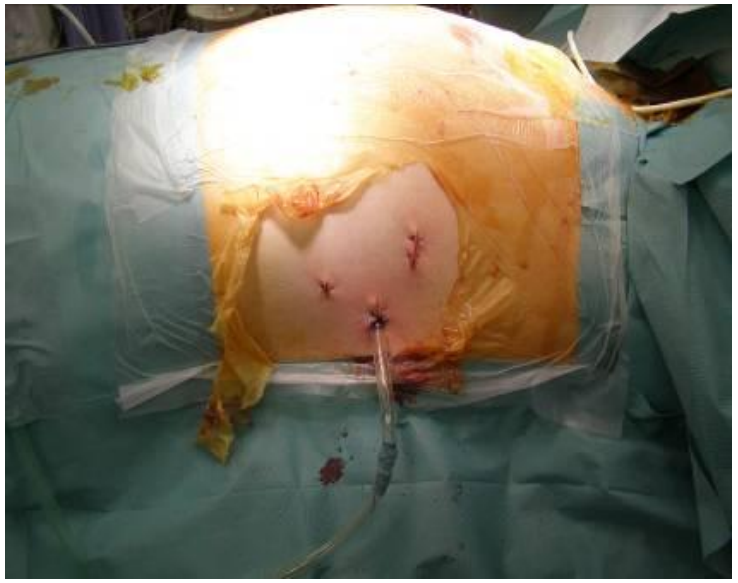
Th5 – Th9 … greater splanchnic nerv
Th8 – Th12 … lesser splanchnic nerv
Th10 – L1 … least splanchnic nerv

CHIRURGICKÝ POSTUP / ZAJIŠTĚNÍ

- Celková anestezie
- Selektivní intubace, CŽK, invazivní monitorace TK
- Poloha – levý bok
- Thorakoskopický přístup – 3 porty (kamera, 2 nástroje)
- Insuflace CO2

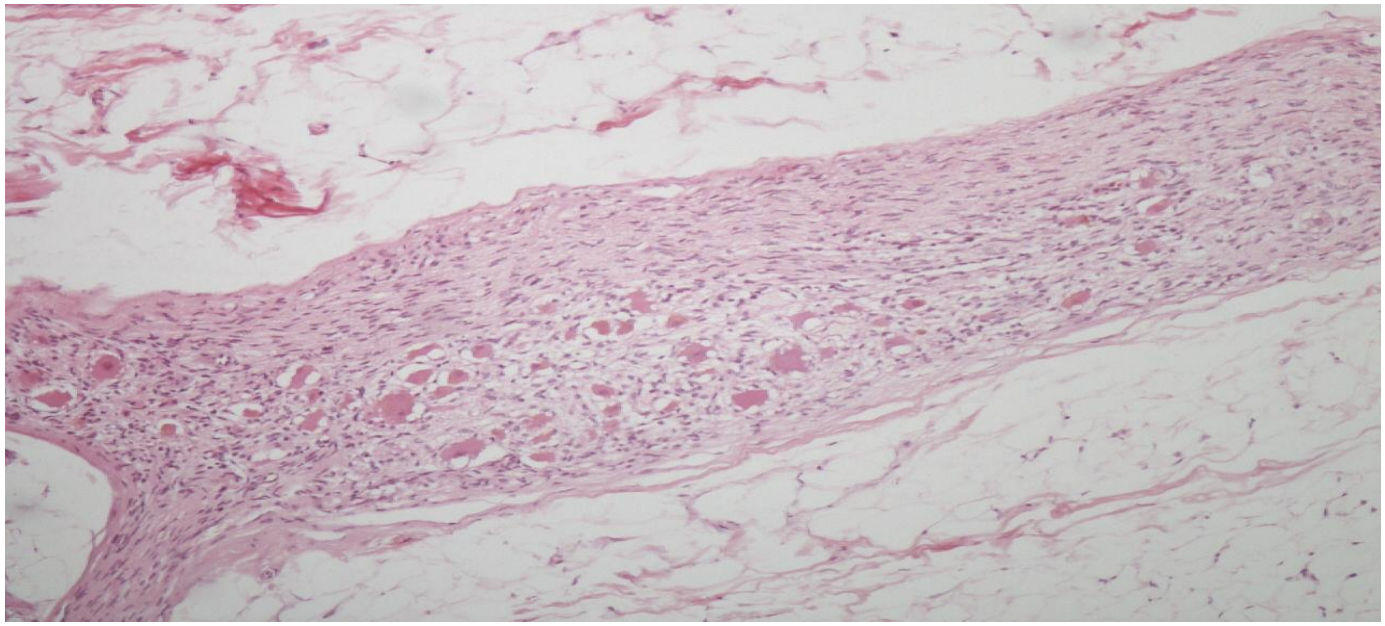
- Plicnice – předoperační, pooperační měření

THORAKOSKOPICKÝ PŘÍSTUP



GSN RESEKCE - VIDEO

HISTOLOGIE



- Všechny vzorky → potvrzeno (barvení hematoxilin eosinem, HE)

OPERAČNÍ DATA

- No. 4 … muži
- Doba výkonu … 40 – 60min
- Konverze na otevřený přístup … 0

- Krvácení … 0pt
- Ventilace … extubace za 2-4 hod

- 1.poop. den … odstranění drénu / zátěžová hemodynamika

POOPERAČNÍ KOMPLIKACE

- Hypotenze … 0
- Průjem … 0
- Infekce … 0
- ↓ Renální fce … 0pt
- LCO … 0pt

- Dimise 5.poop. den

ZÁVĚR

- Thorakoskopická resekce GSN je bezpečná, technicky proveditelná metoda s minimálním chirurgickým rizikem

- K potvrzení optimistických krátkodobých výsledků je nutné zařazení více pt a dlouhodobější sledování

DĚKUJI ZA POZORNOST