

К. Кавахара

ОПЫТ РЕЗЕКЦИИ И РЕКОНСТРУКЦИИ СОСУДОВ ПРИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЯХ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ

Отделение хирургической онкологии, Медицинский институт Университета Оиты, Оита, Япония

K. Kawahara

EXPERIENCES OF VASCULAR RESECTION AND RECONSTRUCTION FOR MALIGNANT DISEASE IN THE THORAX

Department of Surgical Oncology, Oita University School of Medicine, Oita, Japan

Злокачественная опухоль в грудной клетке может распространяться на прилежащие кровеносные сосуды. В этом случае требуется комбинированная резекция и реконструкция сосудов. Представляем три случая реконструкции сосудов при раке легкого и метастазах в средостение.

Случай 1. Больной 60 лет поступил с жалобами на сухой кашель. Проведены рентгенография грудной клетки, КТ и фибробронхоскопия. В области ворот легкого слева обнаружена опухоль, которая распространялась на левый главный бронх и главную легочную артерию. Выполнена лобэктомия с легочной вазопластикой.

Случай 2. Больной 53 года получал индукционную химиолучевую терапию по поводу рака верхней доли левого легкого (так называемая опухоль Панкоста). Опухоль распространялась на левые подключичные вену и артерию. Операцию проводили в положении больного лежа на спине. Через L-образный разрез выделена левая ключица и резецировано верхнее ребро слева. Выполнена резекция опухоли с вовлеченными сосудами. Проведена реконструкция левых подключичных вены и артерии с использованием сосудистого трансплантата из политетрафторэтилена. В настоящее время, через 3 года после операции, больной жив без признаков заболевания.

Случай 3. Больной 50 лет. Перенес ранее эзофагэктомию по поводу рака пищевода, гистологический тип аденокарцинома. Через 3 года после эзофагэктомии выявлен метастаз в лимфоузел заднего средостения. Рецидивная опухоль локализовалась в заднем средостении и вросла в аорту. После 3 курсов химиотерапии цисплатином, 5-фторурацилом и таксотером выполнено хирургическое вмешательство левым торакотомным доступом. Реконструкция аорты выполнена с использованием искусственного шунта. Опухоль с вовлеченной в процесс аортой резецированы. Больной умер от метастазов в легкие и печень через 3 года после резекции рецидивной опухоли.

Occasionally, we encounter a malignant tumor in the thorax involving the adjacent vessels. In these cases, combined vascular resection and reconstruction is required. We will present three cases with vascular reconstruction for lung cancer and metastatic mediastinal tumor.

Case 1. The patient was a 60-year old man who complained of dry cough. He had a chest X ray, CT scan and bronchofiberscopy. A tumor was found in the left hilum that extended to the left main stem bronchus and main pulmonary artery. Sleeve lobectomy and pulmonary vasculoplasty were performed.

Case 2. The patient was a 53-year old man who had undergone induction chemo-radiotherapy for Pancoast type lung cancer of the left lung upper lobe. The tumor involved the left subclavian vein and artery. The patient was put in the supine position. An L-shape skin incision was made, the left clavicle was released and the left first rib was resected. The tumor including the affected vessels was resected. Left upper lobectomy and reconstruction of the left subclavian vein and artery with PTFE vascular grafts was performed. Now, the patient is well and disease-free for 3 years after surgery.

Case 3. The patient was a 50-year old man. He had undergone thoracic esophagectomy for esophageal cancer. Histologic type of the tumor was adenocarcinoma. Posterior mediastinal lymph node metastasis occurred 3 years after esophagectomy. The recurrent tumor was located behind the left atrium and invaded the aorta. Chemotherapy consisting of CDDP, paclitaxel and 5-FU was performed, then salvage surgery was performed (3 courses). The patient underwent conventional left thoracotomy. Permanent bypass using an artificial graft was made between proximal site and distal site of the involved aorta. The tumor combined with the involved aorta were resected. The patient died of lung and liver metastasis 3 years after resection of the recurrent tumor.

Поступила 30.11.2004 / Received 30.11.2004