

Tehnica “Sandwich”: o nouă metodă de sutură a suprafeței pulmonare în caz de emfizem pulmonar

E. Palade, C. FM Jung, D. B Ellebrecht, L. Unger, T. Keck

Department of Surgery, University Hospital Schleswig-Holstein, Campus Lübeck, Germany

Rezumat

Pierderile aeriene postoperatorii persistente sunt o complicație frecventă și deseori dificil de tratat după rezecții pulmonare. Îndeosebi în caz de emfizem pulmonar, închiderea spontană a suprafeței pulmonare prin tratament conservator (tub de dren) poate fi foarte întârziată sau chiar imposibilă, iar o reintervenție operatorie pentru sutura pulmonară este uneori inevitabilă. O soluție ideală în astfel de cazuri nu este încă cunoscută, toate tehnicile având avantaje dar și limite, o reintervenție operatorie reprezentând pentru acești pacienți targați un risc suplimentar semnificativ. În această lucrare, o metodă nouă de suturare a suprafeței pulmonare este prezentată și exemplificată prin două cazuri clinice. Pe scurt, două benzi de TachoSil® sunt aplicate pe pleura viscerală de ambele părți ale leziunii pulmonare. Închiderea leziunii se face prin suturi cu fire întrerupte trecute prin benzile de TachoSil®. Sutura va fi în final acoperită de un al doilea burete de TachoSil® care însă depășește în toate direcțiile primul strat (“Sandwich-Technique”). În experiența noastră, deși limitată, această tehnică s-a arătat eficientă în prevenirea sau tratarea fistulelor pleuro-pulmonare persistente și a fost folosită în special la pacienți cu emfizem pulmonar în situații în care alte metode păreau sortite eșecului.

Cuvinte cheie: emfizem pulmonar, fistulă pleuro-pulmonară persistentă, adeziv tisular