

### **Dezvoltare intrapericardică a unui chist bronhogenetic – prezentare de caz**

C. Grozavu, A. Fera, M. Iliș, D. Pantile

Thoracic Surgery Department, "Carol Davila" University Emergency Military Hospital, Bucharest, Romania

#### **Rezumat**

*Introducere:* Chisturile bronhogenetice, localizate frecvent la nivelul mediastinului sau la nivelul parenchimului pulmonar, iau naștere prin înmugurirea anormală a arborelui traheo-bronșic. Având în vedere că există un număr necunoscut de pacienți asimptomatici ce rămân nediagnosticsați, adevărata istorie naturală a acestor adulți este necunoscută și toate studiile publicate suferă din acest punct de vedere – sunt astfel selectați doar pacienții simptomatici și unii pacienți asimptomatici.

*Case report:* Prezentăm cazul unei paciente de 42 de ani care s-a adresat serviciului nostru pentru o durere toracică localizată central, care s-a înrăutățit pe parcursul a mai multe săptămâni. După efectuarea unui set de investigații (hemoleucogramă, biochimie, radiografie toracică standard, electrocardiogramă, examen CT cu substanță de contrast administrată intravenos), am identificat o masă mediastinală situată inferior de carena traheală și adiacentă la pleura stângă, atriul stâng, artera pulmonară și esofag. Având în vedere dimensiunile acestei formațiuni, s-a propus și efectuat intervenția chirurgicală. În cursul acesteia am reușit să îndepărtăm complet chistul, iar pacienta a avut o evoluție postoperatorie fără evenimente.

*Discuții:* Un chist bronhogenetic poate fi dificil de diferențiat de alte leziuni (alte leziuni chistice dobândite, mase mediastinale). Complicații serioase ale chisturilor bronhogenetice sunt rare, acestea incluzând: sindrom de venă cavă superioară, compresiune traheală, pneumotorax, pleurezie și pneumonie. Excizia chirurgicală este tratamentul recomandat, chiar și pentru chisturile asimptomatice, pentru a preveni complicațiile și incidentele intraoperatorii.

*Concluzii:* Chisturile bronhogenetice sunt rare și de obicei asimptomatice. Pacienții asimptomatici pot deveni simptomatici în orice moment și pot dezvolta complicații amenințătoare de viață. Diagnosticul definitiv este de obicei obținut după rezecția chirurgicală completă, la examenul anatomo-patologic. Bazându-ne pe experiența noastră și studiind datele din literatură, putem concluziona că chisturile bronhogenetice trebuie tratate chirurgical atunci când sunt identificate, iar tratamentul conservator nu este recomandat.

**Cuvinte cheie:** chist bronhogenetic, intervenție chirurgicală, complicații