

Reparația rupturii iatrogene de trahee prin toracoscopie asistată robotic

Alexandru Melinte, Alexandru Steriade, Georgiana Pavel, Catalina Ceausescu, Felix Dobritoiu,
Catalin Copaescu
Ponderas Academic Hospital, Bucharest, Romania

Rezumat

Introducere: Ruptura traheală este o afecțiune rară, cel mai frecvent întâlnită în traumatismele capului și gâtului. Ruptura iatrogenă a traheei este extrem de rară și are multiple cauze dintre care intubația orotraheală este cea mai frecventă (1). Importanța acestor leziuni derivă din complexitatea soluțiilor

terapeutice, morbiditatea și mortalitatea ridicată asociată. Algoritmul terapeutic considera tratamentul conservator sau chirurgical, calea de ales fiind toracotomia postero-laterală sau chirurgie toracică video asistată (VATS). Utilizarea platformelor robotice pentru tratarea rupturii traheale iatrogene post-intubație pentru chirurgie elective nu a fost comunicată în literatură până la data scrierii acestui articol.

Prezentare de caz: O pacientă în vârstă de 54 de ani fără antecedente personale patologice semnificative, prezintă la mai puțin de 24 de ore de la intervenția chirurgicală pentru hernie de disc L5-S1, emfizem subcutanat la nivelul foselor supraclaviculare. Examenul CT și bronhoscopic confirmă suspiciunea de ruptură traheală în aria membranoasă, demonstrând o leziune de peste 5 cm, cu minime șanse de vindecare printr-o atitudine conservatoare. Se decide intervenție chirurgicală prin abord toracoscopic asistat robotic de către o echipă cu experiență în utilizarea acestei tehnologii pentru patologia toracică/mediastino-pulmonară. Utilizând platforma DaVinci Xi se realizează disecția mediastinului cu evidențierea breșei traheale de 5 cm la limita laterală a membranoasei, a venei azygos și a nervului vag, urmată de sutură simplă surjet a leziunii cu fir monofilament resorbabil PDO 4-0 și aplicarea de adeziv co-polimeric (Coseal) pe tranșa de sutură. Durata intervenției a fost de 220 de minute iar sângerarea intraoperatorie a fost minimă, sub 50 ml, fără complicații intraoperatorii. Abordul robotic a demonstrat avantajele unei expuneri generoase a câmpului operator, cu o vizibilitate clară a structurilor disecate minuțios și a facilitat sutura eficientă a defectului traheal. Evoluție postoperatorie favorabilă clinic și paraclinic. Atât bronhoscopia cât și radiografiile de control ulterior nu au arătat semne de recidivă.

Concluzie: Cazul prezentat demonstrează avantajele utilizării eficiente a chirurgiei toracoscopice asistate robotic pentru a trata o complicație foarte rară, ruptura iatrogenă a traheei. Deși rezultatele bune sunt evidente, aplicarea tehnologiei robotice pe scară largă pentru chirurgia traheei necesită studii comparative analizate prospectiv.

Cuvinte cheie: ruptură traheală iatrogenă, toracoscopie asistată robotic