

DEZOBSTRUCȚIA ENDOSCOPICĂ ÎN CANCER BROHOPULMONAR CENTRAL AVANSAT PRIN LASER-REZECȚIE SI PLASARE DE STENT AUTOEXPANDABIL (PREZENTAREA PRIMULUI CAZ)

Petru GURĂU, dr. în șt. med.

IMSP Spitalul Clinic Republican „Timofei Moșneaga”

Rezumat

Se prezintă primul caz în R. Moldova de dezobstrucție endoscopică cu LASER, combinată cu aplicarea stentului metalic autoexpandabil în lumenul bronhiei principale stângi la un pacient cu cancer pulmonar avansat cu afectarea carinei traheale. LASER – rezecție endoscopică în combinație cu plasare a stentului metalic autoexpandabil permite dezobstrucție eficientă a cailor respiratorii centrale, afectate de cancer bronhopulmonar avansat neoperabil, la pacienți selectați, îmbunătățind calitatea vieții pacienților.

Cuvinte-cheie: desobstrucție laser, stent autoexpandabil, cancer pulmonar

Summary. Endoscopic disobstruction for advanced central broncho-pulmonary carcinoma by laser resection and selfexpandable stent placement (first case presentation)

The first case in R. Moldova of endoscopic desobstruction by LASER, combined with selfexpandable metallic stent placement into left mainstem bronchus in a patient with advanced pulmonary cancer, involving the main carina, is presented. Endoscopic LASER resection, combined with selfexpandable metallic stent placement, allows an efficient desobstruction of central airways, affected by advanced inoperable pilmonary cancer, in selected patients, improving life quality of patients.

Key-words: laser disobstruction, selfexpandable stent, pulmonary cancer

Резюме. Эндоскопическая дезобструкция при позднем центральном бронхо-легочном раке с помощью лазерной резекции и установки саморасширяющегося стента (презентация первого случая)

Представлен первый в Республике Молдова случай эндоскопической лазерной дезобструкции, комбинированной с установкой само расширяющегося металлического стента в левом главном бронхе, у пациента с поздним раком легкого, поражающим карину трахеи. Эндоскопическая лазерная резекция, комбинированная с установкой само расширяющегося металлического стента, позволяет достичь эффективной дезобструкции центральных воздушных путей, пораженных поздним неоперабельным раком легкого, у ряда больных, улучшая качество жизни пациентов.

Ключевые слова: лазерная дезобструкция, само расширяющийся стент, рак легкого

Stenoza traheobronșică malignă severă este o condiție amenințătoare pentru viața pacientului și provocatoare pentru medicul curant. Rezolvarea miniinvasivă a obstrucției tumorale a cailor aeriene mari prezintă interes major în vederea ameliorării calității vieții pacienților cu cancer pulmonar central. LASER-ul este un instrument valoros pentru rezolvarea obstrucției tumorale [1-3]. Însa în prezența componentului endofitic sau peribronșic utilizarea laserului este limitată. Folosirea stentului metalic autoexpandabil (SMAE) în obstrucțiile maligne ale cailor res-

piratorii în astfel de cazuri ameliorează rezultatele tratamentului [4-6].

Prezentăm primul caz în R. Moldova de dezobstrucție endoscopică cu LASER, combinată cu aplicarea stentului metalic autoexpandabil în lumenul bronhiei.

Pacientul (P) R., bărbat, 65 ani, se adresează în secția chirurgie toracică a IMSP SCR „Timofei Moșneaga” în stare extrem de gravă, acuzând dispnee inspiratorie severă de repaus, tuse seacă, hemoptizie, dureri retrosternale. 2 ani în urma P. a suportat ope-

rația: bilobectomie inferioară pentru cancer pulmonar din dreapta (examen histologic: carcinom pavimentos nekeratinizat de tip bazaloid cu condronecroză, G3. Metastaze (Mt) în ganglioni limfatici nu s-au depistat). 3 săptămâni în urmă starea pacientului s-a agravat considerabil: a apărut dispnee, tuse seacă, hemoptizie.

CT cutiei toracice: Aspect CT de formațiune de volum în proiecția bifurcației traheale cu invazia pereților bronșici și îngustarea lumenului acestora. Mt pleural în adiacența S4 dreapta și paravertebral adiacent Th8-Th9. Mt osteosclerotic în corpul vertebral Th8.



Fig. 1. CT: Formațiune tumorală în proiecția bifurcației traheale cu stenozare pronunțată a bronhiei principale stângi.

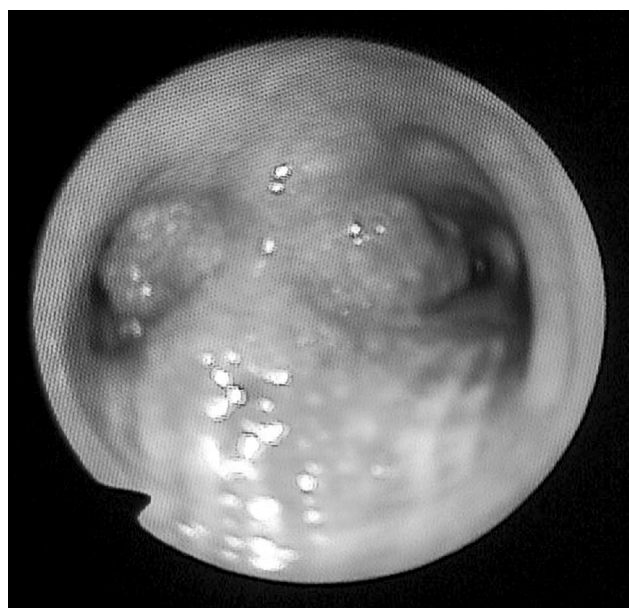


Fig. 2. FBS: Tumoarea în regiunea carinei traheale cu stenozare subtotală a bronhiei principale stângi.

P. se spitalizează în secția chirurgie toracică SCR „Timofei Mosneaga” pentru recanalizare endoscopică a lumenului cailor respiratorii afectate.

Fibrobronhoscopia (FBS): Cancer pulmonar central. Stare după bilobectomie inferioară dreaptă (Tumoare de forma de creștere mixta, tuberoasă, afectează carina traheala și ambele bronhii principale (BP) pe peretele medial cu stenozare pronunțată a lumenului (din dreapta-40%, din stânga-80%), cu hemoragie sporită de contact.

9.11.16. Sub anestezie generală în condiții de ventilație în jet la frecvență înaltă (VJFI) s-a efectuat bronhoscopia rigidă combinată cu FBS. S-a efectuat dezobstrucția lumenului BP drept și BP stâng prin LASER- rezecție a tumorii cu ajutorul laserului Nd:YAG (40W). În BP stânga s-a plasat stent metallic autoexpandabil complet acoperit (HANAROSTENT, l=40 mm, d=12 mm).



Fig. 3. FBS: Imediat după dezobstrucție endoscopică și montarea stentului autoexpandabil în BP stânga.

Următoarea zi după intervenție: P. respiră liber. FBS: Stentul este liber permeabil. S-a efectuat revizia (prin stent) a bronhiilor lobului superior (LS) și lobului inferior (LI) stâng.

P. se externează la domiciliu cu ameliorare considerabilă pentru tratament simptomatic.

P. a decedat acasă în urma intoxicației canceroase peste 2 luni după instalarea stentului.

În concluzie: LASER – rezecție endoscopică în combinație cu plasare a stentului metallic autoexpandabil permite dezobstrucție eficientă a cailor respiratorii centrale, afectate de cancer bronhopulmonar avansat neoperabil, la pacienți selectați, îmbunătățind calitatea vieții pacienților și creează condiții mai favorabile pentru aplicarea tratamentului chimio- și radioterapic.

Bibliografie

1. Dumon J.F. et al. *Treatment of tracheobronchial lesions by laser photoresection*. Chest. 1982; 81(3):278-284.
2. Mehta A.C., et al. *Palliative treatment of malignant airway obstruction by Nd-YAG laser*. Cleve Clin Q. 1985; 52(4):513-24.
3. Sipilä J., et al. *Endoscopic lasersurgery in obstructive tracheal and bronchial tumors. An update*. Otolaryngol Pol. 2004;58(1):187-90.
4. Furukawa K. et al. *Laser therapy and airway stenting for central-type lung cancer*. JMAJ. 2003; 46(12): 547–553.
5. Dutau H, Musani A, Plojoux J et al. *The use of self-expandable metallic stents in the airways in the adult population*. Expert Rev. Respir. Med. 2014; 8(2): 179-190.
6. Colt, H.G., Dumon, J.F. *Airway stents. Present and future*. Clin. Chest Med. 1995; 16(3): 465–478.