

REZULTATELE ÎNDEPĂRTATE ALE TORACOPLASTIEI DE INDICAȚIE PULMONARĂ

I. Berbescu, O. Berbescu, T. Kirileanu, O. Ghenciu, E. Ghenciu, G. Streit,
G. Butnaru, M. Butnaru, C. London, C. Constantinescu, E. Diaconescu

Din punct de vedere al randamentului medico-social oferit la distanță, se pare că s-a căzut în sfârșit de acord asupra deosebitei eficiențe a toracoplastiei, considerată astăzi drept una din cele mai verificate metode chirurgicale de luptă împotriva cavernei tuberculoase.

Preocupați de actualitatea acestei probleme, am urmărit rezultatele clinico-radiologice îndepărtate obținute prin toracoplastiile de indicație pulmonară executate la nivelul blocului operator al unității noastre, între anii 1951—1956.

Metoda de muncă utilizată pentru obținerea datelor tardive în legătură cu cei 125 purtători de toracoplastii rămași în evidență pentru o perioadă de observație de 4—9 ani, a constat atât în corespondența cu dispensarele antituberculoase de proveniență, cit și în controlul clinic, radiologic și de laborator prin rechemare la sanatoriu, pentru un procent mai mic de cazuri.

Lotul urmărit poate fi considerat omogen sub raportul:

- indicațiilor, ce au fost stabilite de către același colectiv medico-chirurgical;
- al execuțiilor tehnice, ce au fost făcute de către aceeași echipă operatorie;
- și al provenienței bolnavilor rămași în observație care, în marea lor majoritate, aparțineau celor 4 regiuni din Moldova.

Date generale asupra cazuisticii. Printre cazurile analizate au fost 71 (56,80%) bărbați și 54 (43,20%) femei; după categoria de vîrstă 10 (8,00%) bolnavi nu împliniseră 20 ani; 79 (63,20%) aveau între 20—30 ani; 21 (16,80%) între 30—40 ani; 11 (8,80%) între 40—50 ani și 4 (3,20%) peste 50 ani; 71 (56,30%) dintre bolnavii proveneau din mediul rural și 54 (43,20%) din cel urban; 33 (26,46%) erau muncitori agricoli; 17 (13,60%) muncitori industriali; 30 (24,00%) funcționari; 7 (5,60%) militari și 38 (30,40%) erau membri de familie sau aparțineau altor categorii de ocupație.

La 70 (56,00%) bolnavi toracoplastia a fost executată de partea dreaptă, iar la 55 (44,00%) de cea stîngă.

În toate cazurile a fost vorba de leziuni cavitare.

Tehnica utilizată a fost cea clasică, a toracoplastiei paravertebrale parțiale superioare, ascendente sau descendente, cu următoarele variante tehnice: într-unul sau mai mulți timpi operatori, cu sau fără apicoliză de tip Semb, ca întindere interesînd obișnuit grilajul costal numai parțial, doar în 13 (10,40%) cazuri practicîndu-se și rezecții costale subtotale.

Criteriile după care s-au clasificat rezultatele clinico-radiologice îndepărtate, în funcție de diferiți factori, au fost următoarele:

— *decesele* au fost subîmpărțite în imediate (primele 2 săptămîni de la data practicării actului chirurgical); precoce (următorii 2 ani de la data intervenției) și tardive (după 2 sau mai mulți ani de la data executării ultimului timp de toracoplastie);

— *insuccesele*, privind bolnavii care după perioada de observație mai sus amintită prezentau încă leziuni tuberculoase deschise (restante sau recidivate) sub plastronul de toracoplastie, bilateralizări sau evoluții ale leziunilor de bilateralitate, precum și prezența constantă sau intermitentă de bacili Koch în spuță; și

— vindecările clinice în care s-au grupat bolnavii ce prezentau procese tuberculoase cicatrizate sub toracoplastie, absența unui alt focar activ de tuberculoză în organism și absența constantă a bacililor Koch în spută.

Rezultatele îndepărtate globale obținute asupra celor 125 bolnavi tratați prin toracoplastie, se repartizează astfel:

- 8 (6,40%) decedați;
- 17 (13,60%) insuccese;
- 100 (80,00%) vindecări clinice.

Decesele reprezentând 8 (6,40%) din cazuri s-au datorat următoarelor cauze: accident de anestezie, balans mediastinal și edem pulmonar acut, la 3 bolnavi din categoria deceselor imediate — 2,40%; hemoptizii fulgerătoare după executarea unui prim timp de toracoplastie, la un bolnav cuprins în categoria deceselor precoce — 0,80%; evoluția și extinderea bilaterală a leziunilor bacilare la 4 bolnavi decedați tardiv — 3,20%.

Insucceseli, reprezentând 17 (13,60%) din cazuri au arătat: evoluția leziunilor de bilateralitate în 12 cazuri; persistența cavernei sub toracoplastie în 3 cazuri; histula bronho-pleurală cu pneumotorax disecant într-un caz; evoluție homolaterală într-un caz.

În ceea ce privește obținerea *vindecărilor clinice* pentru 80,00% dintre bolnavi, menționăm că acestea s-au instalat fără incidente în 91 (72,80%) cazuri; la ceilalți 9 (7,20%) bolnavi vindecarea s-a produs numai după jugularea unei perioade de activitate a procesului tuberculos homo- sau contralateral, obținut prin cură și administrarea de antibiotice asociate, într-un singur caz fiind necesară instituirea și întreținerea unui pneumotorax endopleural contralateral.

Rezultatele clinico-radiologice îndepărtate, în funcție de categoria de indicație pentru care s-a executat toracoplastia, se prezintă, după cum urmează:

— *la indicații bune* — bolnavi cu fenomene generale și pulmonare absente sau minime, aicbrul, greutatea normală sau în creștere, expectorația puțin cantitativă, cavități mici sau mijlocii cu diametrul sub 5 cm., parenchim pulmonar pericavitar cu infiltrații limitate în plămân opus indemn, s-au înregistrat: 4 (3,20%) decese, 7 (5,60%) insuccese și 87 (69,60%) vindecări clinice;

— *la indicații limită* — bolnavi cu procese pulmonare active de partea tratată și leziuni tuberculoase în limita activității ale plămânului opus, s-au înregistrat: 2 (1,60%) decese, 8 (6,40%) insuccese și 13 (10,40%) vindecări clinice;

— *la indicații rele* — bolnavi cu fenomene generale și locale de activitate, procese tuberculoase întinse, cavități mari, bilateralizări evolutive, limite funcționale sau leziuni tuberculoase la nivelul altor organe, s-au înregistrat: 2 (1,60%) decese, 2 (1,60%) insuccese și nici o vindecare clinică.

Majoritatea bolnavilor asupra cărora s-au obținut vindecări clinice, au beneficiat în medie de 2—4 luni cură sanatorială post-operatorie, părăsind unitatea cu indicația de a continua repausul la domiciliu, în lumetele a cel puțin 6 luni de la data practicării ultimii timp operator.

Comparând procentajele de vindecări clinice îndepărtate obținute asupra lotului urmărit de noi, cu celelalte date statistice publicate până în prezent în țară și străinătate, reiese că rezultatele noastre sînt mai bune. La obținerea acestui ridicat procentaj de vindecări clinico-radiologice durabile au contribuit, în egală măsură, o suficientă pregătire preoperatorie, stabilirea unor indicații judicioase, durata curei sanatoriale post-operatorii amplită mai sus, precum și administrarea tuberculostaticeilor, pentru unele cazuri. În schimb, factorul vechime a influențat defavorabil numărul rezultatelor bune.

În ceea ce privește recuperările sociale, cei 89 (71,20%) dintre bolnavii rezolvați, ce și-au reluat ocupațiile zilnice fără a mai constitui un permanent pericol de infecție bacilară pentru colectivitate reprezintă o cifră deosebit de importantă.

Concluzii:

1. Analiza rezultatelor clinico-radiologice îndepărtate obținute în cazuistica noastră, demonstrează randamentul medico-social deosebit de important al toracoplastiei în tratamentul tuberculozei pulmonare cavitare.

2. Pentru etapa actuală, cind „atit antioterapia exclusivă cit și chirurgia de exereză” — s-au dovedit a avea încă un cimp limitat de acțiune, valoarea curativo-profilactică foarte ridicată a toracoplastiei justifică și pe mai departe aplicarea ei în tratamentul tuberculozei pulmonare cavitare.

Sosit la redacție: 12 septembrie 1960.

ПОЗДНИЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ТОРАКОПЛАСТИКИ ПО ПОВОДУ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ

Бербеску П., Бербеску О., Кириляну Т., Генчиу О., Генчиу Е.,
Стреит Г., Бутнару М., Бутнару Г., Лондон К., Константиnescу К., Дьяковеску Е.

Среди 125 больных, оперированных по поводу туберкулеза легких путем торакопластики, произведенной в промежутке 1951 по 1956 г. авторы наблюдали следующие поздние результаты: клиническое выздоровление у 100 больных (80%), неудача у 17 больных (13,6%), смертельных исходов 8 (6,4%). 80 человек (71,2%) из выздоровевших продолжают заниматься прежней профессией, что весьма важно с социальной точки зрения.

RÉSULTATS TARDIFS DE LA THORACOPLASTIE À INDICATION PULMONAIRE

I. *Berbescu, O. Berbescu, T. Kirileanu, O. Gbenciu, E. Gbenciu, G. Streit, G. Butnaru, M. Butnaru, C. London, C. Constantinescu*

Chez 125 malades souffrant de tuberculose cavitaire, traités par thoracoplastie entre 1951-1956, on a trouvé les suivants résultats tardifs: guérison clinique 100 (80%), insuccès 17 (13,6%), décès 8 (6,4%).

D'entre les malades guéris, 80 (71,2%) ont réussi à contenue leur profession de base, fait qui présente une importance remarquable au point de vue social.