

CHIRURGIA METASTAZELOR PULMONARE DE ORIGINE EXTRAPULMONARĂ

*A.Bojanu, T.Georgescu, A.Hinsea, D.Cozma, F.Gomodirceanu, A.Dobre,
A.Mureșan, Susana Cstzer, B.Eneșel, Daniela Nechifor*

Clinica de Chirurgie nr.2
Universitatea de Medicină și Farmacie Tîrgu-Mureș

Chirurgia metastazelor pulmonare de origine extrapulmonară reprezintă un capitol modern și în plină structurare ca indicații și contraindicații de abord chirurgical. Importanța subiectului derivă din faptul că aproximativ 30% din bolnavii cu tumori maligne, au metastaze pulmonare, abordabile astăzi în contextul unui tratament complex al cancerului, în situații considerate incurabile în urmă cu 10 ani. Sunt prezentate 4 cazuri:

1. Triple metastaze pulmonare lob superior drept (lobectomie superioară dreaptă) plus polip antral malignizat (decolare coloepiploică cu rezecție gastrică subtotală) : supraviețuire 2 ani și 8 luni.

2. Sarcom al coapsei stângi (electrorezecție), urmat la doi ani de metastază pulmonară lob inferior stâng cu fistulă anteriobronșică și inundație (lobectomie inferioară stângă) : bolnava în viață la un an de la rezecția pulmonară urmată de chimioterapie.

3. Metastaze bilaterale pleuropulmonare (pleurectomie parietală bilaterală și rezecție pulmonară stângă) pornite de la un cancer tiroidian (chimioterapie) : supraviețuire 3 luni.

4. Pleurezie neoplazică închisată stângă (decorticare Frazer-Gourd) după mastectomie radicală pentru neoplasm mamar stâng :supraviețuire un an și o lună.

La cazurile 1 și 3 s-a efectuat mai întâi intervenția toracică, iar după obținerea rezultatului histopatologic s-a căutat tumoarea primară.
