

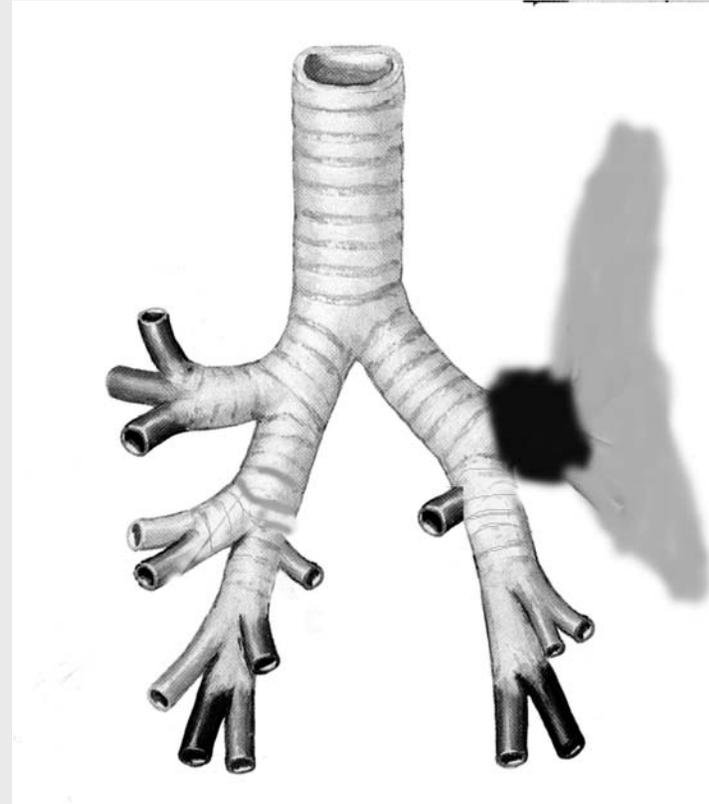
Ergebnis bronchoplastischer Operationen unter Verwendung von Tobramycin-Inhalation

C. Ludwig, R. Riedel, J. Schnell, E. Stoelben
Lungenklinik Merheim
Kliniken der Stadt Köln gGmbH

Manschettenresektion

Fragestellung:

- durch die bronchoplastische Erweiterung der Lobektomie wird funktionierendes Lungenparenchym erhalten
- Ischämie und Infektion im distalen Bronchusanteil ist die Ursache für eine Anastomoseninsuffizienz
- kann durch die Inhalation mit Tobramycin diese Risiko reduziert werden?



Manschettenresektion

Patienten & Methode:

- Zeitraum: 01.01.2005 und 31.12.2006
- Anatomische Resektionen gesamt: 694
- Pneumonektomien: 63 (9%)
- Bronchoplastische Resektionen: 114 (16%)
- Nach BP erhielten alle Patienten eine Behandlung mit Tobramycin-Inhalation (2x80mg Gernebcin[®]) für 7 Tage

Manschettenresektion

Ergebnisse:

- 93 Männer (82%) und 21 Frauen
- mittleres Alter 62 Jahre (25 – 84 Jahre)
- Operation:
 - rechts 81 (71%)
 - links 33



Manschettenresektion

Ergebnisse:

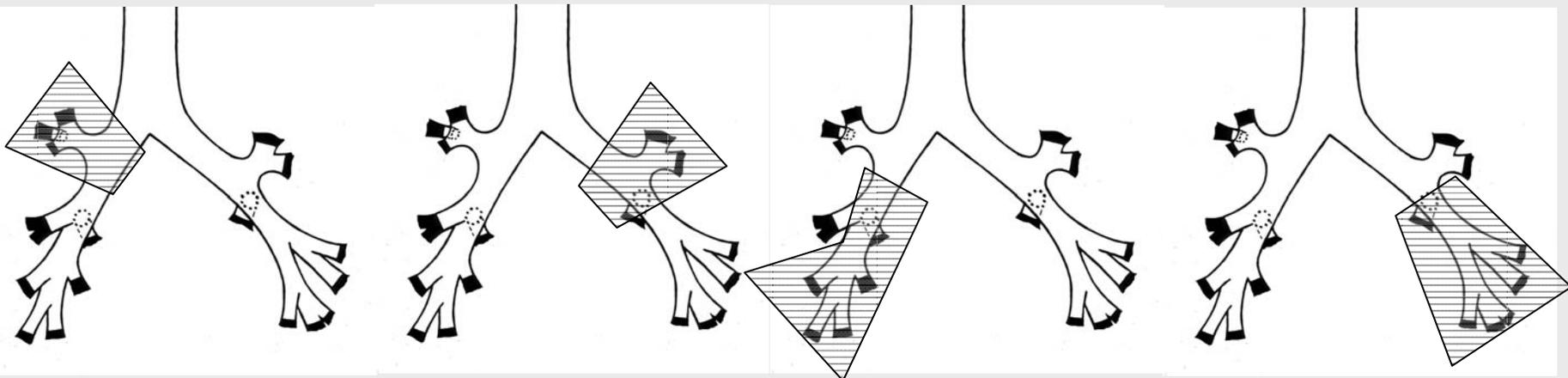
- Histologie:

- NSCLC	97
- SCLC	8
- Karzinoid	3
- Andere	6

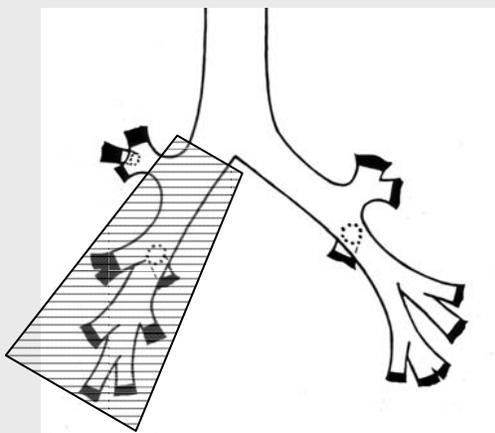


Manschettenresektion

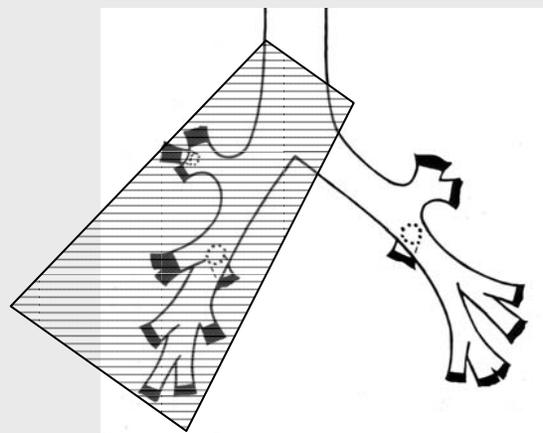
Lobektomie 90 (79%)



Bilobektomie 10

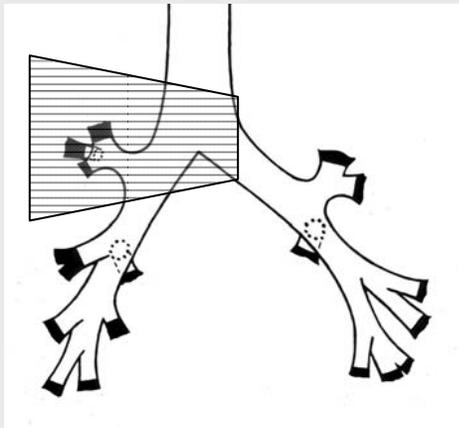


Pneumonektomie 6

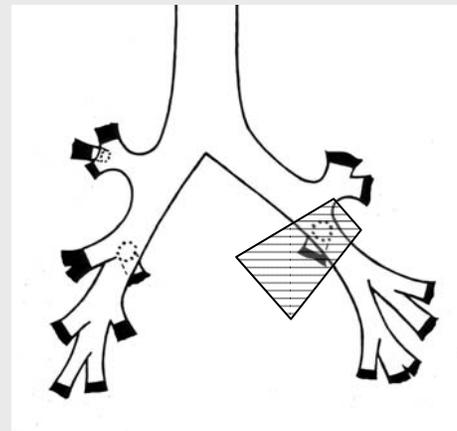


Manschettenresektion

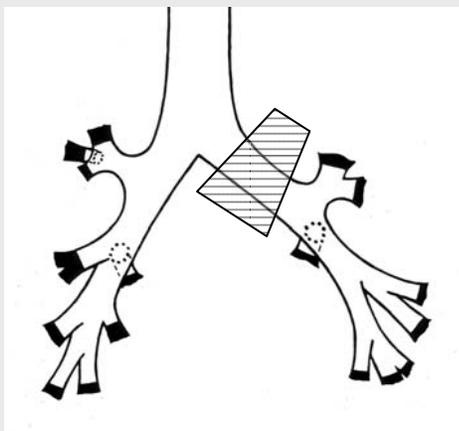
Lobektomie + Bif. 3



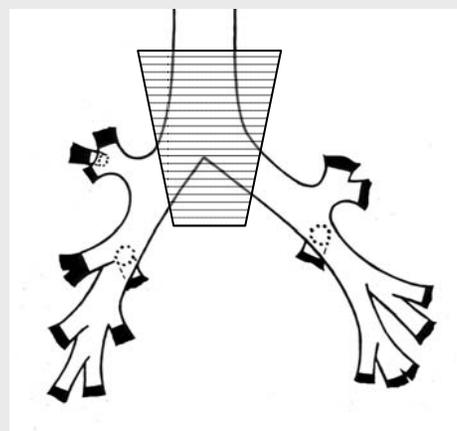
Segmentresektion 2



Bronchusmanschette 2



Bifurkationsresektion 1



Manschettenresektion

Ergebnisse:

- Radikalität:

- R0	106 (94%)
- R1	5
- R2	3

- Neoadjuvante Therapie (25%):

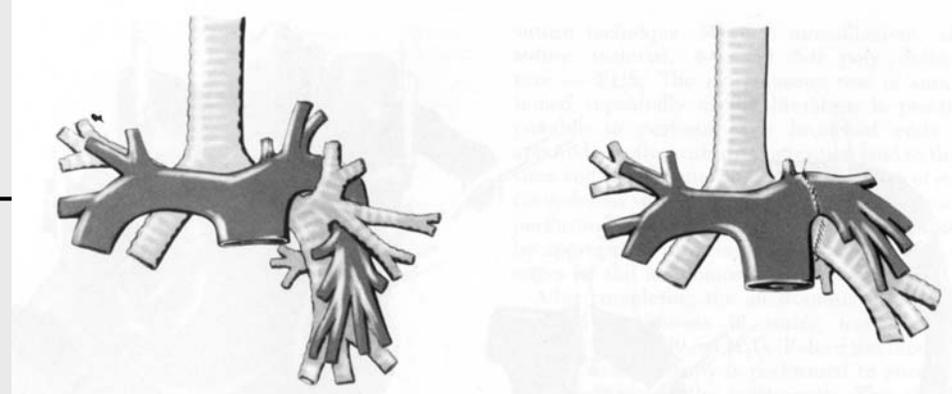
- Chemotherapie	19
- Radiotherapie	4
- Radiochemotherapie	6

Manschettenresektion

Ergebnisse:

- Erweiterung (40%):

- keine	68
- Angioplastisch (1)	28
- Perikard / Vorhof (2)	11
- Brustwand / Zwerchfell (3)	2
- 1 + 2	4
- 1 + 3	1



Manschettenresektion

Ergebnisse:

- OP Dauer: 83 - 225 min (127 min)
- die Thoraxdrainage konnte im Median nach 6 Tagen entfernt werden
- Entlassung in Median nach 11 Tagen

Manschettenresektion

Ergebnisse:

- Anastomoseninsuffizienzrate: 4,4% (5/114)

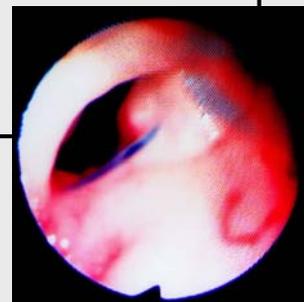
Postop. resp. Insuffizienz mit Beatmung n=2

Technisches Versagen mit Re-THT n=2

Infektion + Nekrose der Anastomose n=1

Ludwig et al. Ann Thor Surg 2005 Mar;79(3):968-73.

6,9%



Manschettenresektion

Ergebnisse:

- Klassifikation der Anastomose:

- unbekannt 0
- regelrecht 1
- fokal Fibrin 2
- zirkulär Fibrin 3
- Nekrose 4



Manschettenresektion

Ergebnisse:

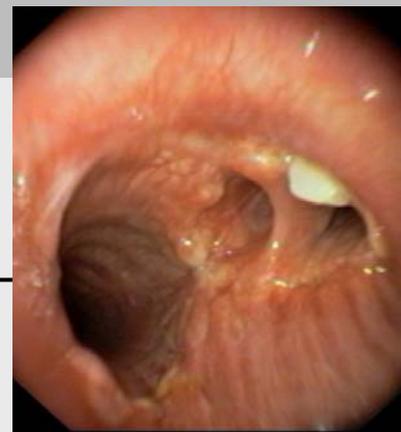
- 30-Tage Mortalität: 2,6% (3/114)

ARDS n=2

Pneumonie n=1

Ludwig et al. Ann Thor Surg 2005 Mar; 79(3): 968-73. **4,3%**

Manschettenresektion



Schlussfolgerung:

- Reduktion der Pneumonektomieerate unter 10%
- 25% der Patienten hatten eine Neo-adjuvante Behandlung
- Unter Tobramycin-Inhalation kann auf die bronchoskopische Kontrolle verzichtet werden bei klinisch unauffälligen Verlauf



www.Foto-Blasko.de