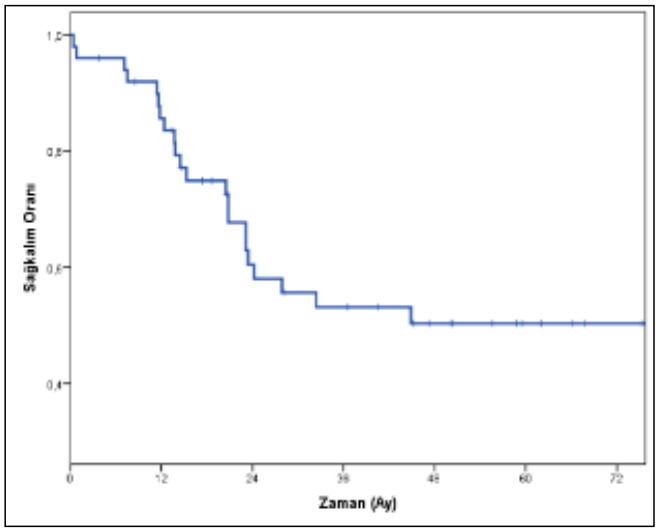


Resim 1

Kaynaklar

1- Okada M, Yamagishi H, Satake S, Matsuoka H, Miyamoto Y, Yoshimura M, Tsubota N. Survival related to lymph node involvement in lung cancer after sleeve lobectomy compared with pneumonectomy. J Thorac Cardiovasc Surg. 2000 Apr;119(4 Pt 1):814-9. doi: 10.1016/S0022-5223(00)70018-3. PMID: 10733774.

2- Ma Z, Dong A, Fan J, Cheng H. Does sleeve lobectomy concomitant with or without pulmonary artery reconstruction (double sleeve) have favorable results for non-small cell lung cancer compared with pneumonectomy? A meta-analysis. Eur J Cardiothorac Surg. 2007 Jul;32(1):20-8. doi: 10.1016/j.ejcts.2007.03.018. Epub 2007 Apr 17. PMID: 17442581.

SS-05

SUBKSİFOİD TİMEKTOMİ SONUÇLARIMIZ; GAZİ ÜNİVERSİTESİ DENEYİMİ

Aykut Kankoç[1], Irmak Akarsu[1], Muhammet Tarık Aslan[1], Ayşegül Kurtoğlu[1], Günel Ahmadova[1], Muhammet Sayan[1], Ali Çelik[1]

[1]Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Göğüs Cerrahisi Anabilim Dalı, Ankara

Amaç: Erken evre timoma ve diğer timik patolojilerde, Video Yardımlı Göğüs Cerrahisi (VATS) ve Robotik Yardımlı Göğüs Cerrahisi (RATS) median sternotominin alternatifi olarak sıklıkla ve farklı şekillerde kullanılmaktadır. Ancak bu yaklaşımların bir kısım dezavantajları nedeni ile, son yıllarda subksifoid yaklaşımlar gündeme gelmiştir. Bu çalışma kliniğimizde subksifoid yaklaşım ile yapılan timektomi olgularının sonuçlarını incelemeyi amaçlamıştır.

Gereç ve Yöntem: Ocak 2021-Ocak 2023 tarihleri arasında Subksifoid timektomi yapılan hastaların kayıtları geriye dönük olarak incelendi. Hastalara ait yaş, cinsiyet, histopatoloji, hastanede kalma süresi, tüp torakostomi süresi, postoperatif komplikasyon verileri analiz edildi. Hasta sayısının azlığından dolayı yalnızca deskriptif analiz yapıldı. Numerik veriler ortalama ve standart sapma, kategorik veriler n ve yüzde olarak verildi. Analizler SPSS, versiyon 25 (Ny Armonk, USA) programı ile yapıldı.

Bulgular:Çalışmaya 22 hasta dahil edildi. Hastaların 14'ü kadın(%63.6), 8'i erkek (%36.4), median yaş 53 (29-73) idi. Hastalara ait karakteristikler tabloda verilmiştir. Ortalama tüp torakostomi süresi ve yatış süresi sırasıyla 1.8(0-3) , 2.9(2-4) gün idi. İntraoperatif bir olguda minor hemoroji, bir olguda brakiosefalik vene sütür atmayı gerektiren hemoroji izlendi. Frenik sinir yaralanması görülmedi. İlk12 olguya subxiphoid insizyondan tüp torakostomi yerleştirildi. Sonraki 8 olguya jackson-pret dren yerleştirildi, son 2 olgu operasyon drainless olarak gerçekleştirildi. En sık histopatoloji timik kist (9 olgu) idi. Postoperatif ortanca VAS, göğüs tüpü yerleştirilen hastada 4, Jackson pret dren yerleştirilen hastada 2 ve drainless hastalarda 1 idi. Postoperatif bir hastada yara yerinde yağ nekrozu ve akıntısı gelişti, diğer hastalarda herhangi bir komplikasyon izlenmedi.

Sonuç: Bu çalışma, subksifoid timektomi yönteminin , literatürde belirtilen avantajları nedeni ile kullanılmasının, uygun, kullanışlı ve ağrı şikayetinin daha az olması nedeniyle tercih edilebilecek bir yöntem olduğunu göstermektedir.

Anahtar kelimeler: Timoma, Timektomi, Subksifoid

Kaynaklar

1) Cho S: Cho S. Video-Assisted Thoracic Surgery Thymectomy: Subxiphoid Approach. J Chest Surg. 2021;54(4):314-318.

2) Yang Xi: Yang X, Wang S, Jiang J, Lin M, Gao J, Wang H, Tan L, Ding J. Comparison of the Perioperative Outcomes for Thoracoscopic Thymectomy Between the Subxiphoid Approach and the Lateral Intercostal Approach for Masaoka-Koga I-II Thymoma: A Propensity Score-Matching Analysis. Ann Surg Oncol. 2022. doi: 10.1245/s10434-022-12059-1. Epub ahead of print.



Resim 1. Intraoperatif subksifoid yaklaşım cerrahi düzeneği (Thompson Ekartörü)