

ΜΗΧΑΝΙΚΟΣ Ή ΕΝΖΥΜΙΚΟΣ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΩΝ ΘΩΡΑΚΙΚΩΝ ΕΜΠΥΗΜΑΤΩΝ;



Γεωργία Χαρδαβέλλα¹, Γεράσιμος Παπαβασιλείου², Δημήτριος
Ζαχείλας², Γεώργιος Διονέλλης¹, Νικόλαος Αναστασίου²

1. Α' Πανεπιστημιακή Πνευμονολογική Κλινική, Γ.Ν.Ν.Θ.Α «Η Σωτηρία»
2. Θωρακοχειρουργική Κλινική, 1ο Νοσοκομείο ΙΚΑ, Αθήνα

Εισαγωγή:

Το πλευριτικό εμπύημα εμφανίζει σημαντική νοσηρότητα και θνητότητα 2-30% και έχει σοβαρές επιπλοκές αν δεν διαγνωσθεί ή αντιμετωπιστεί εγκαίρως

Chest 2000;118,1158-1171

Η παροχέτευσή του αποτελεί την ουσιαστικά επιτυχή αντιμετώπισή του.

Textbook of pleural diseases 2003,310-328 Arnold Press. London

Η επιλογή ενζυμικού ή μηχανικού καθαρισμού των θωρακικών εμπυημάτων αποτελεί ακόμα σημείο αμφιλεγόμενο & αντικείμενο διαφωνίας στην καθημερινή κλινική πρακτική.

Μεγάλες μελέτες έχουν δείξει ότι ο ενζυμικός καθαρισμός με χρήση στρεπτοκινάσης δεν βελτίωσε τη θνησιμότητα ή την διάρκεια νοσηλείας ασθενών με πλευριτικά εμπυήματα.

N Engl J Med 2005;352,865-874

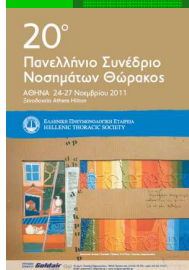
Am J Respir Crit Care Med 2004;170,49-53

Επί αποτυχίας των ενζυμικών μεθόδων, καθίσταται αναγκαίος ο μηχανικός καθαρισμός, που μπορεί να πραγματοποιηθεί με VATS ή ιατρική θωρακοσκόπηση.

Chest 1996;109,18-24

Chest 2005; 128:3303-3308

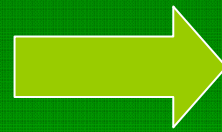
Ann Thorac Cardiovasc Surg 2009;15(6): 368-372



Υλικά και Μέθοδοι:

- Προοπτική τυχαιοποιημένη μελέτη κατά την περίοδο 2006-2011
- 2 ομάδες ασθενών με θωρακικό εμπύημα

ΟΜΑΔΑ Α
35 ασθενείς



υπεβλήθησαν σε μηχανικό καθαρισμό του υπεζωκότα με ιατρική θωρακοσκόπηση (MT) υπό τοπική και νευροληπτο αναλγησια (μιδαζολάμη, φεντανύλη)

ΟΜΑΔΑ Β
34 ασθενείς



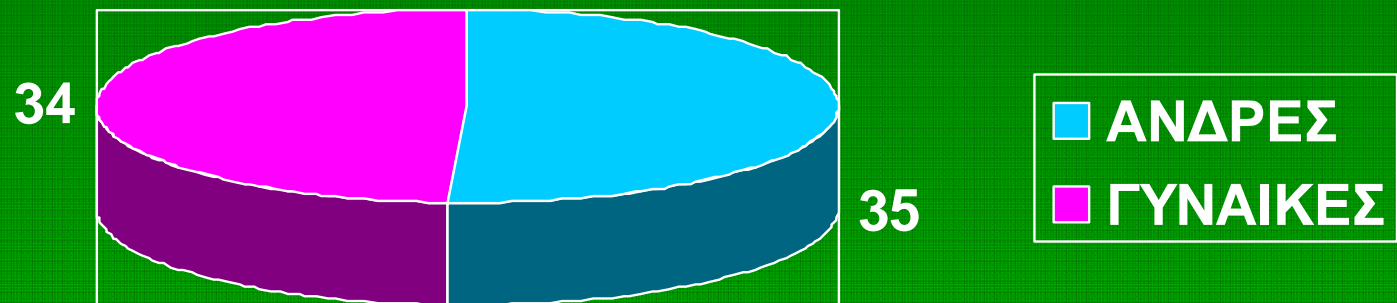
υπεβλήθησαν σε ενζυμικό καθαρισμό (στρεπτοκινάση-στρεπτοντορνάση).

Οι θεραπευτικές επιλογές αξιολογήθηκαν βάσει της αποτελεσματικότητας και της κλινικής έκβασης.



Αποτελέσματα I:

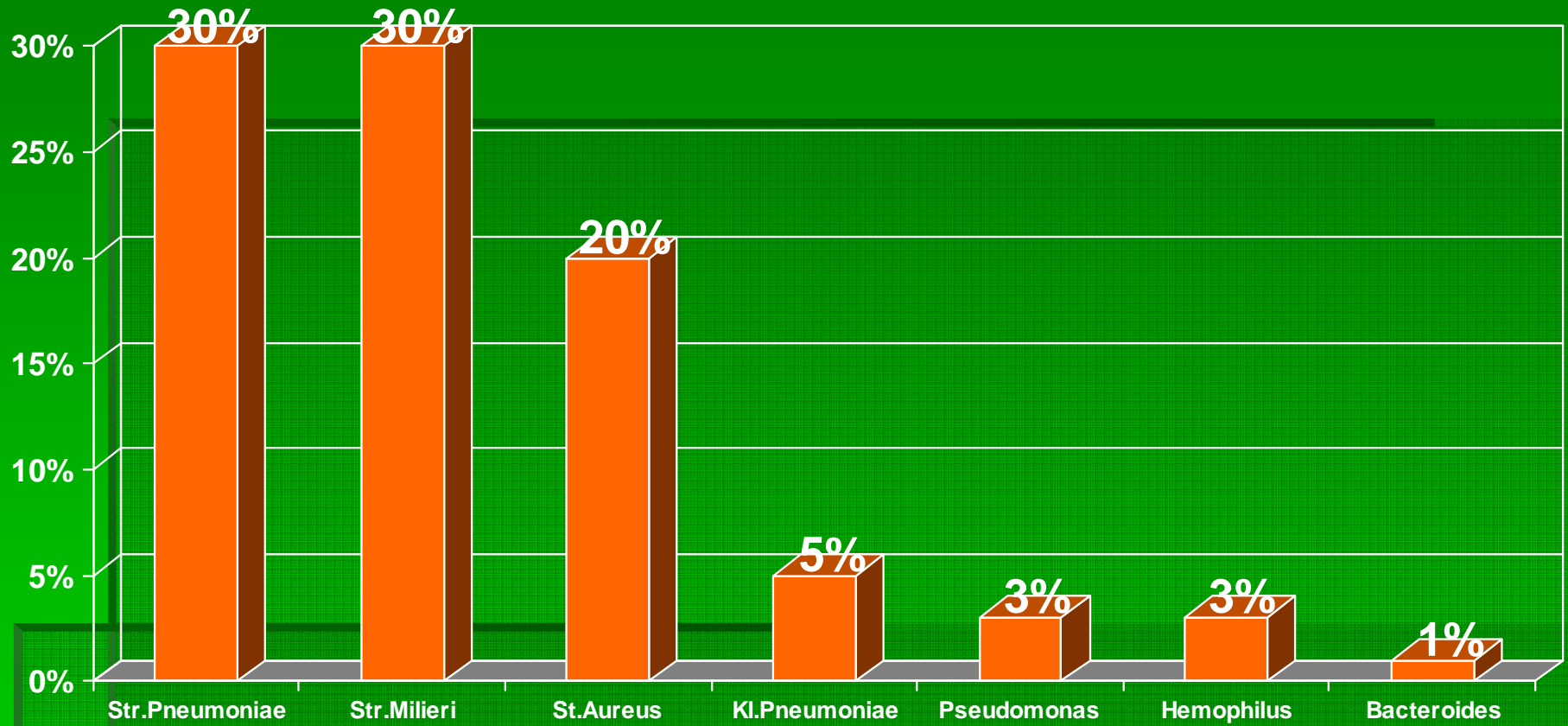
N=69



Μέση ηλικία 56.5 έτη (εύρος 12-90)

Αποτελέσματα II:

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΩΝ



Αποτελέσματα III:

ΟΜΑΔΑ Α
35 ασθενείς

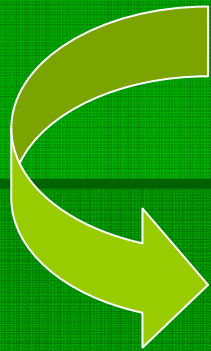


ποσοστό επιτυχίας 85%

ΟΜΑΔΑ Β
34 ασθενείς

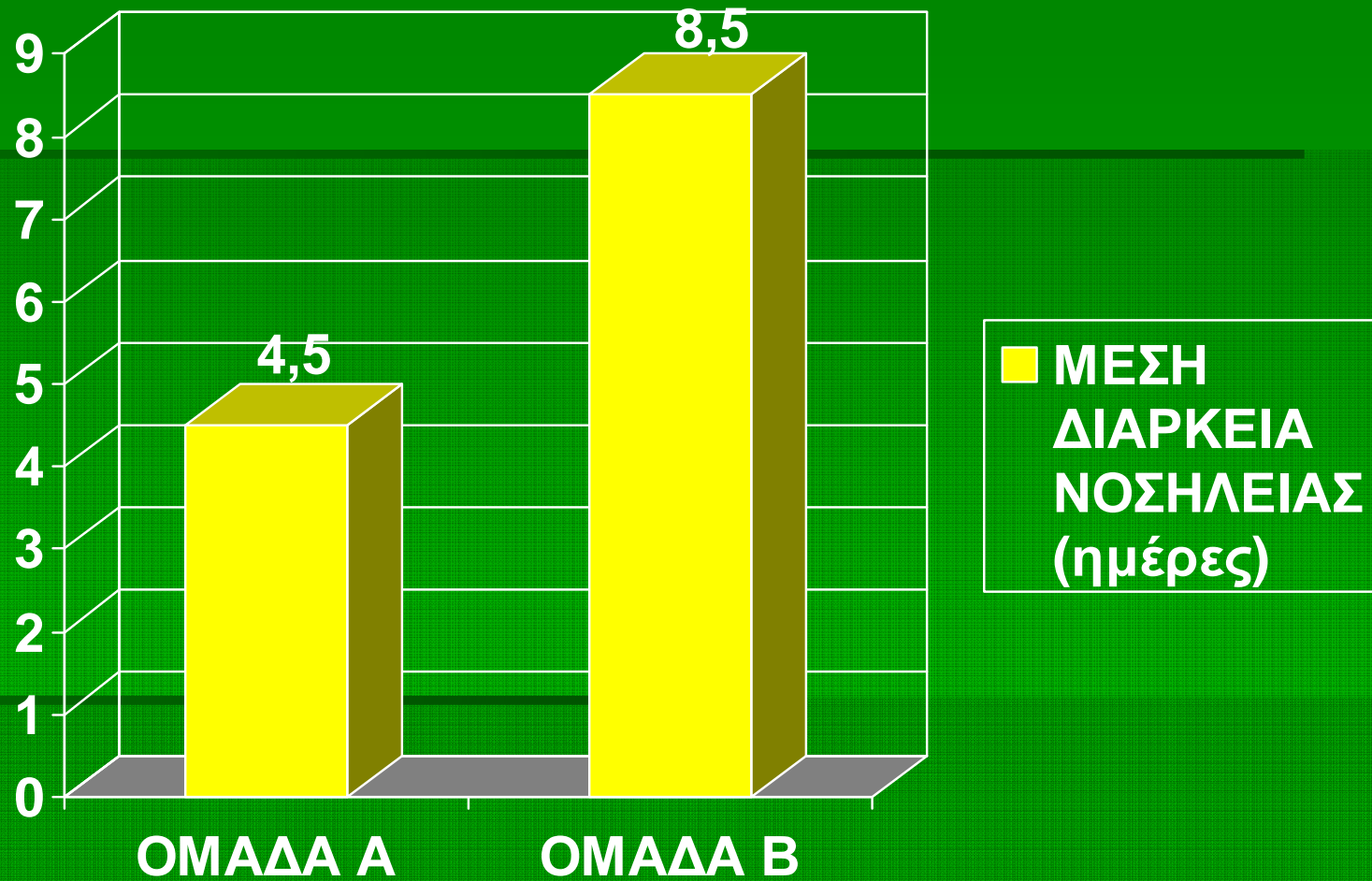


ποσοστό επιτυχίας 20%



40% των ασθενών υπεβλήθησαν σε μηχανικό καθαρισμό υπό ΜΤ και οι υπόλοιποι σε θωρακοτομή και αποφλοίωση.

Αποτελέσματα IV:



Αποτελέσματα V:

Επανεκτίμηση σε 8 εβδομάδες...

Όλοι οι ασθενείς της ομάδας A ήταν ασυμπτωματικοί με ελάχιστη πάχυνση του υπεζωκότα στην ακτινογραφία θώρακος

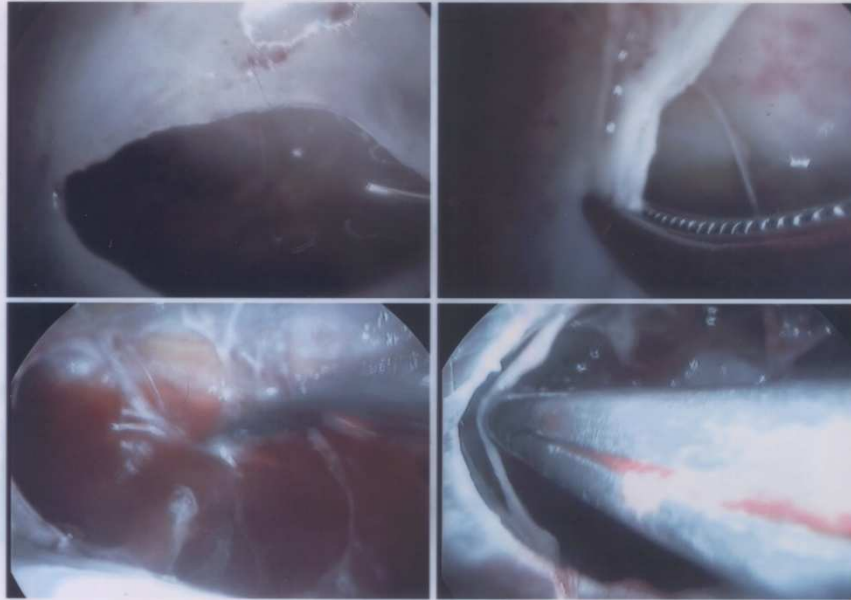
Συμπεράσματα:

- Ο μηχανικός καθαρισμός με MT υπερτερεί έναντι του ενζυμικού για την αντιμετώπιση των θωρακικών εμπυημάτων.
- Ελάχιστα επεμβατική και καθ'όλα αποτελεσματική μέθοδος με δυνατότητα άμεσης οπτικής παρακολούθησης της υπεζωκοτικής κοιλότητας.
- Εξασφαλίζεται μικρότερη διάρκεια νοσηλείας, καλύτερη αποτελεσματικότητα και μακροπρόθεσμη κλινική έκβαση.

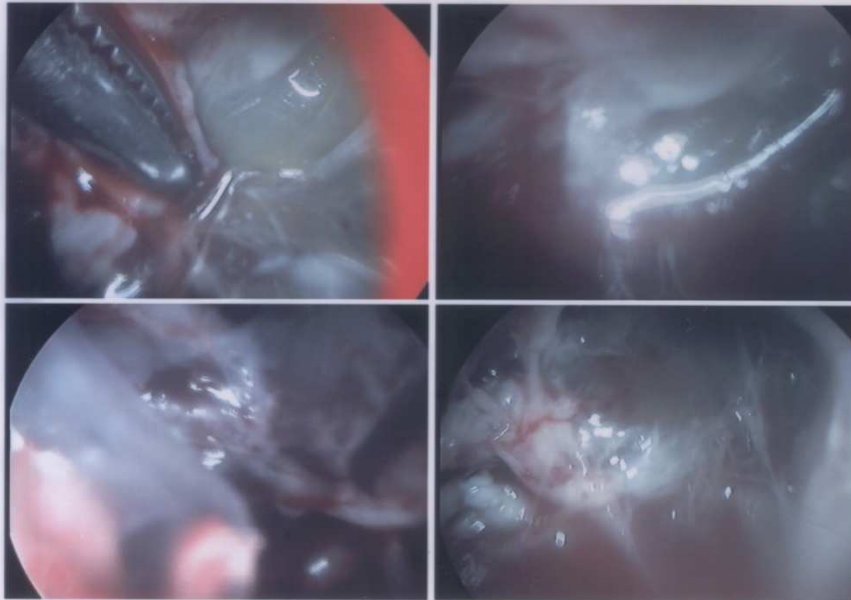


Ευχαριστώ για την προσοχή σας!

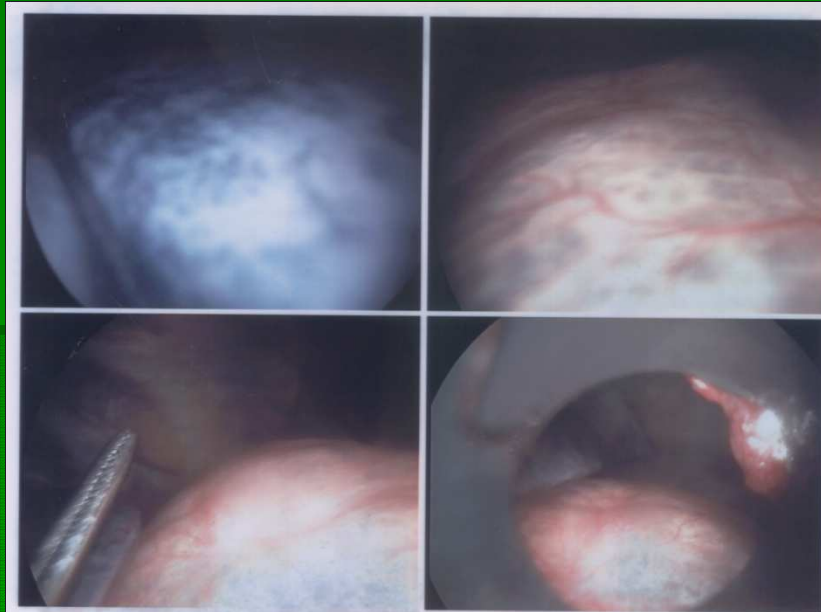




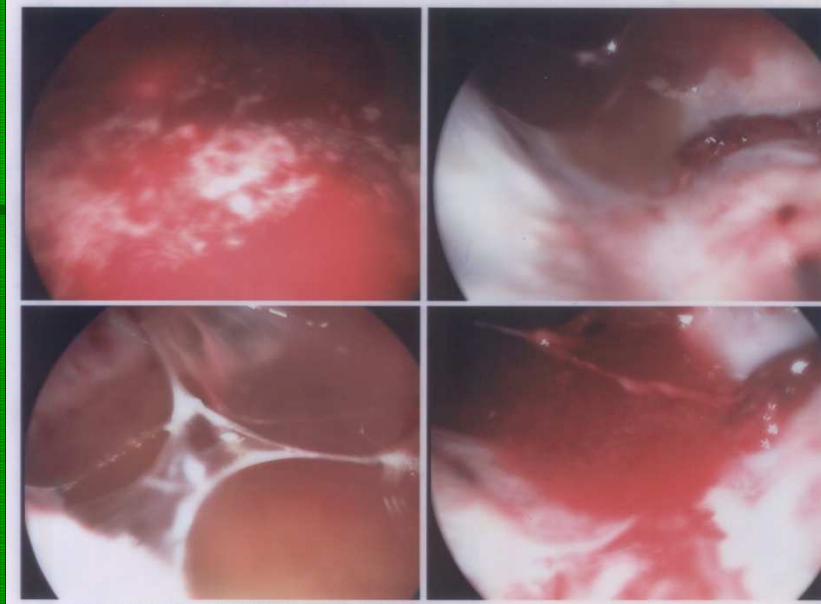
1st IKA CARDIO-THORACIC SURGERY Dpt.



1st IKA CARDIO-THORACIC SURGERY Dpt.



1st IKA CARDIO-THORACIC SURGERY Dpt.



1st IKA CARDIO-THORACIC SURGERY Dpt.

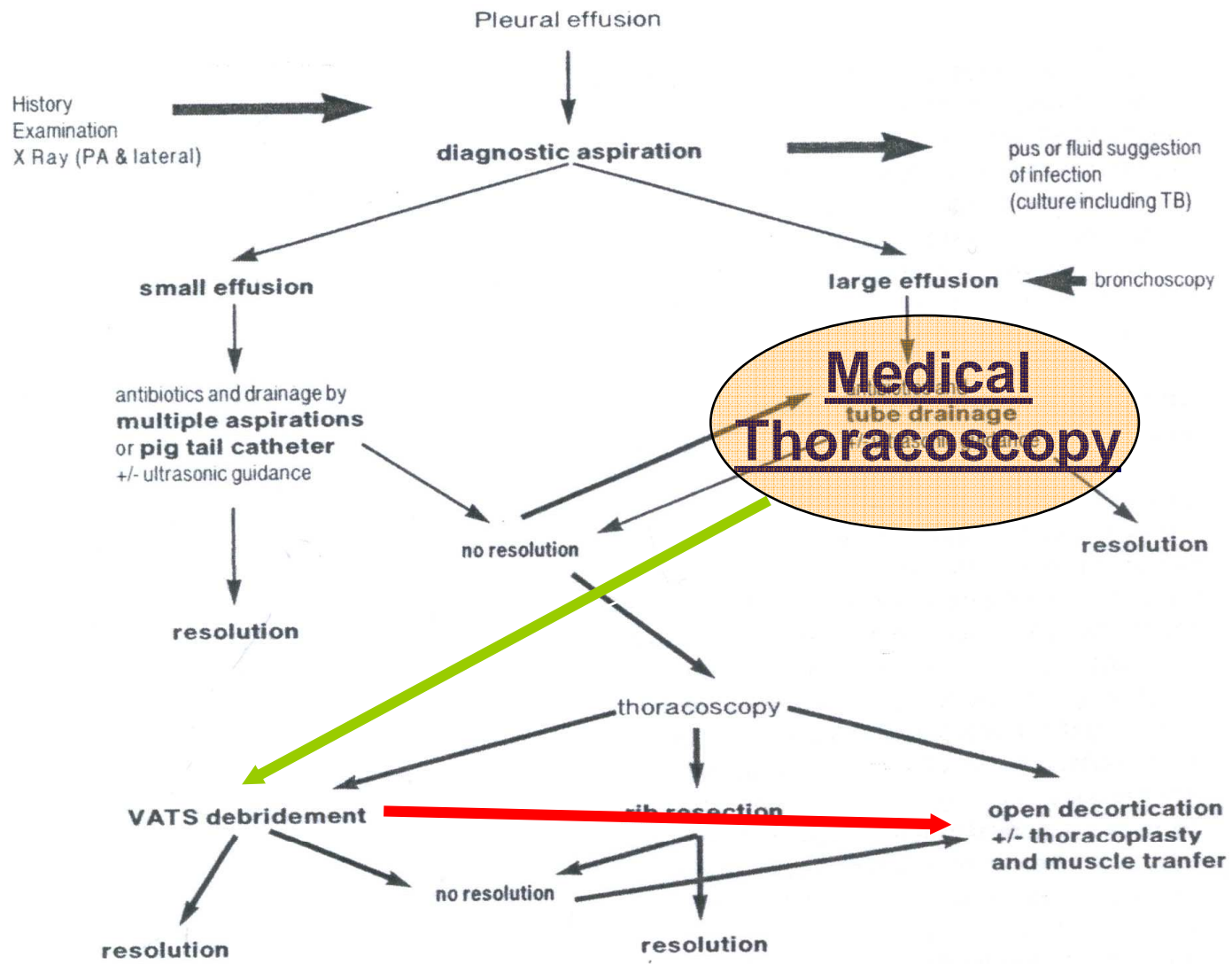


Figure 3. Algorithm for management of empyema thoracis