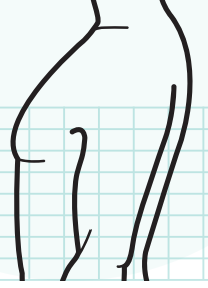


BÖLÜM 10

Akciğer Rezeksiyonları Lobektomi, Pnömonektomi, Segmentektomi



Selami Volkan BAYSUNGUR¹
Aysun KOSİF²

Giriş

Göğüs cerrahisinde anatomik rezeksiyonların çeşitliliği, çift lümenli tüple entübasyon ve gelişmiş mekanik ventilatör desteğiyle artmış, parankim koruyucu teknikler ön plana çıkmıştır. Anatomik rezeksiyon denilince ilk akla gelenler, lobektomi, pnömonektomi ve segmentektomidir.

Posterolateral torakotomi; çoğu göğüs cerrahi ameliyatı için standart bir kesidir. Posterior diyafragmatik sulkus ve hemitoraksın apeksinde dâhil olmak üzere tüm göğüs kavitesi için mükemmel bir görüş alanı sağlar (1).

- Genellikle pnömonektomi ve lobektomi içeren anatomik akciğer rezeksiyonları için kullanılan bir kesidir.
- İlgili taraf üstte lateral dekübit pozisyonundadır
- Göğüs altına ve alt bacak kalça ile fleksiyonda ki diz arasına yastık konur
- İki kol arası açılır fleksiyonda desteklenir
- Anterior aksiller hatta memenin 4-5 cm altından başlanıp, skapula alt ucu 3-4 cm altından skapula medyal kenarı ile vertebral sütun arası vertikal seyir kazanan “**Tembel S**” formu insizyonudur (Resim1-2).

¹ Prof. Dr., Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Hamidiye Tıp Fakültesi Süreyyapaşa Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesi Göğüs Cerrahisi Kliniği, bayvolkan65@hotmail.com

² Doç. Dr., Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Hamidiye Tıp Fakültesi Süreyyapaşa Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesi Göğüs Cerrahisi Kliniği, aysunkml@yahoo.com

akabinde major fissürün açılarak fissürün posterior ve kesilen segment bronşunun anteriorunda önümüze çıkacak olan posterior segment arter ve veninin dönülüp bağlanması teknik olarak daha mümkündür. Bronş kesildikten sonra distal ucu askıya alınarak arter diseke edilebilir. İntersegmenter planda posterior segment veni de dönülüp bağlanınca segmentektomi tamamlanmış olur.

Sağ Alt Lob Süperior Segmentektomi

Horizontal ve oblik fissürlerin birleştiği noktada görülen interlober pulmoner arterin anteromedyalinde orta lob arteri ve daha distalde komon bazal arter dalı ve posterolateralde süperior segment arter dalı vardır. Süperior segment arteri, inferior pulmoner venin en üst dalı olan süperior segment veni ve bronşu diseke edilip kesilir.

Sağ Alt Lob Bazal Segmentektomi

Bazal segment bronşları, bazal arter segment gövdesinin posteromedyalindedir. Arter, ven ve bazal segment bronşu süperior segment bronşu korunarak bağlanıp kesilir.

Sol Üst Lob Apikoposterior ve Anterior Segmentektomi (Trisegmentektomi)

Anterior segmentektomiye, apikoposterior segmentektomi ve lingulektomi de eşlik eder. Pulmoner arter sol ana bronşu üstten çaprazladığı için dikkat edilmesi gereken vasküler yapıdır. Öncelikle oblik fissür açılarak pulmoner arter dalları ve segment arteri bulunup bağlanmalı, ven dönülüp bağlanıp daha sonra segment bronşu kesilmelidir.

Sol Alt Lob Süperior Segmentektomi

Horizontal ve oblik fissürlerin birleştiği noktada görülen interlober pulmoner arterin posterolateralinde süperior segment arter dalı vardır. Lingula ve komon bazal arter dalları korunarak süperior segment arter dönülüp, bağlanıp kesilir. İnterior pulmoner venin en üst dalı olan süperior segment veni ve takiben bronşu diseke edilerek kesilir ve segmentektomi tamamlanır.

Sol Alt Lob Bazal Segmentektomi

Oblik fissür interlober arter üzerinden açılarak komon bazal arter dalı dönülüp, bağlanılır. Bazal segment venleri ve bronşu, süperior segment veni ve bronşu korunarak bağlanıp kesilir. İntersegmental planda segmentektomi tamamlanmış olur.

Kaynaklar

1. Yurtkan M., Çakmak M. 2015, 2. Baskı. 14. Bölüm Akciğer Rezeksiyonları. Mustafa Yüksel (Ed.), Akın Eraslan Balcı (Ed.). Göğüs Cerrahisi 'Kırmızı' Kitap s.153-159. Ankara, Nobel Tıp Kitapevi
2. Şanlı A., Karaçam V. 2013, 2. Baskı. Cilt 1, 25. Bölüm Lobektomi. İlker Ökten (Ed.), Hasan Şevket Kavukçu (Ed.). Türk Göğüs Cerrahisi Derneği, Göğüs cerrahisi Kitabı s.379-388. İstanbul, İstanbul Tıp Kitabevi.
3. Bilgin M. 2013, 2. Baskı. Cilt 1, 26. Bölüm Pnömonektomi. İlker Ökten (Ed.), Hasan Şevket Kavukçu (Ed.). Türk Göğüs Cerrahisi Derneği, Göğüs cerrahisi Kitabı s.389-395. İstanbul, İstanbul Tıp Kitabevi.
4. Alpay L., Laçın T., Kanbur S., Evman S., Kırıl H., Bayram S., Baysungur S. V., Yalçınkaya İ. 22nd Annual Meeting of the Asian Anatomical diversity of pulmonary vasculature in turkish population. (P-192). Society for Cardiovascular and Thoracic Surgery 2014 03-06 April İstanbul – Turkey,