

MANTOVA

4 5 6



Società Italiana di  
Chirurgia Toracica

OTTOBRE  
2018

36° CONGRESSO  
NAZIONALE SICT

GIOVEDÌ 4 OTTOBRE

## NEOPLASIE TIMICHE CON INTERESSAMENTO DEI GROSSI VASI MEDIASTINICI: TRATTAMENTO E OUTCOME A MEDIO TERMINE

**Alessandra Mazzucco<sup>1</sup>, Alessandro Palleschi<sup>1</sup>, Valeria Musso<sup>1</sup>, Margherita Cattaneo<sup>1</sup>,  
Elena Prisciandaro<sup>1</sup>, Aldo Cannata<sup>2</sup>, Mario Nosotti<sup>1</sup>**

*1 Unità Operativa di Chirurgia Toracica e Trapianto di Polmone, Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico,  
Università di Milano, Milano, Italia*

*2 Struttura Complessa di Cardiochirurgia, Azienda Ospedaliera Niguarda Ca' Granda, Milano*

### • Scopo del lavoro

Il timoma è un tumore a partenza dalle cellule epiteliali timiche, a crescita solitamente lenta.

Nel 20-30% sono maligni e invadono le strutture vicine, raramente i grandi vasi mediastinici.

La resezione completa, unita alla sostituzione e ricostruzione vascolare, si è dimostrata l'opzione terapeutica migliore, nell'ambito comunque di un approccio multidisciplinare.

Il coinvolgimento della vena cava superiore (VCS), la resezione in blocco con la neoplasia e la sua ricostruzione sono descritti in letteratura prevalentemente per il tumore del polmone, i tumori germinali ed in minor misura per i tumori timici.

Scopo di questo lavoro è riportare l'esperienza del nostro Centro nel trattamento del timoma localmente avanzato con interessamento della VCS.

### • Materiali e metodi

Abbiamo analizzato l'attività chirurgica del nostro centro nell'anno 2017.

Criteri di inclusione sono stati: interventi di asportazione di massa mediastinica con ricostruzione di VCS o suoi rami, diagnosi istologica di timoma, follow-up di almeno 6 mesi dall'intervento.

Criteri di esclusione: semplice plastica vascolare tangenziale.

Le variabili di interesse raccolte sono state: caratteristiche antropometriche, dati clinici preoperatori, tipologia di approccio e tempi chirurgici, struttura vascolare interessata, protesi utilizzata, istologia definitiva, giornata di estubazione, degenza ospedaliera, complicanze postoperatorie e outcome a medio termine.

### • Risultati

Sono stati individuati tre pazienti sottoposti a timectomia in blocco con VCS e ricostruzione vascolare nel 2017. In *tabella* sono riportate le variabili di interesse pre-, intra- e post-operatorie.

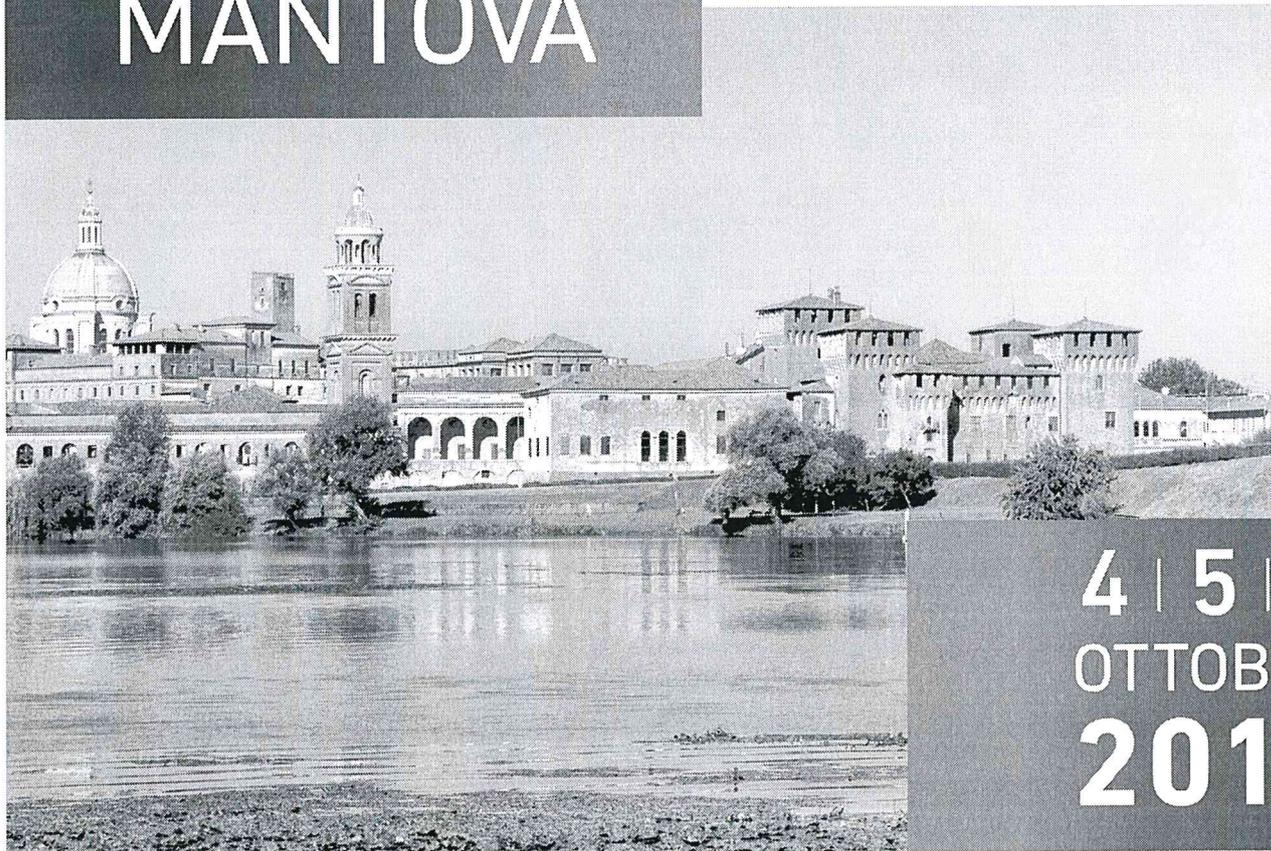
### • Conclusioni

La nostra esperienza conferma la possibilità di una exeresi completa dei timomi localmente avanzata. La sostituzione vascolare con protesi sembra sicura dal punto di vista di complicanze post-operatorie. Occorre attendere per la valutazione dei risultati oncologici e funzionali a distanza



**Società Italiana di  
Chirurgia Toracica**

**MANTOVA**



**4 | 5 | 6  
OTTOBRE  
2018**

**ABSTRACT BOOK**

**36°  
CONGRESSO  
NAZIONALE  
SICT**



*Presidente* **Giovanni MURIANA**

**Centro Congressi MAMU  
Largo Pradella 1/b**

*In memoria del Prof. Costante RICCI †*