



## LOBECTOMIA POLMONARE INFERIORE DESTRA UNIORTALE SOTTOXIFOIDEA PER VOLUMINOSA MASSA

*Alessandro Palleschi, Davide Tosi, Lorenzo Rosso, Shehab Mohamed, Mario Nosotti*

*Unità Operativa di Chirurgia Toracica e dei Trapianti di Polmonae, Fondazione IRCCS Ca' Granda – Ospedale Maggiore Policlinico di Milano*

### SCOPO DEL LAVORO

Il trattamento del tumore polmonare prevede oggi un approccio miniinvasivo video-assistito (video-assisted thoracic surgery, VATS) laddove possibile. Dimensioni della neoplasia superiori ai 7 cm sono generalmente considerate controindicazioni alla VATS. Presentiamo qui il video di una lobectomia inferiore destra per voluminosa neoplasia effettuata mediante accesso uniortale sottoxifoideo.

### MATERIALI E METODI

Una donna di 61 anni giungeva alla nostra osservazione per massa polmonare inferiore destra. In anamnesi, fumo e recente calo ponderale. All'imaging, voluminosa lesione disomogenea dotata di contrast enhancement, con iperaccumulo alla PET (SUVmax 26), in quadro di enfisema centrolobulare. La paziente veniva sottoposta ad agoaspirato trans-parietale: adenocarcinoma a primitività polmonare. Alle prove di funzionalità respiratoria quadro ostruttivo, DLCO 61%; all'ecocardiogramma, PAPs lievemente aumentata. Alla luce delle condizioni cardio-respiratorie e generali della paziente, e delle dimensioni della neoplasia, si programmava lobectomia polmonare mediante approccio sottoxifoideo uniortale.

### RISULTATI

L'intervento chirurgico veniva effettuato come programmato attraverso incisione mediana sottoxifoidea. Come mostrato nel video, la preparazione degli elementi risultava indaginosa, in parte per le dimensioni della massa in parte per la presenza di tessuti perilesionali francamente flogistici e vascolarizzati. In ogni caso si procedeva a lobectomia inferiore destra, con necessità di minimo ampliamento dell'accesso cutaneo per l'estrazione del pezzo. Si procedeva a linfadenectomia ilo-mediastinica e posizionamento di un drenaggio attraverso la ferita, che veniva rimosso in terza giornata postoperatoria con successiva dimissione della paziente. L'esame istologico confermava un adenocarcinoma di 8 cm (pT4N0M0).

### CONCLUSIONI

L'approccio sottoxifoideo nelle lobectomie inferiori destre nei pazienti portatori di masse voluminose offre una valida ed efficace possibilità di gestione di tali casi con accessi limitati e corretta condotta oncologica.



SOCIETÀ  
ITALIANA DI  
ENDOSCOPIA  
TORACICA

# PISA2019

## XX CONGRESSO NAZIONALE della Società Italiana di Endoscopia Toracica



10 11 12  
OTTOBRE



**ABSTRACT BOOK**

*Presidente: Franca Melfi*

*Sede congressuale:  
Camera di Commercio di Pisa*