

OUTCOME DOPO SEGMENTECTOMIA POLMONARE VATS PER NODULI <2 CM: ESPERIENZA MONOCENTRICA

Alessandra Mazzucco, Alessandro Palleschi, Davide Tosi, Sara Pieropan, Valeria Musso, Shehab Mohamed, Mario Nosotti

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

SCOPO DEL LAVORO

Il riscontro del nodulo polmonare solitario è ad oggi molto frequente ma di non sempre facile gestione. L'approccio VATS miniinvasivo ha reso più semplice affrontare questi casi. In questo scenario la possibilità di una resezione sublobare anatomica aggiunge la possibilità di risparmio parenchimale. Scopo del nostro lavoro è il confronto dei pazienti sottoposti in VATS a segmentectomia anatomica con quelli sottoposti a lobectomia polmonare per noduli di dimensioni inferiori a 2 cm.

MATERIALI E METODI

Abbiamo analizzato gli interventi chirurgici eseguiti con tecnica video-assistita dal 2014 al 2018 presso il nostro centro. I criteri di inclusione sono stati: età compresa tra 18-80 anni, nodulo polmonare di dimensione inferiore a 2 cm, indicazione ad approccio VATS. I criteri di esclusione sono: noduli multipli o superiori a 2 cm, bilobectomie, pneumonectomie. Abbiamo considerato: tipo di resezione, durata dell'intervento chirurgico, tasso di conversione, istologia, pTNM, durata della degenza.

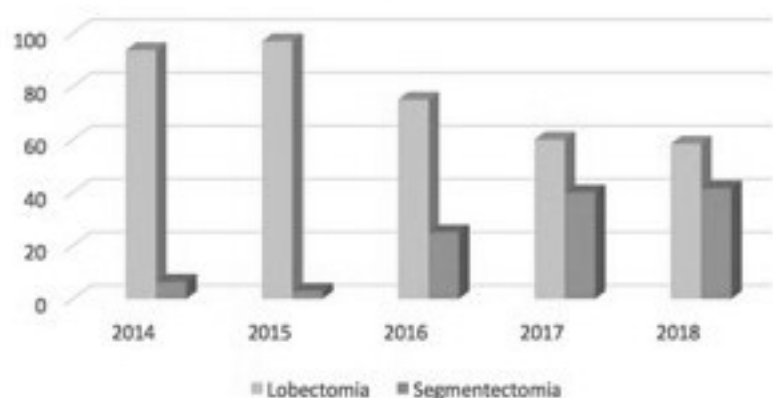
RISULTATI

Nel periodo analizzato, abbiamo effettuato 171 interventi chirurgici di resezione polmonare per nodulo polmonare < 2 cm. Di questi 141 sono state lobectomie e 30 segmentectomie (17,5%). In figura si può vedere il trend crescente del numero di segmentectomie rispetto alle lobectomie nel corso degli anni. La durata dell'intervento chirurgico è lievemente superiore per quanto riguarda la segmentectomia anatomica rispetto alla lobectomia (260 vs 232 min), mentre la degenza è paragonabile tra i due gruppi (6,24 vs 6,7 giorni). Il tasso di conversione è stato del 6% per le segmentectomie, del 6,4% per le lobectomie. In tabella sono riportati i dati sitologici.

CONCLUSIONI

La segmentectomia polmonare anatomica è sempre più frequente nella nostra casistica chirurgica e sempre più frequentemente l'intervento viene eseguito con approccio mininvasivo (VATS). In questo modo si uniscono i vantaggi dell'approccio mininvasivo e del risparmio di parenchima polmonare.

Andamento Interventi 2014-2018





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*