

Plevral Effüzyonlarda Videotorakoskopi 129 Olgunun Değerlendirilmesi

Öncel MURAT, Dereli YÜKSEL, Tezcan BEKİR, Akyol Gürol KAZIM
Konya Numune Hastanesi Göğüs-Kalp ve Damar Cerrahisi Bölümü Selçuklu-KONYA

Özet

Amaç: Bu çalışmada plevral effüzyonda videotorakoskopin tanı ve tedavideki değerinin araştırılması amaçlandı.

Materyal ve metod: Konya Numune Hastanesi göğüs kalp damar cerrahisi merkezinde 2004-2009 yılları arasında 129 hastaya plevral efüzyon tanısıyla video yardımcı torakoskopik cerrahi (VATS) uygulaması yapıldı. Olguların 92(%71.31) tanesi erkek, 37(%28.68) tanesi kadındı. Yaş aralığı 21 ile 81 idi, ortalama yaş 55.7 bulundu. Tüm hastalarda genel anestezi ile tek akciğer ventilasyon tekniği uygulandı.

Bulgular: Olguların 101(%78.29) tanesine benign, 25(%19.37) tanesine ise malign hastalık teşhisi konuldu. Tanısal başarı oranı %98.2 olarak saptandı. Malign effüzyonlu hastalarda plörodezis uygulandı. Perioperatif dönemde komplikasyon gelişmedi.

Sonuç: Plevral effüzyonların tanı ve tedavisinde VATS in değerli bir yöntem olduğu kanısındayız.

Anahtar kelimeler: Videotorakoskopi, plevral effüzyon

Yazışma Adresi:

Dr.Murat Öncel
Konya Numune Hastanesi GKDC bölümü Selçuklu –KONYA
e-mail:moncel01@hotmail.com

Abstract

Evaluation of pleural effusion cases with Videothoracoscopy: Analyses of 129 patients

Background: In this study we aimed to evaluate the diagnostic value of the videothoracoscopy in patient with pleural effusion.

Patients and Methods: Onehundred-twenty-nine patients were admitted to Konya Numune Hospital thoracic and cardiovascular surgery department with the diagnosis of pleural effusion, between 2004-2009. All of them underwent VATS. Ninety-two patients were male, 37 were female. The mean age was 55.7 with a range of 18 to 81 years the procedure was performed under general anesthesia and with single lung ventilation

Results: Onehundred and one patients were diagnosed to have a benign disease, and 25 of them were diagnosed to have malignant disease and 3 had no pathology at all. The diagnostic value of procedure was 98.2%. Patients with malignant disease underwent pleurodesis. No complication occurred in our cases.

Conclusion: VATS is an effective procedure in diagnosis and palliative treatment of pleural effusions.

Keywords: Videothoracoscopy, pleural effusion

Giriş

Videotorakoskopi plevral hastalığı direk gösterme amacıyla, torakotomiyle karşılaştırıldığında daha az invazif ve çok daha küçük bir insizyonla yapılan bir girişimdir.

Bu prosedür genel anestezi veya lokal anestezi altında yapılabilir (1,2). Teknik ve enstrümantasyonda zamanla olan gelişmeler plevra ve pulmoner hastalıkların teşhis ve tedavisinde videotorakoskopinin değerini arttırmıştır. Videotorakoskopik biyopsi açık akciğer biopsisine göre daha az invazif ve en az onun kadar efektif olduğu için torakotomiye üstünlüğünü ortaya koymuştur (3,4).

Bu çalışmada plevral effüzyonlu hastaların tanı ve tedavisinde VATS in etkinliğinin araştırılması planlandı.

Materyal ve Metod

2004-2009 yılları arasında Konya Numune Hastanesi Göğüs Kalp ve Damar Cerrahisi

merkezinde plevral effüzyon sebebiyle VATS uygulanan 129 hasta retrospektif olarak incelendi. Olguların 92 tanesi erkek, 37 tanesi kadındı. En genci 18, en yaşlısı 81 yaşında olup ortalama yaş 55.7 idi.

Hastaların bir çoğuna göğüs hastalıkları servislerinde torasentez yoluyla alınan sıvıların biokimyasal, bakteriyolojik yönden incelenmesi yapılmış ve herhangi bir patolojiye ulaşılamamıştı. Yeterli düzeyde plevral effüzyonu bulunanlarda kapalı plevral biyopsisi de yapılmıştı. Bu hastalar içinde aktif akciğer lezyonu bulunanlarda bronkoskopik incelenme yapılarak herhangi bir teşhise ulaşılmayan hastalar da kabul edilmişlerdi.

Tüm olgular çift lümenli endotrakeal tüp ile genel anestezi altında işleme alındılar. Perioperatif mortalite gelişmedi. Hastaların hastanede kalış zamanları ortalama 2.4 gün olarak tespit edildi.

Bulgular

Plevral effüzyon ve kalınlaşma sebebiyle VATS uygulanan olguların patolojik çalışmaları neticesinde 79 (% 61) non spesifik plevrit, 22(% 17) tüberküloz plevrit, 17(%13) malign mezotelyoma, 5(% 3.8) adenokarsinom metastazı,3 (%2.3) tanesi epidermoid karsinom metastazı ve 3(% 2.3) tanesi ise normal bulundu (Tablo 1).

VATS uygulaması sonrası patolojileri kronik nonspesifik plevrit rapor edilen ve tanılması operasyon sonrası normal olan 2 olguya 15 gün sonra yeniden plevral effüzyon görülmesi sonucu total dekortikasyon yapıldı ;plevrit gelen bir olguda tüberküloz plevrit diğer normal görülen olguda ise adenokarsinom metastazı tesbit edildi.

Malign mezotelyoma ve karsinom metastazlarında yapılan operasyon sonrası tüp drenajı 50cc/24 saat'in altına düştüğünde hastalara 10 gr talk ile plöridezis yapıldı, bu en fazla 4 kez tekrarlandı. Tüberküloz plevrit tanısı alan olgulara antitüberküloz tedavileri başlandı ve 2 ayda bir kontrollere çağrıldı. Kontrollerinde herhangi bir nüks effüzyon görülmedi. Malign mezotelyoması olan olgularda 12 olguya total dekortikasyon yapıldı. Palyatif bir operasyon olmasına karşın hastalarda yeniden sıvı oluşumu gözlenmedi.

Nonspesifik plevrit tanısı alan 79 hasta, 2-4 yıllık takiplerinde yeniden plevral effüzyon

gelişmedi ve bu hasta gurubunda VATS' in tanısal başarı oranı %98 olarak hesaplandı.

Tartışma

Torakoskopi sebebi bilinmeyen ve tanısı konamayan plevral effüzyonlarda yaklaşık 100 yıldır uygulanan bir yöntemdir. Plevral effüzyonlu hastalarda VATS'ın açık biopsiye göre daha az invazif ve etkinliği daha yüksek olan bir işlemdir.

Kapalı plevra biopsisi ve torasentez ise hem tekrarlanması açısından, hemde sınırlı diagnostik değerlere sahip olduğundan plevral effüzyonlarda kullanımı ilk basamak olarak kalmıştır. Genel olarak torasentez ve kapalı biopsilerle tanı almamış plevral effüzyonlu olguların %20-40 oranında olduğu kabul edilmektedir (5). İdiopatik plevral effüzyon olarak kabul edilen bu olgularda malignite insidansı %50 den yüksektir. Boutin ve arkadaşları (6) yayınladıkları araştırmalarda tanı konmamış plevral effüzyonlarda 215 olguya torakoskop ile %96 oranında tanı koydukları ve bunların 131 tanesinin(%60) malign effüzyon olduğunu bildirmişlerdir. VATS ile tanı oranı literatürde (%85-90)dır (5,7), bizim çalışmamızda bu oran %98 dir. VATS tanısal avantajları yanında palyatif tedavilerdede kullanılmaktadır (8), plörektomi, talk uygulaması ve plöridezis bunlardan birkaç yöntemdir.

Ampiyemde ankiste olan plevra sıvılarının drenajı, mekanik abrazyonlarda aerosol tarzında uygulanıp plöredézizin yapıldığı durumlardır (8).

Bizim çalışmamızda 25 malign plevral effüzyonda başarı ile tanı konuldu, bunlardan 5 hastada malign effüzyon yeniden oluştu, torakotomi ile total dekortikasyon yapıldı.

Sonuç olarak VATS kliniğimizde plevral hastalıkların tanı ve tedavilerinde yarar sağlayan minimal invazif bir yöntemdir.

Tablo-1. Olguların dağılımı

Histopatolojik tanı	VATS la tanı	- %
Kronik nonspesifik plörit	79	61
Tüberküloz plörit	22	17
Malign mezotelyoma	17	13
Adenokarsinom metastazı	5	3.8
Epidermoid kanser metastazı	3	2.3
Normal	3	2.3
Toplam	129	

Kaynaklar

1. Colt HG.Thoracoscopy:new frontiers.Pulmon Perspec 1992;9;1-4.
2. Oldenberg FA,Newhouse MT.Thoracoscopy:a safe accurate diagnostic procedure using the rigid thoracoscopeand local anesthesia.Chest 1979;75:45-50.
3. Loddenkemper R.Thoracoscopy:results in noncancerous and idiopathic pleural effusion.Pouman-Coeur 1981;37:261-64.
4. Bensard DD,McIntyre RC,Waring BJ,Simon JS.Comparison of videothoroscopic lung biopsy to open lung biopsy in the diagnosis of interstitial lung disease. Chest 1993;103:765-70.
5. Güngör A,Çakmak H,Dikmen E,ve ark.Videotarakoskopi 1994;42:291-294.
6. Boutin C,Astroul P,Seitz B.Role of thoracoscopy in the evaluation and managment of pleural effusion.Lung 1990;168:1113-21.
7. LoCicero J III.Thoracoscopic managment of malignant pleural effusion .Ann Thorac.Surg 1993;56:641-3.
8. Ferguson MK.Thoracoscopy for empyema,bronchopleural fistula and chylothorax.Ann Thorac Surgery 1993;56:644-5.