

Lewostronna torakoskopia celem usunięcia uchyłka tchawicy i nawrotowej przetoki tchawiczo-przełykowej

Left thoracoscopic approach to remove tracheal diverticulum and recurrent tracheo-esophageal fistula

Sylwester Gerus¹, Mateusz Palczewski¹, Katarzyna Świątek¹, Andrzej Józwiak², Anna Piaseczna-Piotrowska², Dariusz Patkowski¹

¹ Katedra i Klinika Chirurgii i Urologii Dziecięcej Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu, ul. Curie-Skłodowskiej 52, 50-369 Wrocław, PL,

² Klinika Chirurgii i Urologii Dziecięcej z Pododdziałem Oparzeń Instytutu Centrum Zdrowia Matki Polki, ul. Rzgowska 281/289, 93-338 Łódź, PL

Streszczenie

Wstęp: Zarośnięcie przełyku jest rzadką wadą wrodzoną, która ciągle stanowi wyzwanie dla chirurga. Wśród typów zarośnięcia najczęściej występuje typ III charakteryzujący się obecnością przetoki przełykowo-tchawiczej od dolnego odcinka. Zabieg polega na zamknięciu przetoki, a następnie zespoleniu obu zarośniętych odcinków. W części przypadków dochodzi do rozwoju powikłań, wśród których najczęstsze są: zwężenie przełyku w miejscu zespolenia, nieszczelność w miejscu zespolenia, a także nawrót przetoki przełykowo-tchawiczej.

Opis przypadku: Autorzy przedstawiają opis diagnostyki i leczenia dziewczynki operowanej z powodu zarośnięcia przełyku t. III, u której doszło do rozwoju dużego uchyłka tchawicy oraz nawrotu przetoki przełykowo-tchawiczej. Wybrano nietypowy dostęp operacyjny przez lewą jamę opłucnową z zastosowaniem techniki torakoskopowej.

Wnioski: Lewostronna torakoskopia pozwala na bezpieczne i skuteczne usunięcie uchyłka tchawicy oraz nawrotowej przetoki tchawiczo-przełykowej

Słowa kluczowe: torakoskopia, zarośnięcie przełyku, nawrotowa przetoka tchawiczo-przełykowa, uchyłek tchawicy

Abstract

Background: Esophageal atresia (EA) is a rare congenital disorder which is still a challenge for a surgeon. Among types of EA, type III is most common where a tracheoesophageal fistula (TEF) is to the distal pouch. Surgery is based on fistula closure and performing anastomosis between atretic ends. In some cases there are complications like: esophagus narrowing on a level of anastomosis, leaking or fistula recurrence.

Case Report: A case of female newborn with type III of EA is presented. During her treatment large trachea diverticulum was developed and TEF recurred. Unusual surgery approach was chosen — left-sided thoracoscopy.

Conclusions: Left-sided thoracoscopy allows for safe and successful removal of trachea diverticulum and tracheoesophageal fistula.

Key words: thoracoscopy, esophageal atresia, recurrent tracheo-esophageal fistula, tracheal diverticulum

Otrzymano: 1–10–2016 → Zaakceptowano: 1–10–2016 → Opublikowano: 8–10–2016

✉ Sylwester Gerus, Katedra i Klinika Chirurgii i Urologii Dziecięcej Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu, ul. Curie-Skłodowskiej 52, 50-369 Wrocław, tel. 71 770 30 01, email: sylwestergerus@gazeta.pl