

PÁTEŘ – KAZUISTIKA

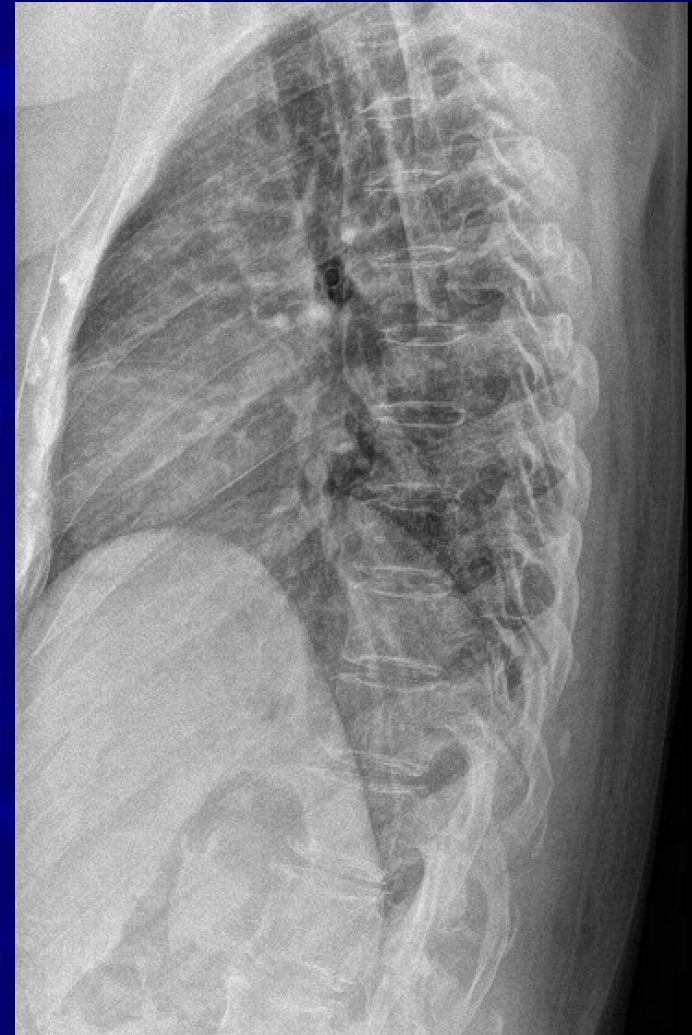
Klinika radiologie a nukleární medicíny

Vlachová Gabriela, Gerstberger Radim

Ambulance FN Brno

- 49 letý muž s postupně progredujícími potížemi zad a dolních končetin
- klinicky: paraparéza lehkého až středního stupně s těžkou ataxií a poruchou cití od úrovně Th11/Th12

RTG



MR



T1



T2



STIR

Pacient **operován** 2/11/2023

- pooperačně zhoršení neurologického nálezu
- indikované kontrolní MR

MR



T1



T2

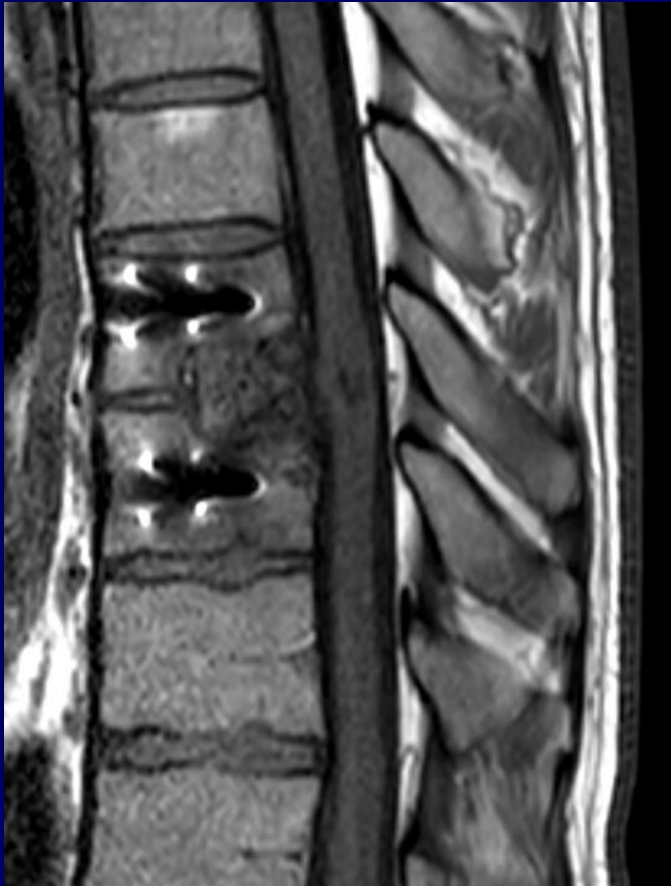


STIR

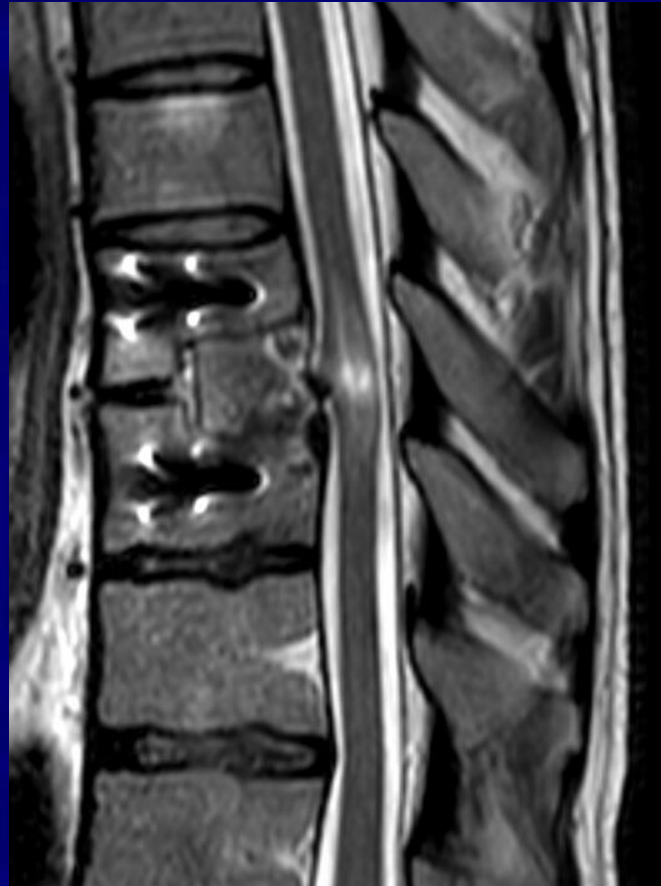
Pacient reoperován a přeložen na KARIM

- neurologický nále z se postupně zlepšuje
- přetrvávají vysoké odpady z hrudních drénů- chylothorax
- indikovaná konzervativní terapie

MR



T1



T2



STIR

Pacient 6. den přeložen na ortopedii JIP

- odpady z HD postupně klesají, deescalace terapie- opětovné zvýšení odpadů



RTG

15/11/2023

- indikovaná thorakoskopická revize
- operační protokol: observujeme oblast původní operace kde bez lymfatické sekrece a ICGFG negativní, proto provedena mediastinotomie supradiafragmaticky kde izolovan a klipován kmen truncus lymhaticus

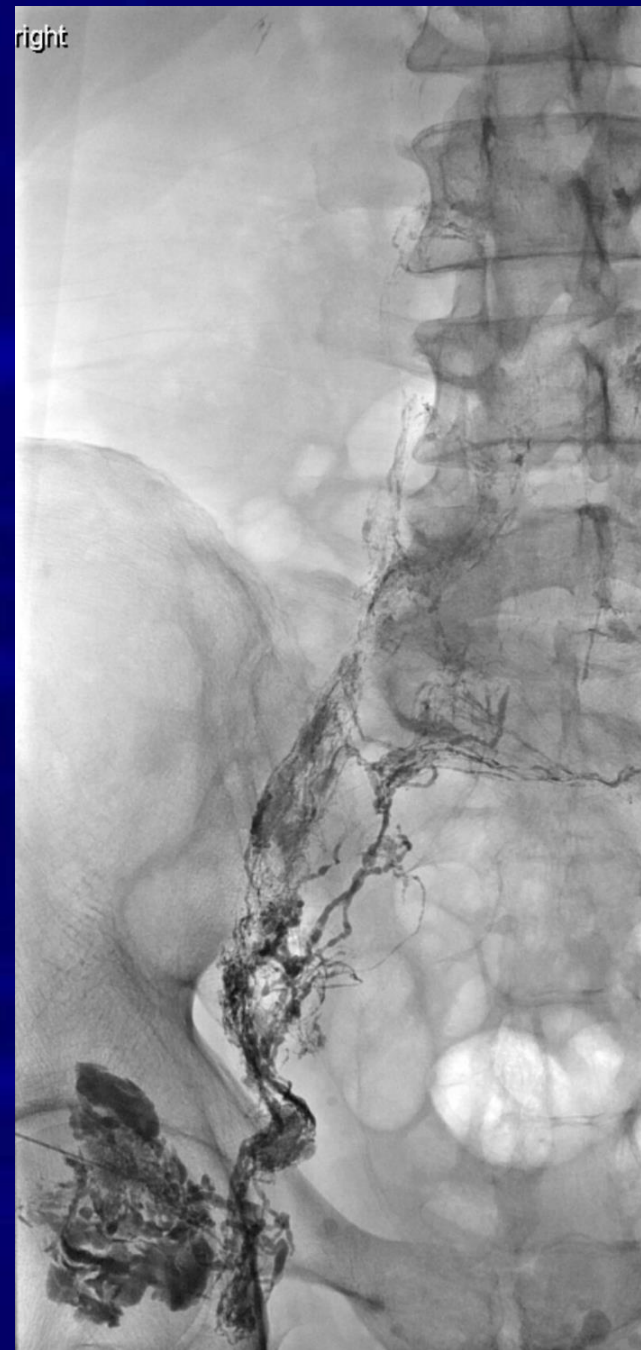
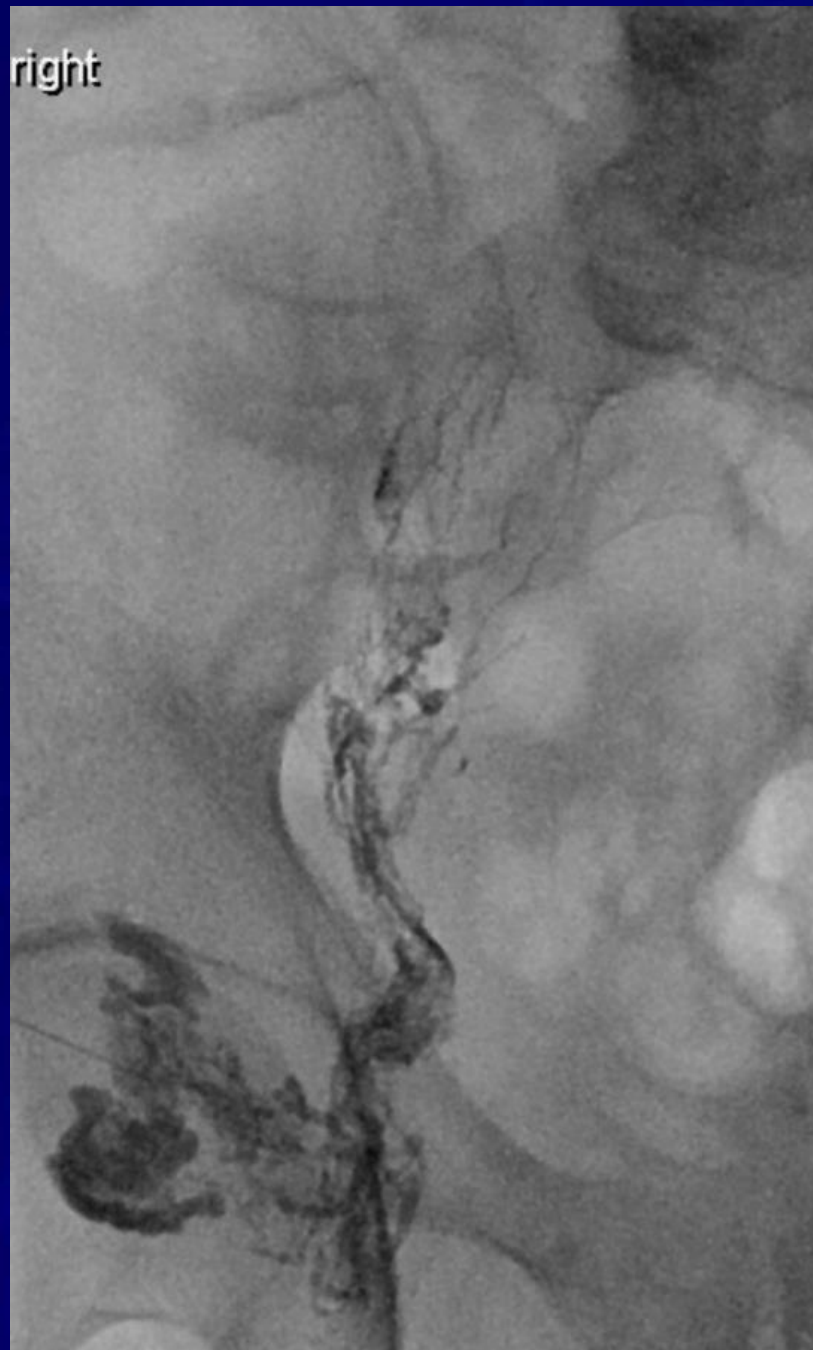
- chylothorax přetrvává i přes chirurgickou revizi
- konzultace chirurgem a radiologem

Lymfografie

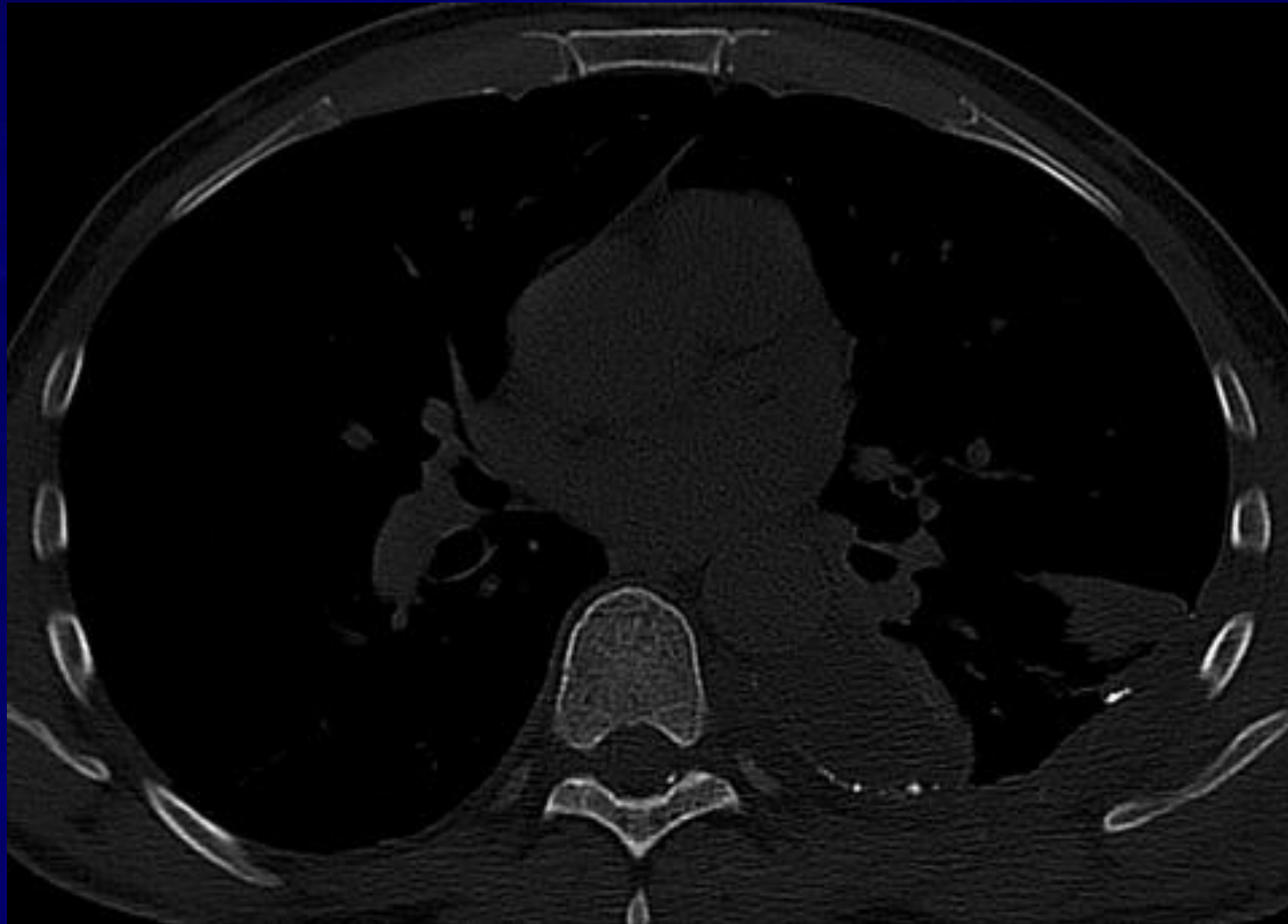


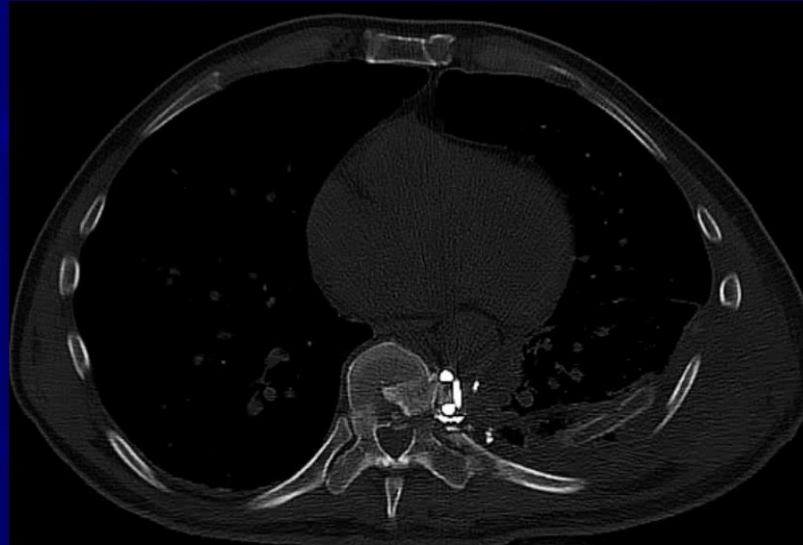
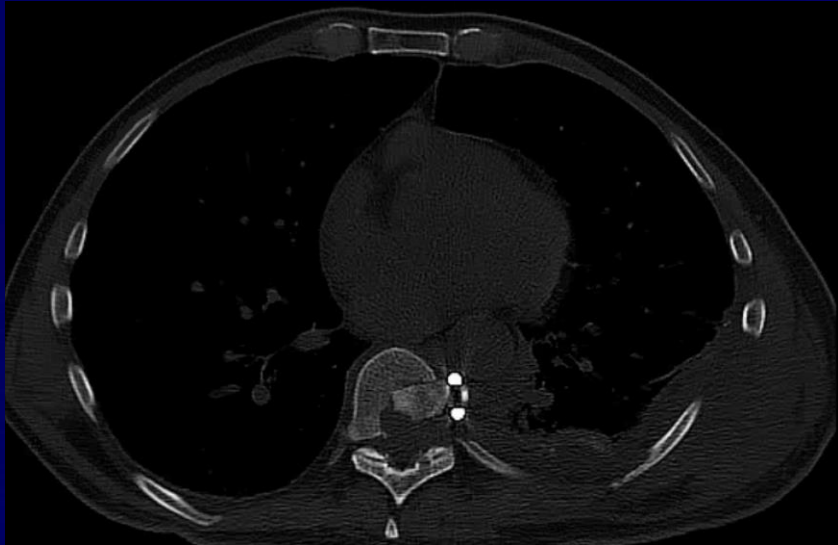
intranodální lymfografie





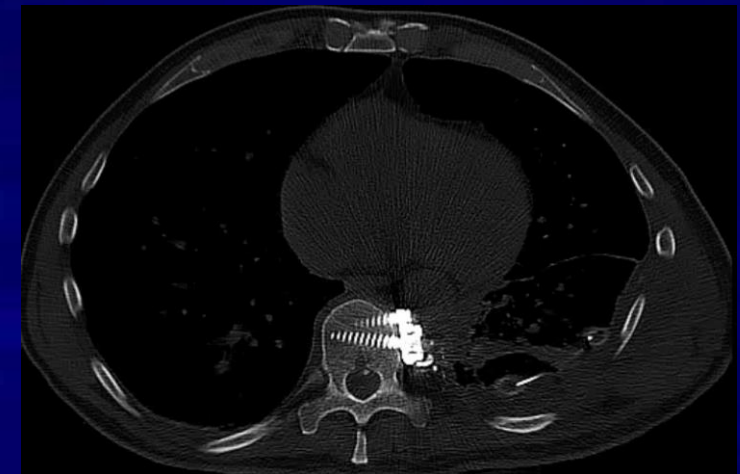
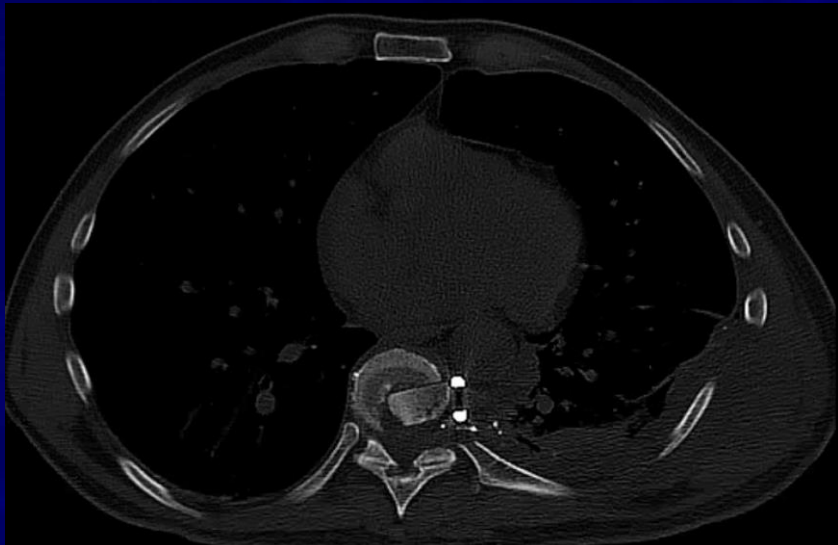
CT





CT

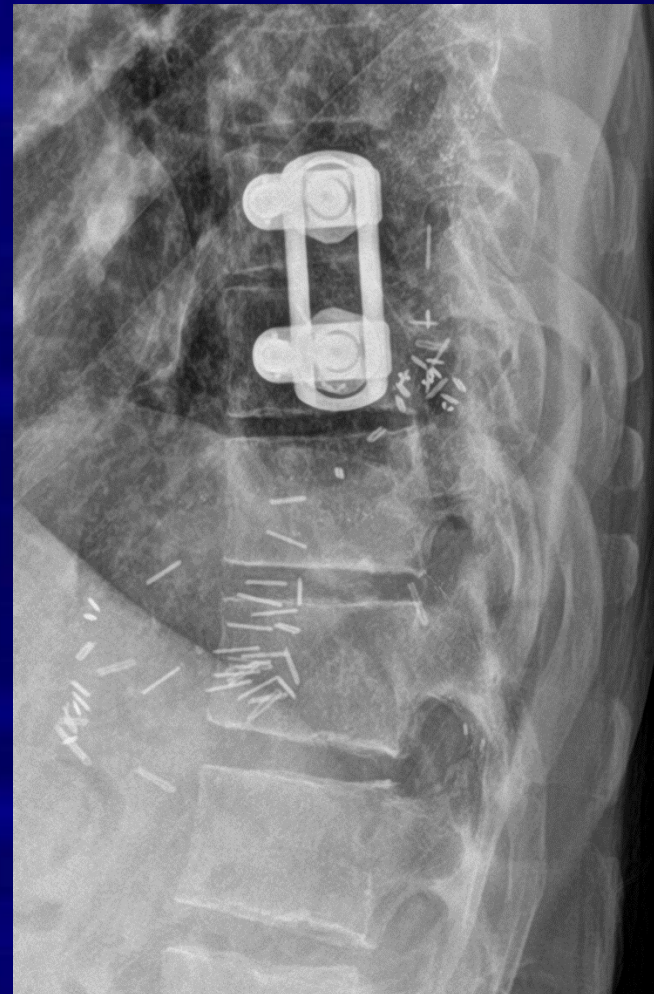
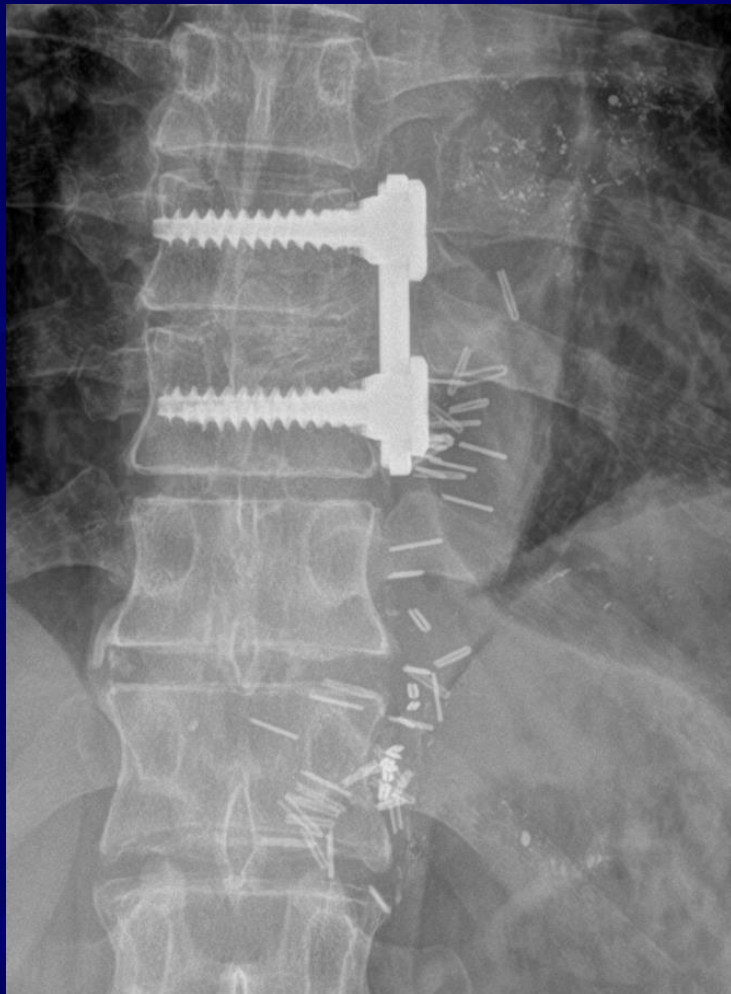
23/11/2023



Poranění ductus thoracicus

- dle lymfografie a CT diagnostikované poranění ductus thoracicus za dorzálním šroubem stabilizace
- indikovaná thorakoskopická revize
- po 2. revizi odpady postupně klesají
- pacient je 17.1.2024 propuštěn do rehabilitační péče

Kontrolní RTG



Pooperační chylothorax

- poranění ductus thoracicus je raritní (hrudní chirurgie okolo 0,5 - 4%)
 - konzervativní léčba
 - chirurgická léčba
 - možnost lymfangiografické intervence
- ! minerální rozvrat, malnutrice a imunodeficience !**

Lymfografie

transpedální přístup x intranodální přístup

- olejová kontrastní látka lipiodol
- diagnostická role: leak u chylothoraxu, chylózním ascitu, chylózních píštělí
- terapeutická role: embolizační vlastnosti lipiodolu

Lee EW, Shin JH, Ko HK, Park J, Kim SH, Sung KB. Lymphangiography to treat postoperative lymphatic leakage: a technical review. *Korean J Radiol.* 2014;15(6):724-732. doi:10.3348/kjr.2014.15.6.724

Hur S, Kim J, Ratnam L, Itkin M. Lymphatic Intervention, the Frontline of Modern Lymphatic Medicine: Part II. Classification and Treatment of the Lymphatic Disorders. *Korean J Radiol.* 2023;24(2):109-132. doi:10.3348/kjr.2022.0689

Perkutánní translymfatická embolizace ductus thoracicus

1/ lymfografie

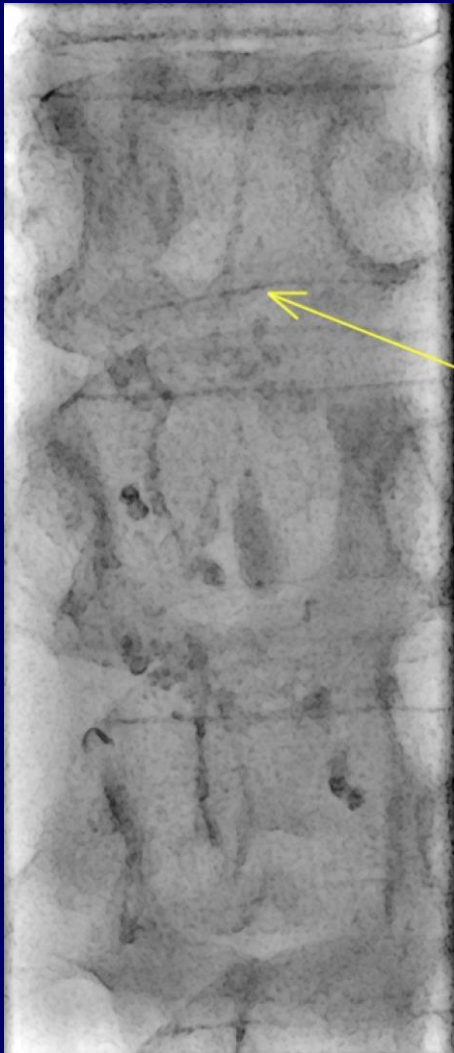
2/ transabdominální katetrizace ductu

3/ embolizace ductus thoracicus

- spirály a tkáňové lepidlo

- tkáňové lepidlo

výborné výsledky zejména u traumatických chylothoraxů

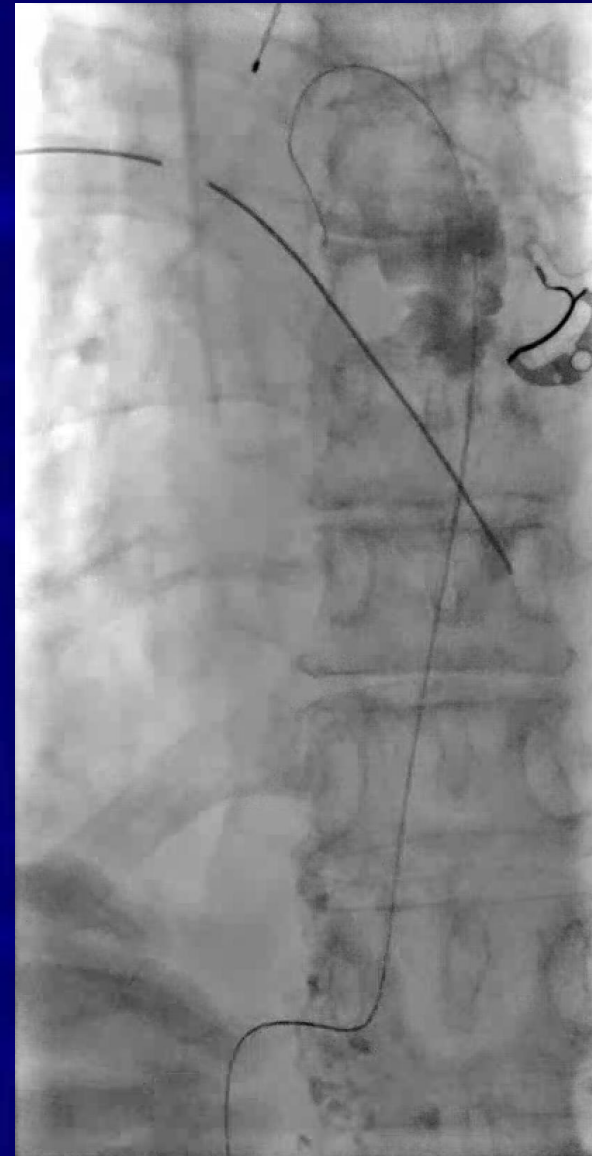
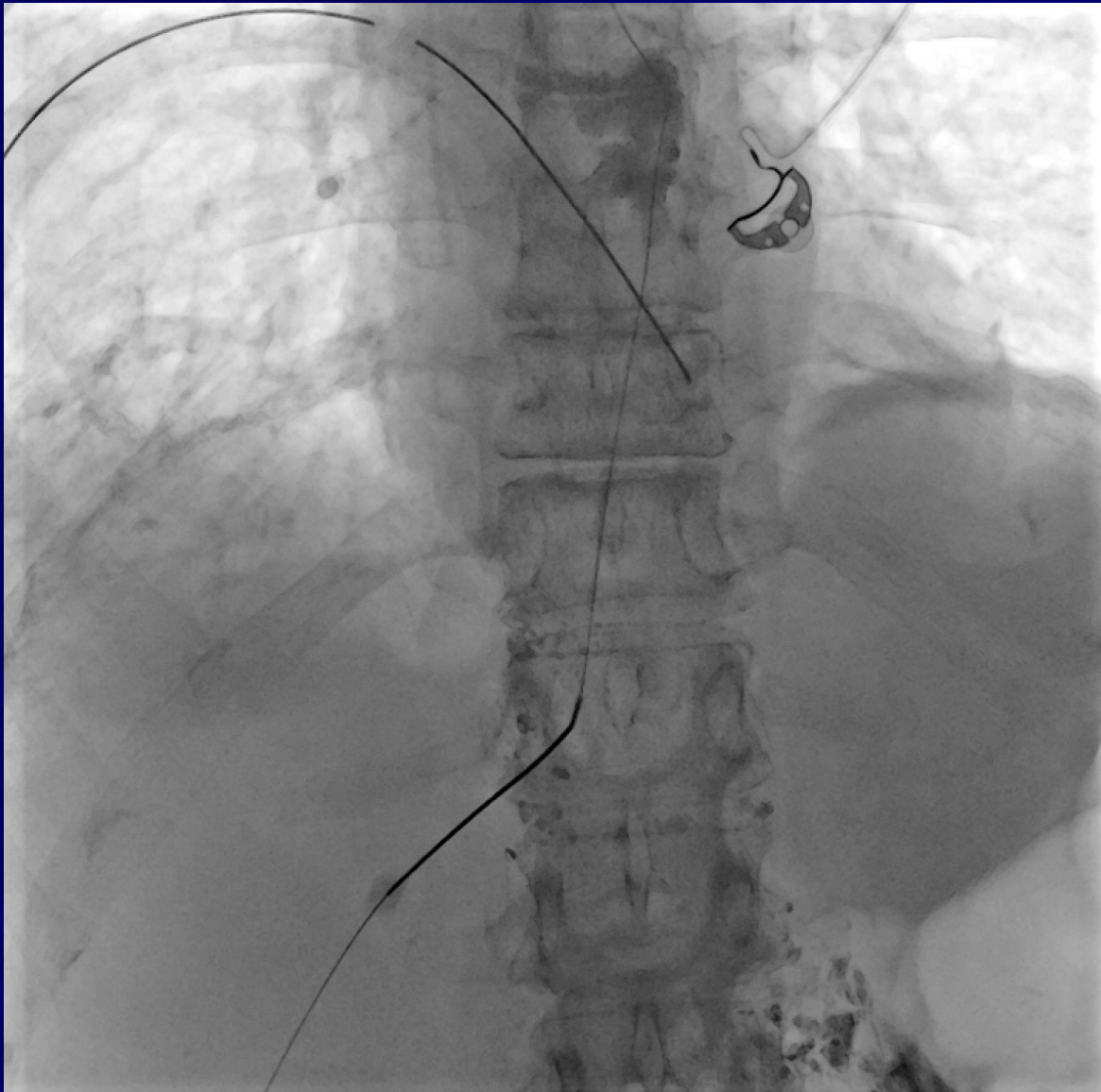


1/ lymfografie



2/ katetrizace ductus thoracicus





3/ nástřik kontrastní látkou a následná embolizace

Děkujeme za pozornost