

# **Resekční výkony u plicních kontúzí**

MUDr Martina Pelichovská

MUDr Jan Beroušek

MUDr Pavel Lukáš

KARIM II.LF UK ve FN Motol

# **Plicní kontúze je charakterizována alveolární hemoragií a destrukcí plicního parenchymu**



**Cohn SM (1997) Pulmonary contusion: a review of a clinical entity. J Trauma 42: 973-979**

# Prediktory plicní kontúze

- ❑ Okamžitá změna rychlosti (delta V)  
o více než 45 mph = 72,4 km/hod
- ❑ Čelný náraz do fixovaného objektu

O'Connor JV, Kufera JA, Kerns Tj et al. (2009) Crash and occupant predictors of pulmonary contusion J Trauma 66:1091-1095



# Klinická manifestace

- ❑ Dechová nedostatečnost ( změna ventilace/perfúze, plicní vazokonstrikce, vzestup plicních zkratů, vzestup plicní vody, pokles compliance)
- ❑ Asociované změny na prostém RTG snímku - manifestace po 4-6 hod. a přesně nereflexují rozsah poranění
- ❑ CT vede k odlišení nejasností
- ❑ Klinické projevy odeznění po 5-7 dnech
- ❑ Pozdější plicní dysfunkce:
  - lokální zánětlivá reakce
  - SIRS
  - nozokomiální pneumonie



# Management – primárně podpůrný

- ❑ Předhospitalizační péče
- ❑ Hospitalizační péče:
  - okamžité vyšetření a léčení v souladu s Advanced Trauma Live Support (ATLS)
  - optimalizace ventilace a oxygenace
  - oběhová stabilizace
  - kontrola bolesti



# Důvody operačního řešení - komplikace plicní kontúze

- ❑ Irreverzibilní poškození plicní tkáně
- ❑ Konzervativně nezvládnutelná lokální zánětlivá komplikace v postižené plíci s rozvojem MODS

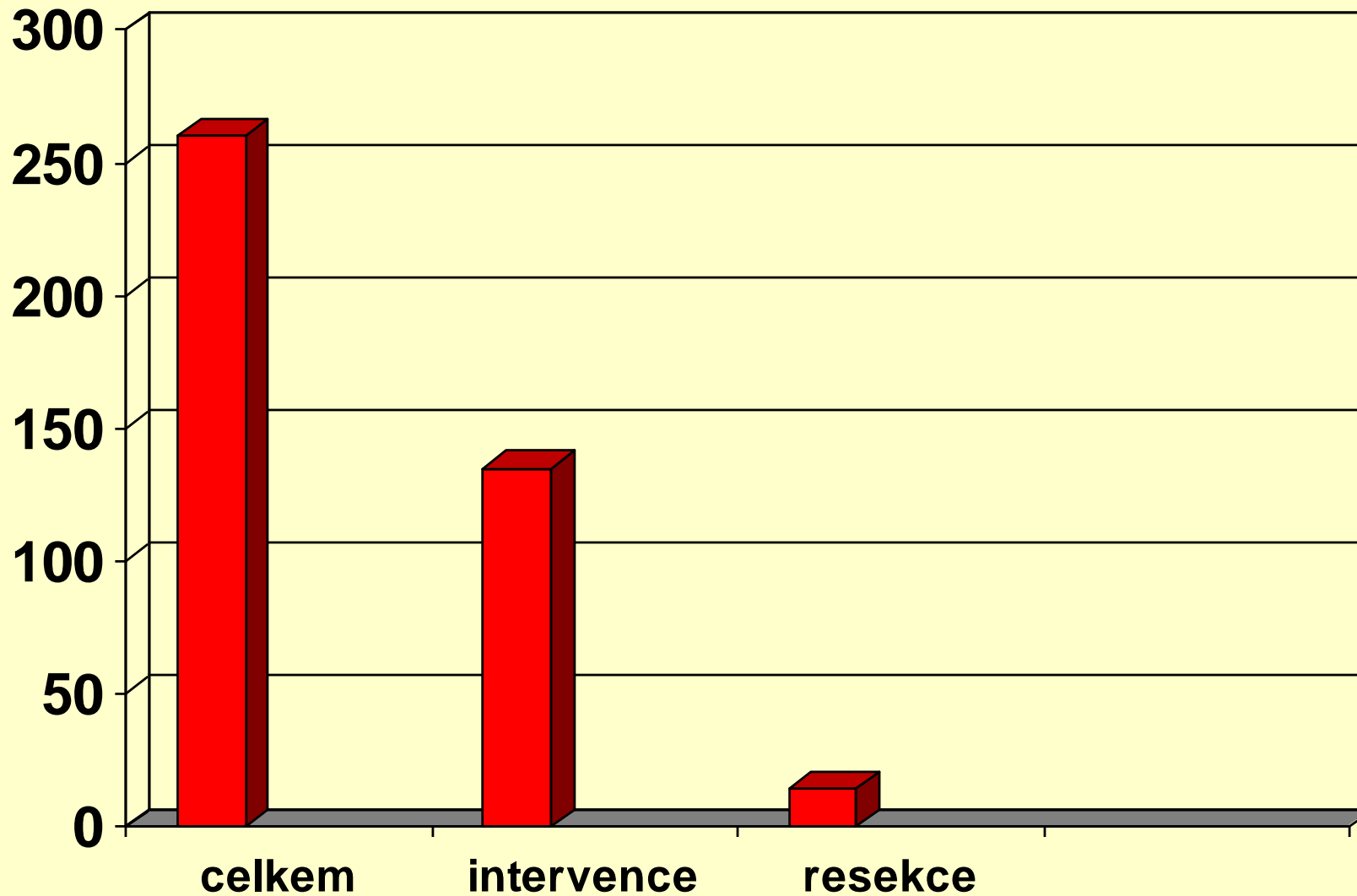


# Poranění hrudníku KARIM FN Motol

- ❑ 2000 – 2008
- ❑ Celkem 260 pacientů s poraněním hrudníku
- ❑ Průměrné ISS = 38,5
- ❑ Průměrný věk pacientů = 42 roků
- ❑ Muži = 213
- ❑ Ženy = 47



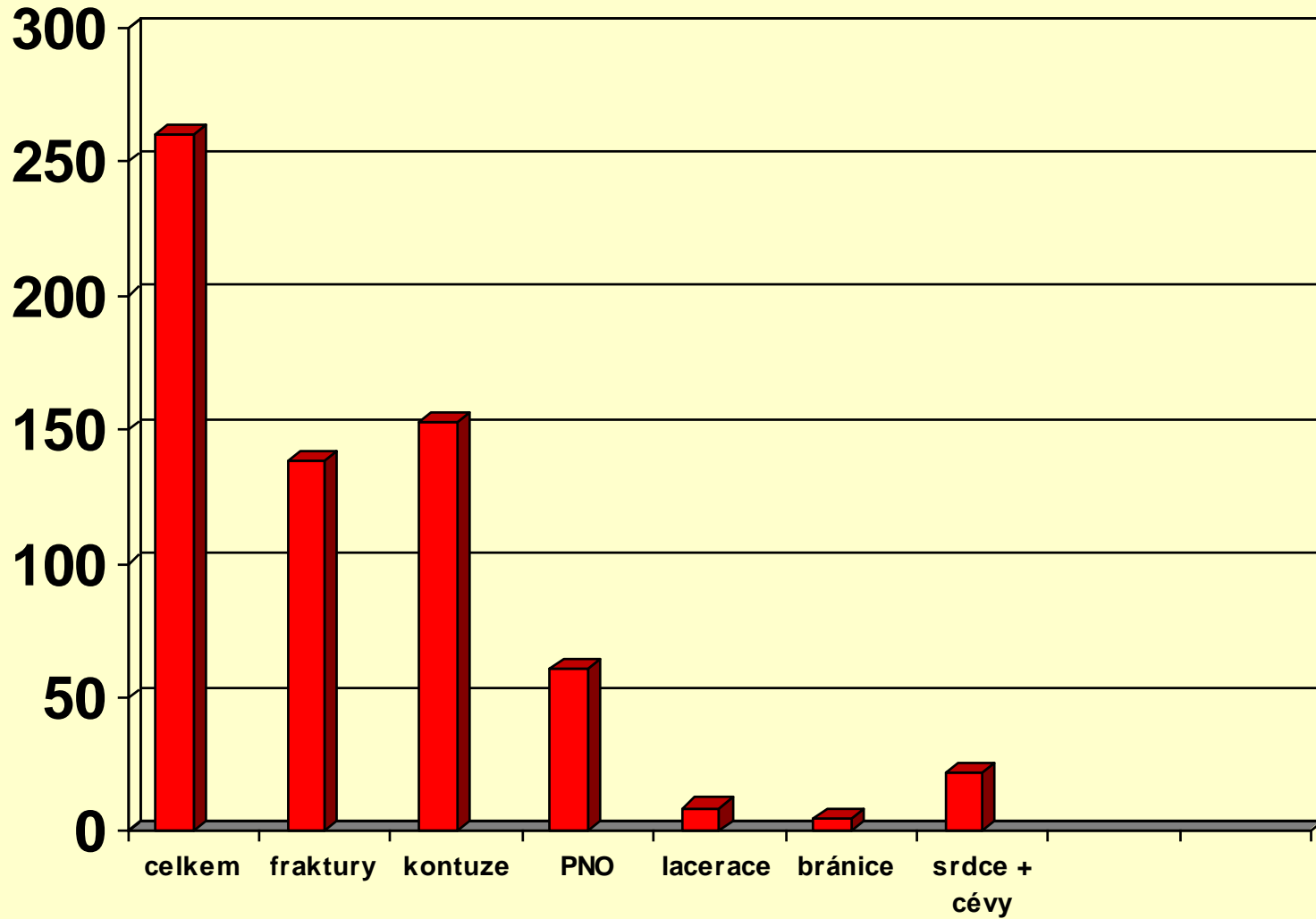
## Poranění hrudníku 2000 - 2008



Intervence 135  
Resekce 14

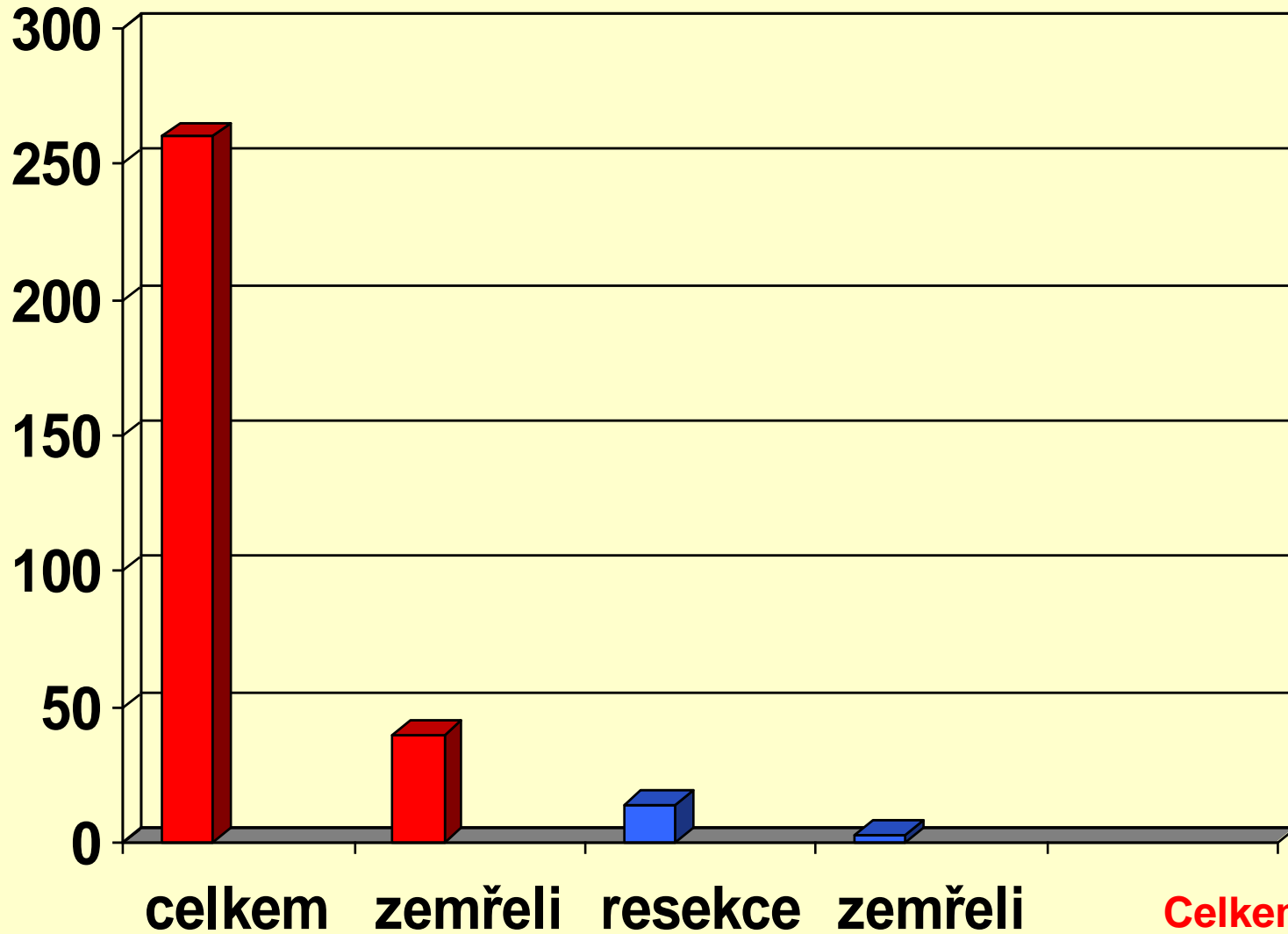


## Typ poranění



Fraktury	138
Kontúze	153
PNO	61
Lacerace	9
Bránice	5
Srdce,cévy	14

## Výsledek



**Celkem 260**  
**Zemřeli 40=15%**  
**Resekce 14**  
**Zemřeli 3**

# Závěr

- ❑ Indikace k resekci kontúzní plíce představuje poslední naději na záchranu pacienta po vyčerpání a selhání všech dostupných způsobů konzervativní léčby
- ❑ Operační řešení kontúzní plíce je indikováno přísně individuálně
- ❑ Při indikaci k operačnímu výkonu je nezbytná těsná spolupráce zkušeného anesteziologa a hrudního chirurga



DĚKUJI ZA POZORNOST

