

Historie, současnost a budoucnost hrudní chirurgie

- J. Schützner

III. chirurgická klinika, 1. LF UK Praha, FN Motol

SOUHRN

Vývoj hrudní chirurgie v Československu má velmi úzký vztah k 1. lékařské fakultě UK v Praze. Zatímco v první polovině 20. století byla hlavním hrudně chirurgickým problémem plicní tuberkulóza, v druhé polovině 20. století a v současnosti je hlavní náplní operativy plicní karcinom. Co nového můžeme našim nemocným nabídnout v současnosti? Rozvinula se metoda bronchoplastik (tzv. sleeve resekce), podobným způsobem lze řešit i karcinomy tracheobronchiálního větvení – kariny. Rozvoj techniky přinesl staplery – šicí stroje do chirurgie. Díky nim je možné šít plicní tkáň i při těžce emfyzematózní plicí. Významným posunem plicní chirurgie kupředu bylo zavedení metody plicních transplantací do praxe 22. 12. 1997, kdy prof. Pafko s kolektivem provedl u nás první plicní transplantaci. Pokročila technika miniinvazivní hrudní chirurgie. Videotorakoskopie je nyní nedílnou součástí hrudní chirurgie. Velkým přínosem v diagnostice nádorových onemocnění plic je zavedení PET - CT vyšetření.

Kam směřuje vývoj chirurgie a hrudní chirurgie? Ukazuje se, že specializace je nutná ve vývoji všech chirurgických oborů. Plicní a mediastinální chirurgie vyžaduje při některých hraničních a technicky náročných výkonech spolupráci s kardiochirurgem. Mělo by dojít k centralizaci hrudních onemocnění do center, které mají dostatek zkušeností a zázemí k rozvoji oboru.

Klíčová slova: hrudní chirurgie, historie, současné operace, budoucnost