

# Miniinvazivní plicní resekce – iniciální zkušenosti v České republice

P. Horažďovský<sup>1</sup>, A. Tašková<sup>1</sup>, Z. Konopa<sup>1</sup>, R. Pohnán<sup>2</sup>, J. Mališ<sup>3</sup>, K. Česlarová<sup>3</sup>, V. Hytych<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Oddělení hrudní chirurgie, Thomayerova nemocnice, Praha; <sup>2</sup>Chirurgická klinika, II. LF UK a ÚVN, Praha; <sup>3</sup>7. polní nemocnice Armáda České republiky

## SOUHRN

**ÚVOD:** Cílem práce je prezentovat zkušenosti s implementací programu miniinvazivních plicních resekcí.

**METODA:** V této práci bylo retrospektivně zhodnoceno 123 pacientů, u nichž bylo od roku 2012 do roku 2016 provedeno 124 VATS lobektomií (69 žen, průměrný věk 65,5 let). Pro plicní karcinom byla VATS lobektomie provedena v 95 případech, pro jinou malignitu v 8 případech a 21 operací bylo pro nenádorové onemocnění. U pacientů s plicním karcinomem byla provedena systematická mediastinální lymfadenektomie.

**VÝSLEDKY:** U 13 pacientů (10,5 %) byly zaznamenány peroperační komplikace a 6 (4,8 %) operací bylo konvertováno na otevřený výkon. Pooperační mortalita byla 0,8 %, jeden pacient zemřel na respirační selhání při dekompenzaci intersticiálního plicního postižení. Pooperační komplikace byly u 26 pacientů (21 %). Průměrná délka drenáže byla 5,2 dní (2-28) a průměrná délka hospitalizace 8,5 dní (4-30). Průměrně bylo při lymfadenektomii odstraněno 11 uzlin.

**ZÁVĚRY:** VATS lobektomie je bezpečná a onkologicky radikální léčebná modalita časných stadií bronchogenního karcinomu a měla by být v těchto případech zvažována jako primární chirurgický výkon.

*Klíčová slova: plicní karcinom, VATS lobektomie*