

Добавлено примечание ([E(o1)]): Легочное окно

Добавлено примечание ([E(o2)]): Опухоль врастает в левую легочную артерию в полости перикарда

Опухоль врастает в левую легочную артерию в полости перикарда

*9 ГКБ ТОРАКАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ*

*Левосторонняя пневмонэктомия с укрытием культи главного бронха по оригинальной методике*

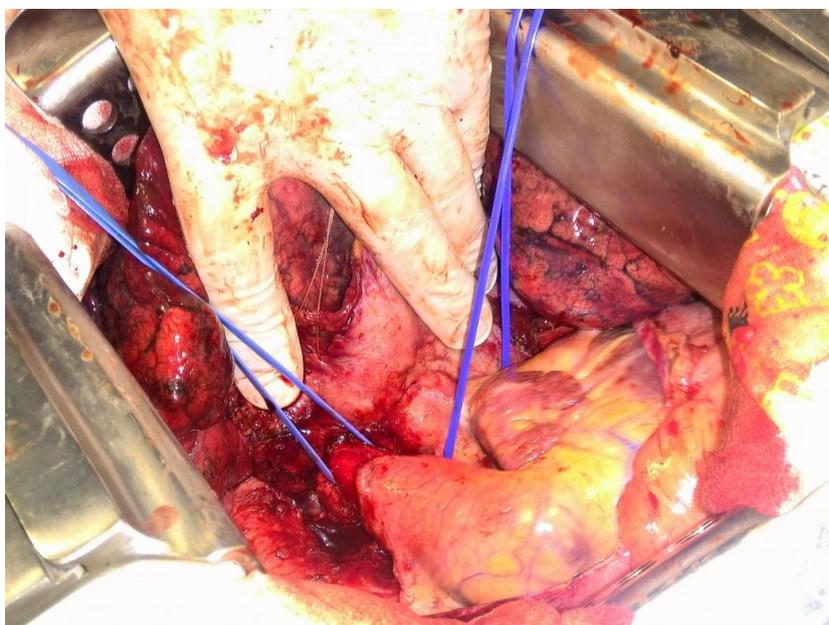
Верификация диагноза при фибробронхоскопии: плоскоклеточный рак.

Сопутствующие заболевания: ХОБЛ смешанный вариант фаза ремиссии ДН 0.

Принято решение о хирургическом лечении.

Операция выполнялась в условиях готовности к подключению аппарата искусственного кровообращения.

Окончательный объем операции: левосторонняя пневмонэктомия с резекцией перикарда, левой легочной артерии, левого предсердия, диафрагмального нерва, пластикой перикарда ксеноперикардом.

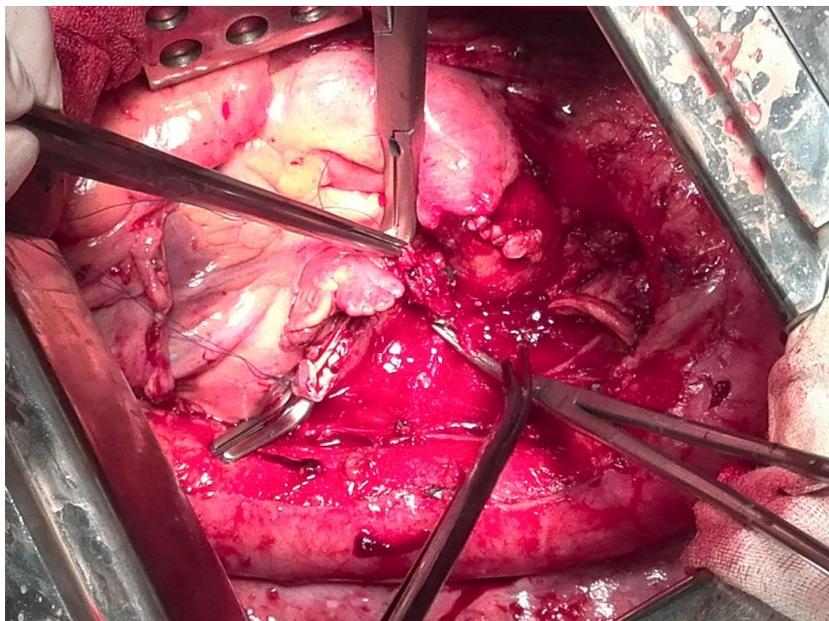


*Опухоль прорастает в интраперикардиальный отрезок левой легочной артерии, левое предсердие. Макроскопическая граница опухоли в 5 мм от бифуркации легочного ствола. Операция выполнима без применения ИК*

**Добавлено примечание ([Е(оЗ)]):** Опухоль прорастает в интраперикардиальный отрезок левой легочной артерии, левое предсердие. Макроскопическая граница опухоли в 5 мм от бифуркации легочного ствола. Операция выполнима без применения ИК.

9 ГКБ ТОРАКАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

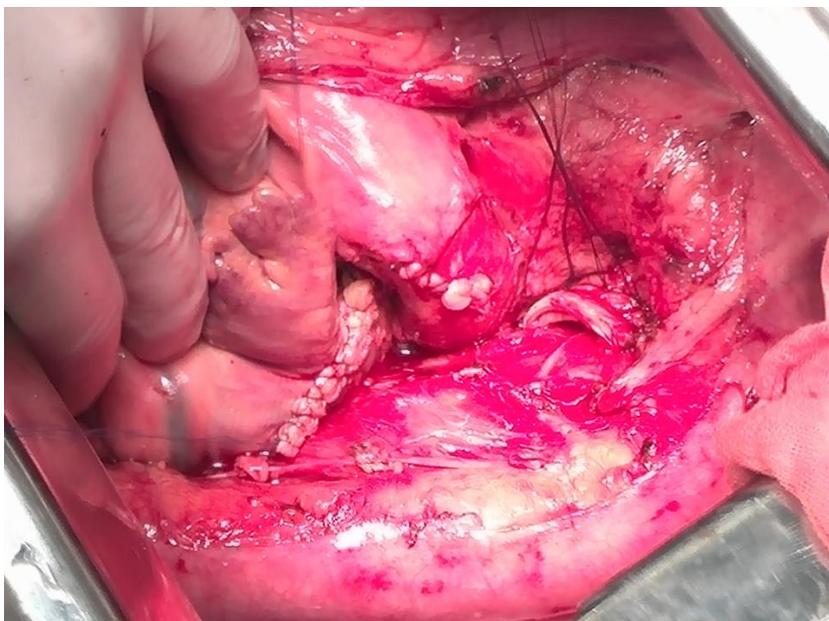
Левосторонняя пневмонэктомия с укрытием культи главного бронха по оригинальной методике

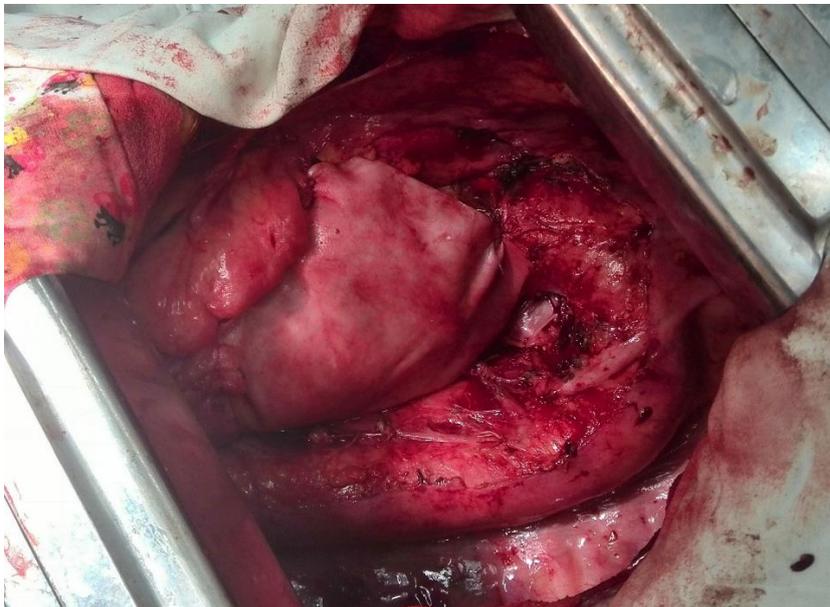


**Добавлено примечание ([E(04)]):** Выполнена резекция легочного ствола с помощью сосудистого зажима. Ушивание левого предсердия после его резекции с помощью сосудистого зажима.

**Добавлено примечание ([E(05)]):** Дефект перикарда замещен пластиной ксеноперикарда "Биокард"

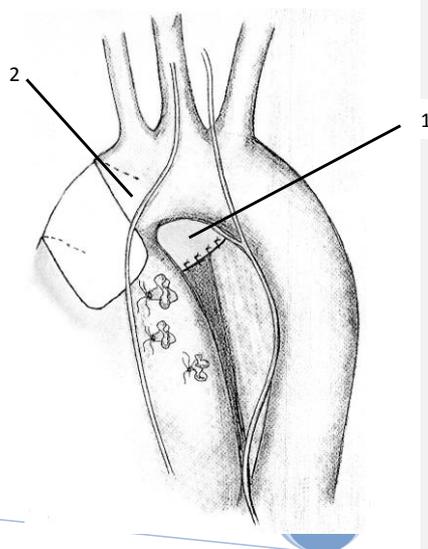
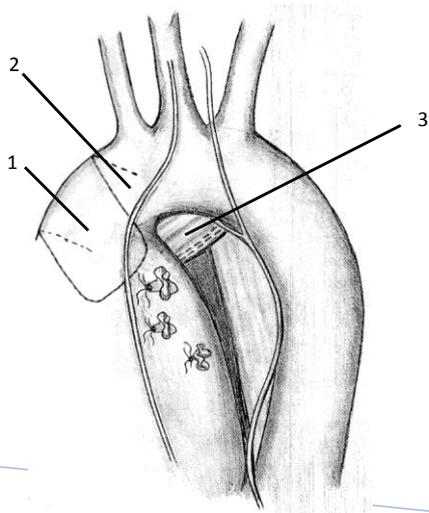
Выполнена резекция легочного ствола с помощью сосудистого зажима. Ушивание левого предсердия после его резекции с помощью сосудистого зажима.





Дефект перикарда замещен пластиной ксеноперикарда "Биокард", культя левого главного бронха укрыта по оригинальной методике.

Культя левого главного бронха была укрыта по оригинальной методике: П-образным разрезом в направлении, поперечном оси аорты, выкраивают прямоугольной формы лоскут 1 перикарда шириной 4-5 см, покрывающий передне-правую полуокружность восходящей аорты 2 с основанием справа от неё. Проводят перикардиальный лоскут под восходящей аортой 2 и располагают его кпереди от культи 3 левого главного бронха. Фиксацией отдельными узловыми швами перикардиального лоскута к перибронхиальным тканям достигают укрытия культи левого главного бронха.



**Гистологическое заключение:** плоскоклеточный ороговевающий рак G2 с распространением главный бронх, врастанием в долевые и междольевые лимфатические узлы. Аспергиллома левого главного бронха. Края отсечения препарата – без признаков опухолевого роста.

**Заключительный диагноз:** рак левого верхнедольевого бронха с переходом на главный бронх, врастанием в перикард, левую легочную артерию в полости перикарда, левое предсердие, диафрагмальный нерв pT4N1M0 IIIA ст. Аспергиллома левого главного бронха.

Послеоперационный период протекал без осложнений, пациент выписался на 12 сутки после операции в удовлетворительном состоянии под наблюдение онколога. Клиническая группа при выписке III.