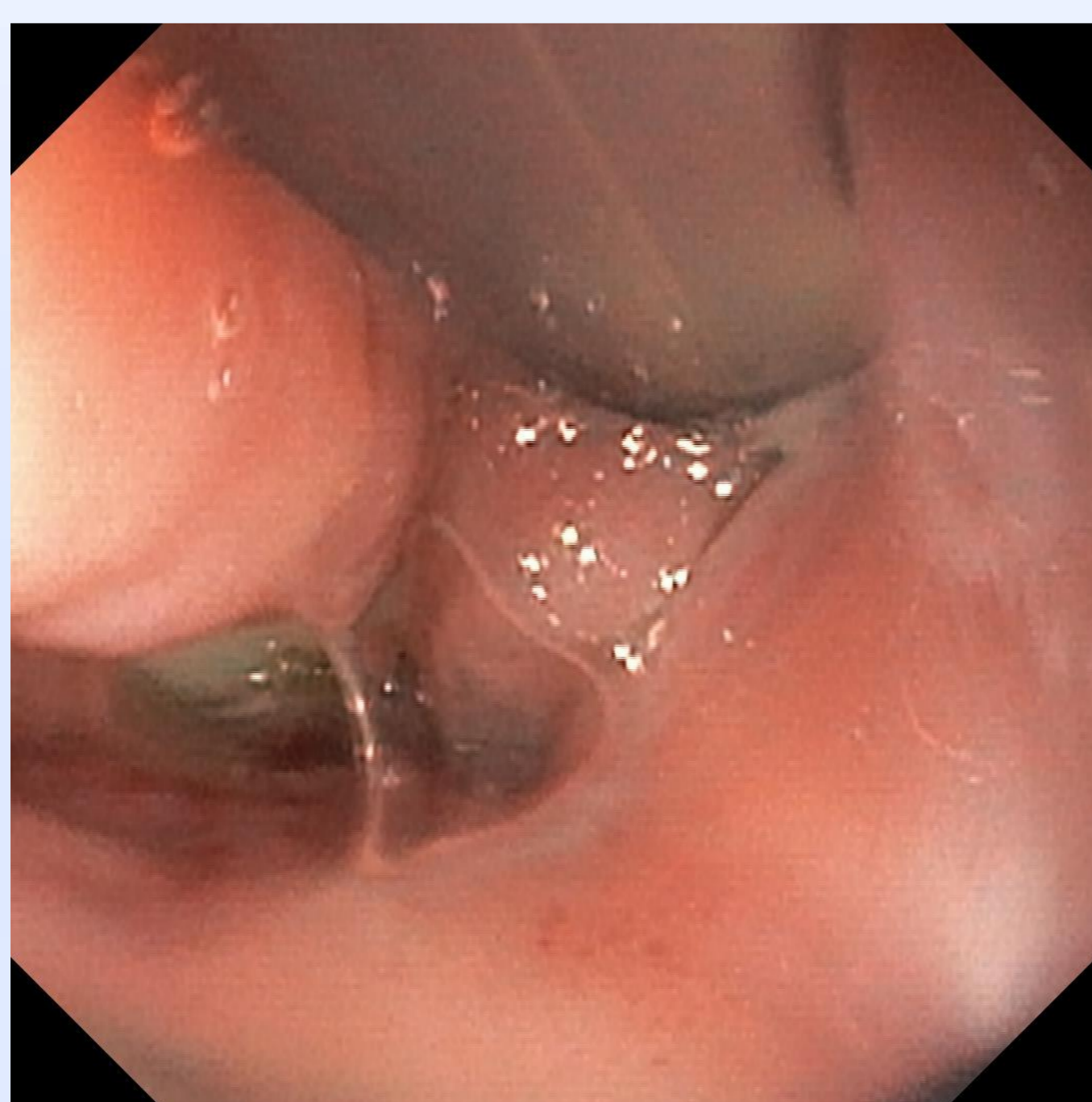
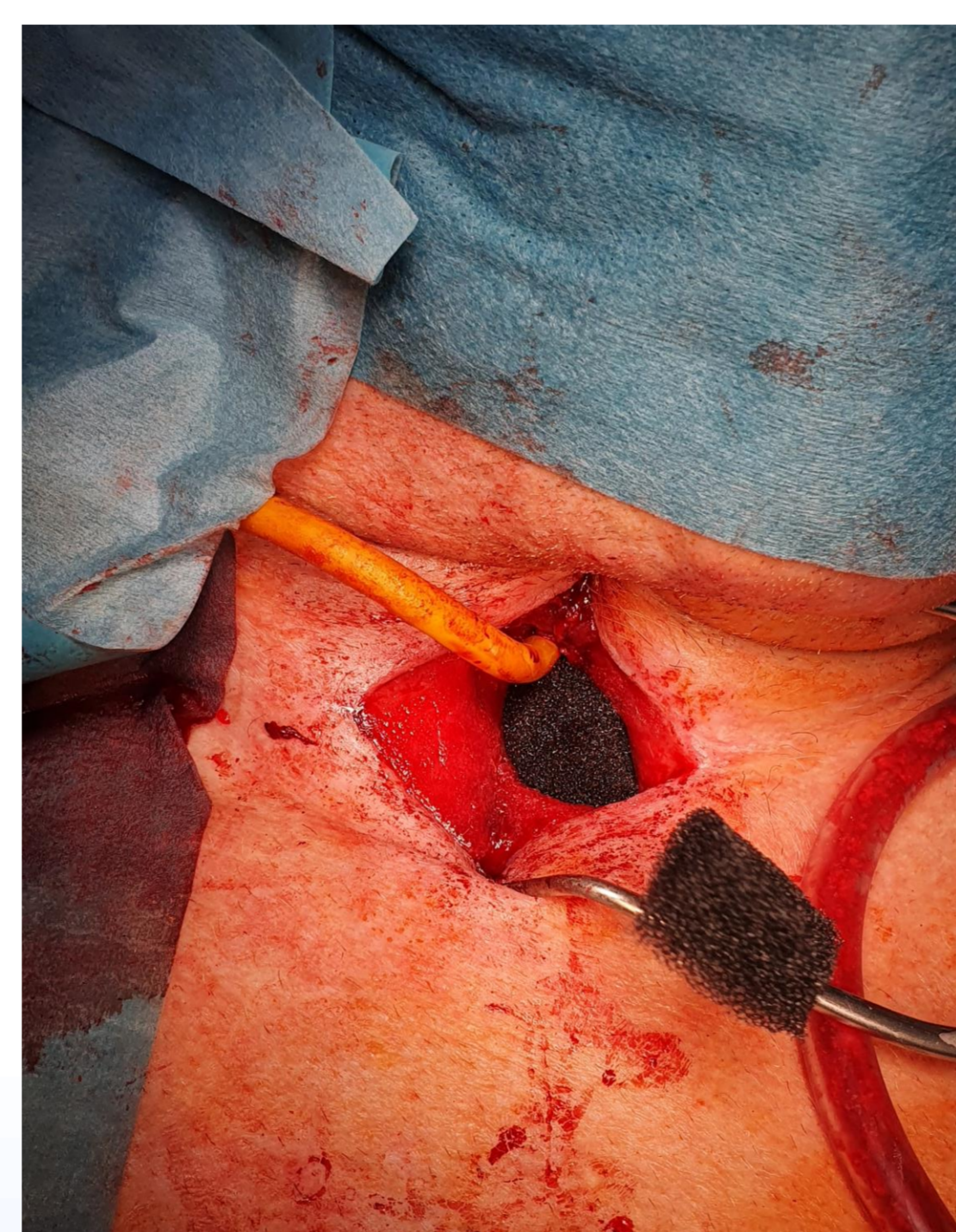
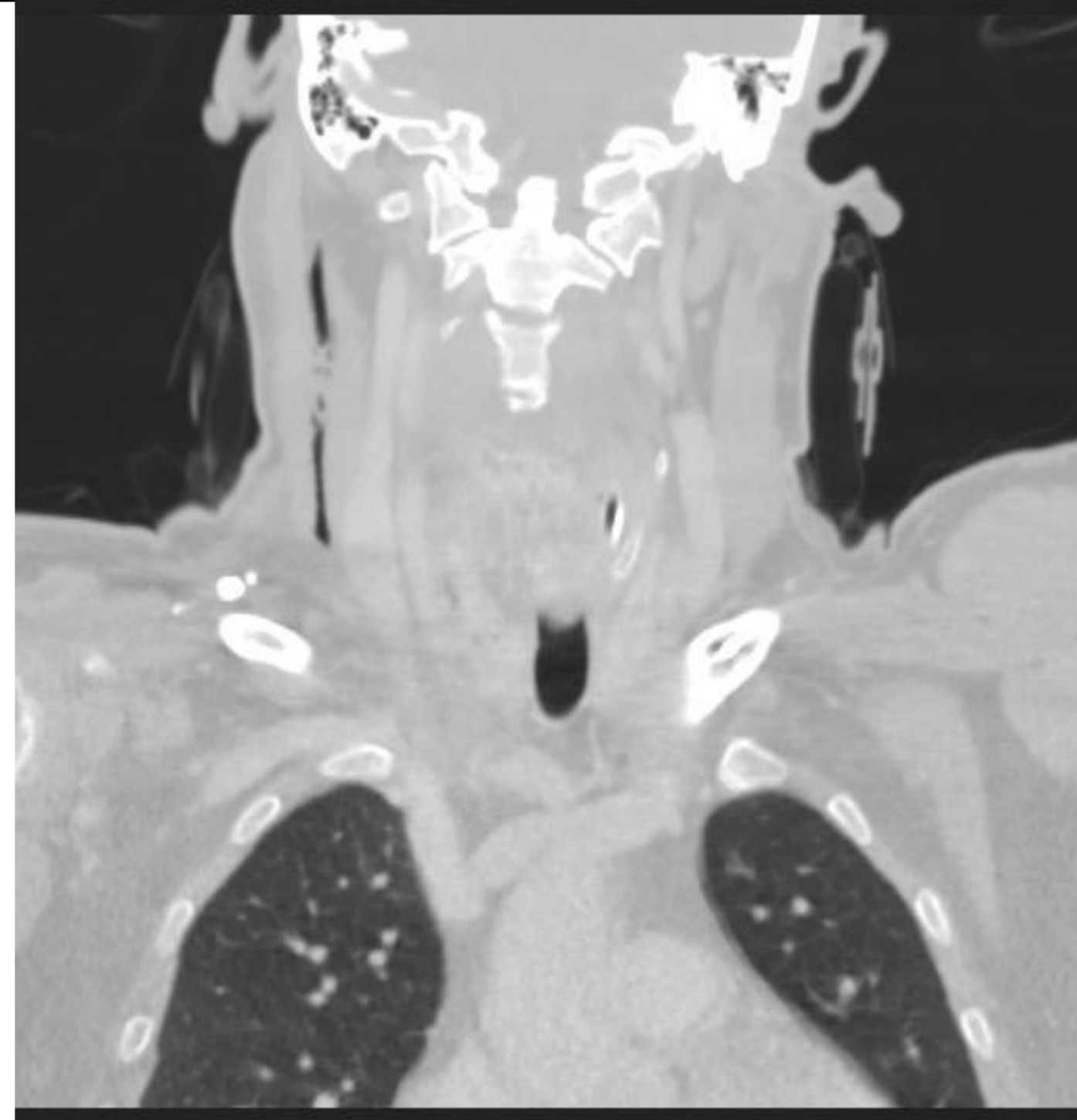
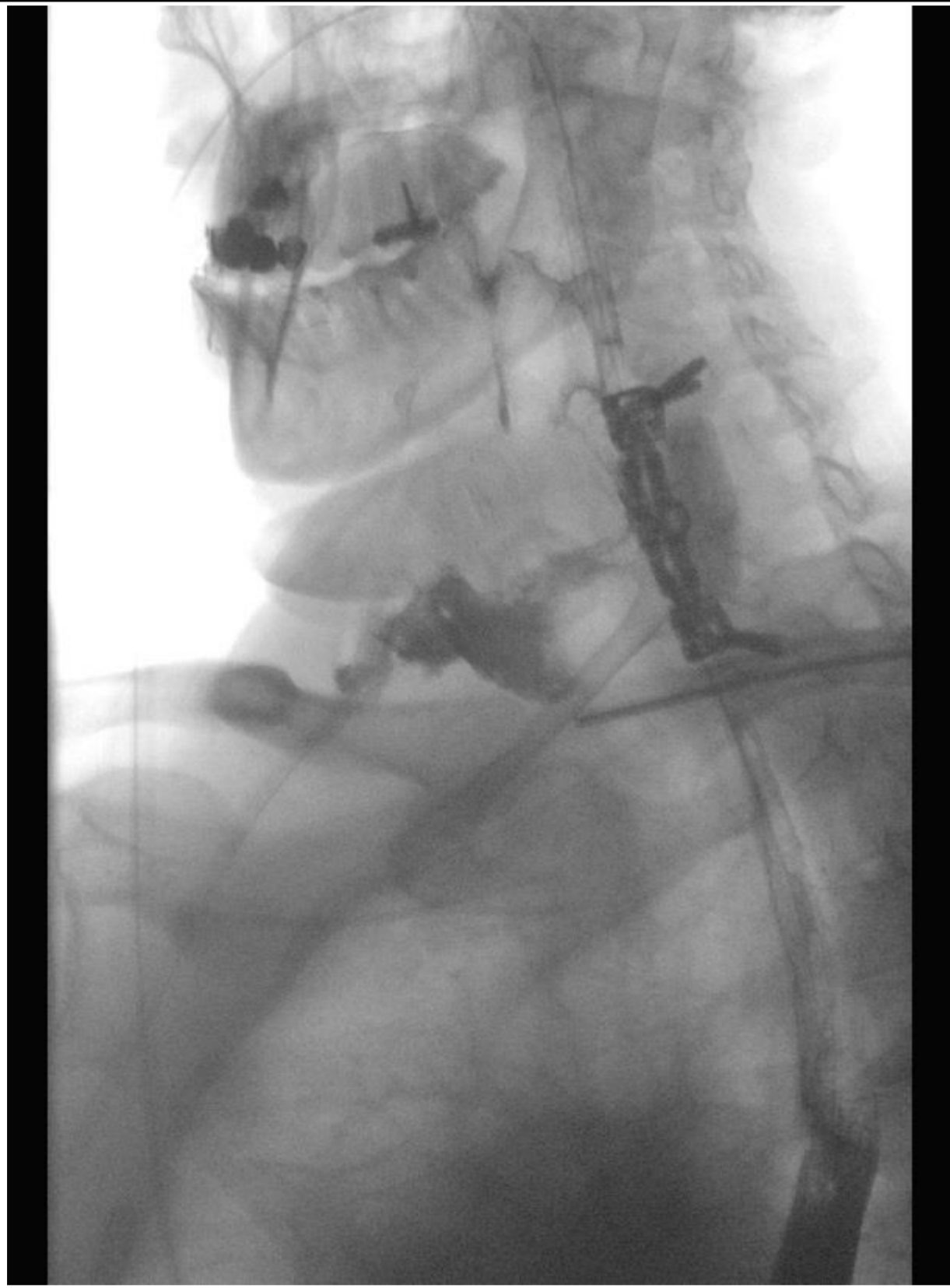


Nyaki gerincműtét kapcsán kialakult nyelőcső sérülés kezelése

Dr. Bán Kinga, Dr. Vass Tamás, Dr. Bennemann Stephan, Dr. Szijártó Attila
Semmelweis Egyetem I. sz. Sebészeti és Intervenciós Gasztroenterológiai Klinika



Bevezetés

Az elülső nyaki gerincműtétek egyik ritka, azonban életveszélyes szövődménye a nyelőcső perforáció. Leggyakrabban műtét alatti nyelőcső károsodás, vagy később a fém implantátum okozta mechanikus irritáció áll a sérülés hátterében.

Eset

47 éves férfi beteg 2017-ben motorbaleset során C3-6 csigolyák fracturáját szenvedte, komplex osteosynthesis során ventrális lemezt helyeztek be. A 2020. júniusban ismételt nyaki műtétet követően a nyelőcső dorsalis falán egy kb. 4x2cm-es perforáció igazolódott. Nyaki fistulat alakítottunk ki, a nyál útját drainnel síneztük, a feltárt üreget NPWT-vel kezeltük, valamint gastrostomát képeztünk.

Nap 0-60:

- NPWT kezelés
- C6-T4 dorsalis fixatio, ventralis lemez és cement eltávolítása
- Septicus csontfolyamat szanálása fehér szivaccsal
- Lágyrészek kezelése fekete szivaccsal
- Nyelőcső sutura
- Fibula allograft implantatio

Nap 61-120:

- Intraluminális szívó szonda
- A nyelőcső környezete sarjszövettel feltelődött
- A perforációs nyílás helyén kis pseudo-divertikulum alakult ki
- Per os táplálás fokozatos felépítése
- Szoros kontroll nyelés röntgen vizsgálatokkal

Konklúzió

A keletkezett nyelőcső perforáció interdiszciplináris ellátást kíván. Esetünkben a konvencionális sebészeti módszerek (osteosynthesis, nyelőcső sutura, izomlebeny stb.) önmagukban nem nyújtottak volna megoldást. Az NPWT mind a gerinc, mind a gastrointestinalis góc szanálásában nélkülözhetetlen volt.