

Esofagectomia totală simultan cu traheostomia mediastinală anterioară pentru cancerul laringian recidivat extins în mediastinul superior

Marius Fodor¹, Marcel Cosgarea², Lucian Fodor³

¹Department of General and Vascular Surgery, County Hospital, Cluj-Napoca, Romania

²Department of ENT, County Hospital, Cluj-Napoca, Romania

³Department of Plastic Surgery, County Hospital, Cluj-Napoca, Romania

Rezumat

Cancerul laringian recidivat are incidență de 25-50% și rată de supraviețuire la 5 ani de 23-35%. Chirurgia este cel mai bun tratament pentru a realiza controlul local a recidivei tumorale. În acest articol, se prezintă strategia chirurgicală în cazul unui pacient cu antecedente de laringectomie radical modificată pentru cancer laringian și cu recidivă tumorală la nivelul traheostomiei extinse la traheea toracică și la esofag. Timpul chirurgical de rezecție a inclus manubriul sternal, traheea toracică superioară, esofagul în totalitate și limfoganglionii mediastinali superiori. Timpul chirurgical de reconstrucție a inclus traheostomia mediastinală anterioară și esofagoplastia cu grefon colic pediculat simultan cu lamboul de pectoral mare pentru acoperirea defectului sternal.

Cuvinte cheie: cancer laringian recidivat, traheostomia mediastinală anterioară, esofagoplastia, grefon colic