

Chirurgia mini-invasiva: indicazioni e tecniche

LA TORACOTOMIA CON RISPARMIO MUSCOLARE: QUALI I VANTAGGI?

Alessandro Baisi, Mario Nosotti, Paolo Mendogni, Nadia Bellaviti, Lorenzo Rosso, Alessandro Palleschi

OBIETTIVI: Paragonare il dolore post-operatorio, la ripresa della forza muscolare e la funzione polmonare dopo toracotomia con risparmio muscolare e toracotomia postero-laterale tradizionale.

MATERIALI E METODI: Nel periodo compreso tra marzo e dicembre 2005 i pazienti candidati a lobectomia per carcinoma polmonare I stadio sono stati randomizzati e sottoposti a toracotomia con risparmio muscolare o a toracotomia postero-laterale tradizionale. I criteri di esclusione sono stati: pregressa toracotomia, diabete mellito, malattie psichiatriche o assistenza post-operatoria > 24 ore. In tutti i pazienti è stato eseguito il blocco intraoperatorio dei nervi intercostali ed è stata somministrata analgesia post-operatoria con morfina per via endovenosa e ketoralac. I dati relativi al dolore, alla funzione post-operatoria e alla ripresa della forza muscolare del cingolo scapolare sono stati raccolti in maniera prospettica prima e 1, 7, 30 e 90 giorni dopo l'intervento da un ricercatore non informato del tipo di toracotomia eseguita. È stata registrata la quantità totale di analgesia richiesta. Lo studio è stato approvato dal comitato etico del nostro ospedale.

RISULTATI: Quarantotto pazienti sono stati arruolati nello studio. Nei due gruppi vi è stato lo stesso numero di pazienti, senza differenze anagrafiche significative. La lunghezza dell'incisione, l'entità dell'apertura del divaricatore, il tempo operatorio, la durata della degenza post-operatoria sono state sovrapponibili nei due gruppi. Non abbiamo osservato la comparsa di sieromi. Il dolore, la funzione respiratoria post-operatoria e la ripresa della forza muscolare del cingolo scapolare non hanno dimostrato differenze statisticamente significative tra i due gruppi. L'analisi multivariata dei dati ha dimostrato solamente correlazioni tra la lunghezza dell'incisione e il body mass index, e tra il dolore post-operatorio e la durata dell'intervento.

CONCLUSIONI: Entrambe le toracotomie permettono un ottimo accesso alla cavità toracica, e hanno sequele paragonabili in termini di dolore e di diminuita funzione muscolare. La scelta tra le due toracotomie è quindi basata sulla preferenza personale del chirurgo.