

Hilotoraks kao komplikacija kirurškog postupka

Bečejac, T.; Stančić-Rokotov, D.; Cesarec, V.; Danolić, D.; Draženović, D.; Jalšovec, D.

Source / Izvornik: **Acta Chirurgica Croatica, 2022, 19, 46 - 46**

Journal article, Published version

Rad u časopisu, Objavljena verzija rada (izdavačev PDF)

Permanent link / Trajna poveznica: <https://um.nsk.hr/um:nbn:hr:220:874164>

Rights / Prava: [In copyright](#)/[Zaštićeno autorskim pravom.](#)

Download date / Datum preuzimanja: **2024-11-20**



Repository / Repozitorij:

[Repository of the Sestre milosrdnice University
Hospital Center - KBCSM Repository](#)

ACTA CHIRURGICA CROATICA

SLUŽBENI ČASOPIS HRVATSKOGA KIRURŠKOG DRUŠTVA HLZ-A
OFFICIAL JOURNAL OF THE CROATIAN SOCIETY OF SURGERY, CroMA

8. hrvatski kirurški kongres
s međunarodnim sudjelovanjem
24. simpozij kirurškog društva medicinskih
sestara HUMS-a

10.–12. studenoga 2022., Zagreb, Hrvatska

8th Croatian Surgical Congress
with International Participation

24th Symposium of Croatian Association of Nurse

10-12 November, 2022, Zagreb, Croatia

KNJIGA SAŽETAKA BOOK OF ABSTRACTS



<https://surgery2022.com>

ACTA CHIRURGICA CROATICA

SLUŽBENI ČASOPIS HRVATSKOGA KIRURŠKOG DRUŠTVA HLZ-A
OFFICIAL JOURNAL OF THE CROATIAN SOCIETY OF SURGERY, CroMA

**8. hrvatski kirurški kongres
s međunarodnim sudjelovanjem
24. simpozij kirurškog društva medicinskih
sestara HUMS-a**

10.–12. studenoga 2022., Zagreb, Hrvatska

**8th Croatian Surgical Congress
with International Participation
24th Symposium of Croatian Association of Nurse**
10-12 November, 2022, Zagreb, Croatia

KNJIGA SAŽETAKA BOOK OF ABSTRACTS



<https://surgery2022.com/>

IMPRESSUM

Publisher

Croatian Society of Surgery – Croatian Medical Association

Editor-in-Chief

Petar Matošević

Co-Editor-in-Chief

Branko Bogdanić

Editor of this Supplement

Mario Zovak, Mario Kopljar

Editorial Bord

Davor Mijatović, Mario Zovak, Zdravko Perko, Marko Zelić, Krešimir Bulić, Hrvoje Gašparović, Vladimir Bedeković, Ivica Lukšić, Darko Chudy, Miroslav Vukić, Domagoj Delimar, Mario Starešinić, Stjepan Višnjić, Marijo Bekić, Rado Žic, Dubravko Jalšovec, Žarko Rašić, Emil Kinda

Advisory Board

Mate Majerović, Anko Antabak, Dragan Primorac

Executive Editors

Goran Augustin, Iva Kirac, Josip Juras, Damir Halužan, Ivan Dobrić

Graphic design and print

Filida – Putnička Agencija d.o.o.

Editorial Office

Acta Chirurgica Croatica
Department of Surgery, University Hospital
Center Zagreb
Kišpatićeva 12
10 000 Zagreb

E-mail: editor@acc.hkd.com.hr

Circulation

250

Official Journal of

Croatian Society of Surgery
Croatian Society of Pediatric Surgeons
Croatian Society for Endoscopic Surgery

Sadržaj / Contents

- 5 *DOBRODOŠLICA / WELCOME MESSAGE*
- 6 *UVOD / INTRODUCTION*
- 8 *USMENA IZLAGANJA / ORAL PRESENTATIONS*
- 8. HRVATSKI KIRURŠKI KONGRES S MEĐUNARODNIM SUDJELOVANJEM**
- 8TH CROATIAN SURGICAL CONGRESS WITH INTERNATIONAL PARTICIPATION**
- 9 *STANJE I NOVOSTI U KIRURŠKIM GRANAMA / STATUS AND NEWS IN SURGICAL BRANCHES*
- 13 *DIGESTIVNA KIRURGIJA / DIGESTIVE SURGERY*
- 16 *HEPATOBILIJARNA KIRURGIJA / HEPATOBILIARY SURGERY*
- 19 *KOLOREKTALNA KIRURGIJA / COLORECTAL SURGERY*
- 22 *DJEČJA KIRURGIJA / PEDIATRIC SURGERY*
- 27 *MINIMALNO INVAZIVNA KIRURGIJA / MINIMALLY INVASIVE SURGERY*
- 31 *JEDNODNEVNA KIRURGIJA / ONE-DAY SURGERY*
- 33 *ONKOLOŠKA KIRURGIJA / ONCOLOGICAL SURGERY*
- 36 *BARIJATRIJSKA KIRURGIJA / BARIATRIC SURGERY*
- 39 *POLITRAUMA I KIRURGIJA U MASOVNIM NESREĆEMA / POLYTRAUMA AND SURGERY
IN MASS ACCIDENTS*
- 45 *TORAKALNA KIRURGIJA / THORACIC SURGERY*
- 24. SIMPOZIJ KIRURŠKOG DRUŠTVA MEDICINSKIH SESTARA HUMS-a**
- 24TH SYMPOSIUM OF CROATIAN ASSOCIATION OF NURSES**
- 50 *SLOBODNE SESTRINSKE TEME / FREE NURSE TOPICS*
- 64 *INDEKS AUTORA / AUTHORS' INDEX*

HILOTORAKS KAO KOMPLIKACIJA KIRURŠKOG POSTUPKA

Bečejac, T., Stančić-Rokotov, D., Cesarec, V., Danolić, D., Draženović, D., Jalšovec, D.
Klinički bolnički centar Zagreb

Hilotoraks je rijetka, ali potencijalno smrtonosna komplikacija operativnih zahvata koja se u 80% slučajeva zbrinjava konzervativno i to prvenstveno nutritivnom modifikacijom. U rijetkim slučajevima potreban je agresivniji pristup u vidu pleurodeze, perkutane embolizacije ili disrupcije duktusa toracikusa, limfangiografije sa viskoznom uljem ili kirurškog liječenja.

Ključno je odabrati adekvatnu terapijsku metodu liječenja hilotoraksa počevši sa onom minimalno invazivnom. Kroz prikaz liječenja hilotoraksa kod bolesnice koja je operirana zbog tri različita primarna tumora donosimo pregled učinjenih postupaka.

Bolesnica je operirana zbog orijaške tumorske tvorbe lijevog prsišta ishodišta Th3-Th4 segmenta kralježnice, prethodno transtorakalnom biopsijom verificirane kao švanom, tipičnog karcinoida lijevog pluća i u drugom aktu zbog karcinoma desnog jajnika. Treći postoperativni dan nakon torakokirurške operacije dolazi do pojave hilotoraksa lijevo. Bolesnica je odmah stavljena na totalnu parenteralnu nutriciju, uvedena je antibiotska terapija, terapija Sandostatonom (oktreotid acetat), postavljeni su i dodatni drenažni sustavi pleurokani radi adekvatne drenaže limfnog sadržaja iz lijevog hemitoraksa. Sekrecija limfnog sadržaja bila je oko 1,5 L/24h, te je vjerojatnost konzervativnog liječenja hilotoraksa bila izrazito niska. Zbog potrebe utvrđivanja točnog mjesta lezije limfnog sustava pod kontrolom UZV-a punktirani su limfni čvorovi obostrano ingvinalno te je aplicirano 12ml viskoznog Lipiodola. Nakon 24h na učinjenom MSCT-u verificira se kompletna transekcija duktusa toracikusa na visini segmenta Th2-Th3 kralješka.

Nakon učinjene limfangiografije viskoznom sredstvom došlo je do prestanka sekrecije hilonog sadržaja, odstranjeni su pleurokani i započeta je peroralna prehrana pripremljena na MCT ulju uz nutritivnu potporu Survimedom OPD 1,5 kcal 1x1. Zbog karcinoma jajnika bolesnica je primila šest ciklusa kemoterapije i dobro se oporavlja.

Odabir adekvatnog terapijskog postupka u liječenju hilotoraksa preduvjet je brzog zbrinjavanja ove kirurške komplikacije. Uz konzervativno i kirurško liječenje postoje i drugi terapijski modaliteti koji su učinkoviti u zbrinjavanju hilotoraksa poput limfangiografije viskoznom sredstvom koja je u ovom slučaju dovela do prestanka sekrecije limfnog sadržaja te prevenirala mutilirajuće operativno liječenje. Dobra suradnja kirurga, interventnog radiologa i nutricioniste ključna je u odabiru najboljeg terapijskog postupka u liječenju hilotoraksa.