

ΠΝΕΥΜΟΝΕΣ

- Αριστερός πνεύμονας: πρόσθιος και οπίσθιος λοβός
- Δεξιός πνεύμονας: πρόσθιος, μέσος, επικουρικός και οπίσθιος λοβός
- Δεξιός πνεύμονας > αριστερό

# ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

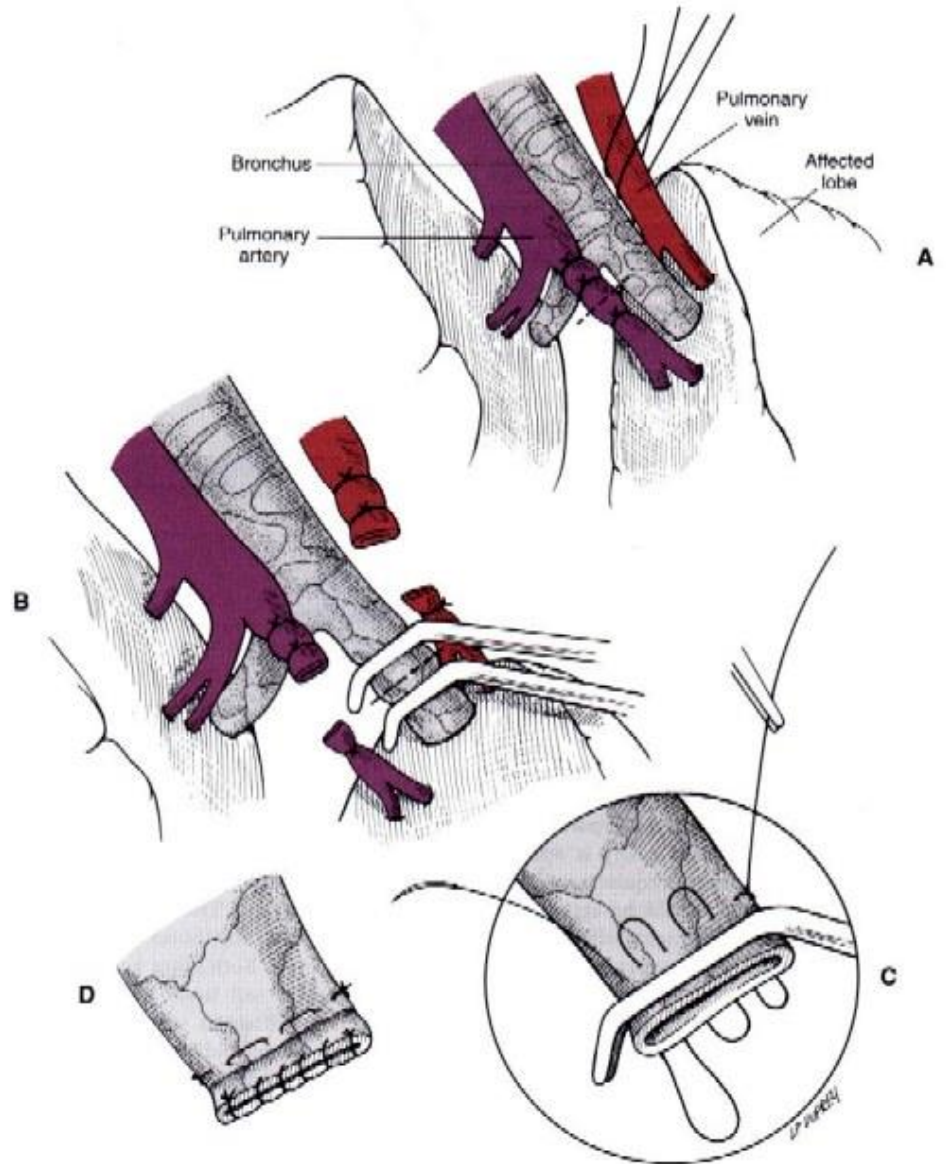
- ΛΟΒΕΚΤΟΜΗ
- 1) ΜΕΡΙΚΗ
- Εκτομή τμήματος πνευμ. λοβού, όχι  $>2/3$  του λοβού
- Ενδείξεις: εντοπισμένες αλλοιώσεις (αποστήματα, κύστεις, φυσαλίδες, νεοπλάσματα), βιοψία

- Τεχνική: μεσοπλεύρια (4-6ο) ή διάμεση θωρακοτομή
- Τοποθέτηση λαβίδων 4-5 mm κεντρικά της αλλοίωσης
- Κεντρικά των λαβίδων συνεχής ραφή απλή ή διπλή
- Εκτομή, συρραφή των χειλέων με απλή συνεχή ραφή ή ειδικά συρραπτικά

- Αν εκτομή αφορά κεντρικό τμήμα λοβού: πρέπει να απολινωθούν βρόγχοι- αγγεία
- Πλήρωση θωρ. κοιλ. με θερμό φυσ. ορό και έλεγχος τομής για διαρροή
- Σωλήνας θωρακοστομίας για 24 ώρες
- Σύγκλειση θωρακοτομής

- 2) ΟΛΙΚΗ
- Εκτομή ολόκληρου πνευμ. λοβού
- Ενδείξεις: εκτεταμένες αλλοιώσεις
- Τεχνική: μεσοπλεύρια (4-6ο) θωρακοτομή
- Διαχωρισμός λοβού, διατομή περισπλάχνιου υπεζωκότα στη βάση του λοβού

- Διπλή απολίνωση αρτηρίας- φλέβας
- Διατομή κύριου βρόγχου: σύγκλειση με συνεχή ή π- ραφές



- Απομάκρυνση λοβού, έλεγχος διαρροής
- Σε συστροφή βρόγχου ή παρουσία πύου: πρώτα τοποθέτηση λαβίδας στη βάση του (κίνδυνος μετακίνησης θρόμβων ή πύου)



- ΠΝΕΥΜΟΝΕΚΤΟΜΗ
- 50% πνευμονικού ιστού
- Δεξιός >αριστερό
- Ενδείξεις: αλλοιώσεις στον 1 πνεύμονα
- Τεχνική: μεσοπλεύρια (4-5ο) θωρακοτομή
- Όπως ολική λοβεκτομή, πριν τη σύγκλειση κύριου στελεχιαίου βρόγχου: τραχειοσωλήνας στον ετερόπλευρο

- Αφαίρεση 50% πνευμονικού ιστού: οδηγεί σε αναπνευστική οξέωση και εύκολη κόπωση
- Αντισταθμιστικές αλλαγές στο μυοκάρδιο και στον υπόλοιπο πνεύμονα (μέχρι 37% αύξηση της λειτουργίας του)

# ΕΠΙΚΤΗΤΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ

- ΠΝΕΥΜΟΝΙΚΟ ΑΠΟΣΤΗΜΑ
- Αίτια: ξένο σώμα, χρόνια πνευμονία, διαμπερή τραύματα, νεοπλασίες, σηπτικά έμβολα
- Ιστορικό- κλ. εικόνα: πυρετός, αναπν. δυσχέρεια, ↓σ.β., κατάπτωση, λευκοκυττάρωση, αναιμία.
- Σε ρήξη: πνευμο-πυοθώρακας

- Διάγνωση: ιστορικό, κλ. εικόνα, α/α, θωρακοκέντηση, βιοψία
- Δ.Δ.: άλλες οζώδεις- διάχυτες αλλοιώσεις (κοκκιώματα, νεοπλασίες)
- Θεραπεία: αντιβίωση 3-6 εβδ., αντιμετώπιση συλλογής
- Αν σε λίγες ημέρες όχι βελτίωση: ερευνητική θωρακοτομή, μερική ή ολική λοβεκτομή

- ΞΕΝΑ ΣΩΜΑΤΑ
- Σηπτική εστία:  
απόστημα,  
πυοθώρακας

- ΣΥΣΤΡΟΦΗ ΠΝΕΥΜΟΝΙΚΟΥ ΛΟΒΟΥ
- Περιστροφή γύρω από επιμήκη άξονά του
- Παθογένεια: συστροφή → φλεβική, βρογχική απόφραξη. Μετακίνηση υγρών σε μεσοκυττάριο χώρο και αεραγωγούς → συμφόρηση- πύκνωση λοβού

- Αίτια: μηχανισμοί  
↑ κινητικότητας λοβών  
προδιαθέτουν σε  
συστροφή  
(ατελεκτασία, τραύμα,  
συλλογή). Αυτόματη σε  
μεγαλόσωμες φυλές.

- Σπάνια, μεγαλόσωμες, βαθύ θώρακα, Afghan hound, μεσήλικα, δεξιός πρόσθιος πνευμ. λοβός
- Ιστορικό- κλ. εικόνα: βήχας, πυρετός, αναπν. δυσχέρεια, ↓σ.β., κατάπτωση, αιμόπτυση. Σταθερό εύρημα: συλλογή



- Διάγνωση: ιστορικό, κλ. εικόνα, α/α, θωρακοκέντηση (στείρο οροαιματηρό υγρό ή χυλός)
- Δ.Δ.: πνευμονία, πν. θρομβοεμβολή, νεοπλασία, ατελεκτασία, αιμο-πυοθώρακας, διαφραγματοκήλη
- Θεραπεία: θωρακοκέντηση-στομία, οξυγόνο, λοβεκτομή

- ΡΗΞΗ ΠΝΕΥΜ. ΠΑΡΕΓΧΥΜΑΤΟΣ
- Αίτια: καταγματικά άκρα, διαμπερή τραύματα, εξωτερική συμπίεση με κλειστή γλωττίδα, δήγματα, βλήματα
- Ιστορικό- κλ. εικόνα: βήχας, αναπν. δυσχέρεια, αιμόπτυση, αιμο-πνευμοθώρακας, φυσαλίδες → αυτόματος πνευμοθώρακας

- Διάγνωση: ιστορικό, κλ. εικόνα, α/α, βρογχοσκόπηση, θωρακοκέντηση
- Θεραπεία: μικρές ρήξεις: αυτοϊάση
- Σε μη ελεγχόμενες συλλογές: ερευνητική θωρακοτομή
- Σε επιπολείς ρήξεις: ραφή Lembert ή π-οριζόντιες

- Σε βαθιές ρήξεις: α) διακοπή αιμ. ροής με πίεση στη βάση του λοβού, έλεγχος ρήξης αεραγωγών, ραφή Lembert ή απλή συνεχή
- β) διακοπή αιμ. ροής με τοποθέτηση π-οριζόντιων ραφών, συρραφή με απλή συνεχή
- Σε διαταραχή αιμάτωσης ή αερισμού: μερική ή ολική λοβεκτομή

- ΕΝΔΟΠΝΕΥΜΟΝΙΚΗ ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΑ
- Αιμορραγία στις κυψελίδες και διάμεσο πνευμ. ιστό μετά από τραύμα
- Συνήθως συντηρητική αγωγή

- ΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΑ ΠΝΕΥΜΟΝΩΝ
- Πρωτογενή: σπάνια
- Δευτερογενή: συχνά
- Πιο συχνά κακοήθη
- Πιο συχνά εντόπιση στους δεξιούς λοβούς
- Αδενοκαρκίνωμα, ακανθοκυτταρικό και αναπλαστικό καρκίνωμα

- Δευτερογενή νεοπλάσματα από: μαστούς, θυρεοειδή αδένια, αιμαγγειοσάρκωμα, οστεοσάρκωμα, καρκίνωμα μεταβατικού επιθηλίου, ακανθοκυτταρικό, μελάνωμα
- Μέσης και μεγάλης ηλικίας ζώα

- Ιστορικό – κλινική εικόνα: μη παραγωγικός βήχας, αιμόπτυση, πυρετός, ανορεξία, κατάπτωση, απώλεια βάρους, εύκολη κόπωση.

Χωλότητα: σε μεταστάσεις σε οστά ή μύες και σε υπερτροφική οστεοπάθεια



- Διάγνωση: ιστορικό, κλ. εικόνα, α/α, u/s, αξονική τομογραφία, κυτταρολογική εξέταση, βρογχοσκόπηση, ενδοσκοπική u/s, βιοψία
- α/α: τρεις προβολές
- Δ.δ.: αποστήματα, κοκκιώματα

- Θεραπεία: χειρουργική εξαίρεση, χημειοθεραπεία
- Μερική ή ολική λοβεκτομή, θωρακοσκοπική λοβεκτομή
- Πρόγνωση: επιφυλακτική