E. Thorax-Herz-Gefäß-Chirurgie

Langenbecks Arch. Chir. 342 (Kongreßbericht 1976)

Langenbecks Archiv
für Chirurgie

© by Springer-Verlag 1976

121. Zum Zwerchfellersatz bei der radikalen Pleuropneumonektomie mit Zwerchfellresektion beim malignen Pleuramesotheliom

S. Geroulanos, P. Hahnloser und Ä. Senning

Chirurgische Universitätsklinik A, Kantonsspital Zürich

Reconstruction of the Diaphragm after Pleuropneumectomy with Resection of the Whole Diaphragm for Malignant Pleural Mesothelioma

Summary. Seven out of 16 patients with malignant mesothelioma of the pleura underwent radical pleuropneumectomy with resection of the whole diaphragm. Diaphragmatic replacement on the *right* side was achieved by fixation of the coronary ligament of the liver to the anterior thoracic wall and to the mobilized peritoneum of the retroperitoneal space. On the *left* side two methods allowed secure closure of the diaphragmatic defect: (A) Direct suture of the pericardial diaphragm to the thoracic wall after removal of several ribs; (B) Diaphragmatic replacement by a broad-pediced left hemipericard. No serious complications were seen. The mean survival time after radical operation is 23 (3–54) months with two patients still alive after 13 and 44 months. After palliative reduction of the tumor and explorative thoracotomy the mean survival times are 6 (2–13) and 3 (1–6) months respectively. Pleuropneumectomy with resection of the diaphragm only offers acceptable therapeutic results in patients with malignant mesothelioma of the pleura.

Key Words: Diaphragm – Pleura – Pneumonektomie – Mesothelioma.

Zusammenfassung. Sieben von 16 Patienten mit einem malignen Pleuramesotheliom konnten mittels Pleuropneumonektomie und Zwerchfellresektion radikal operiert werden. Der Zwerchfellersatz erfolgt *rechts* durch Fixation des mobilisierten Peritoneums an der Lamina dorsalis des Ligamentum coronarium hepatis. Die Lamina ventralis des letzteren wird an die vordere Thoraxwand genäht. *Links* wurden zwei Methoden angewendet: 1. Direktes Annähen der lateralen Thoraxwandanteile an die Pars pericardiaca diaphragmatis, was durch Resektion mehrerer Rippen ermöglicht wurde. 2. Verschluss der unteren Thoraxapertur durch einen breit gestielten Perikardlappen. Die mittlere Überlebenszeit nach radikaler Pleuropneumonektomie beträgt 23 Monate (3–54 Monate) – wobei 2 Patienten 13 bzw. 44 Monate nach dem Eingriff noch am Leben sind – nach palliativer Resektion 6 Monate (2–13 Monate) und nach Probethorakotomie 3 Monate (1–6 Monate).

Schlüsselwörter: Zwerchfell – Pleura – Pleuropneumonektomie – Mesotheliom.