

# **Nevýhody jednostranné VTS thymektomie**

Tvrdoň J., Schützner J., Piřha J.

III. Chirurgická klinika

1.LF UK, FNM, Neurologická  
klinika VFN, centrum MG Praha

# Pacientka C.K. \*1988

- **V anamn. perif. Pareza n.VII dx**
- **2005 hypothyreoza- substituce Letrox**
- **2005 (17l.) kolísající diplopie, ptóza, prokázány pozitivní Ab antiAchr 5,8, elektrofyziologická pozitivita**
- **Dg MG s léčbou Mestinon, Imuran, Medrol**
- **6/06 Gener. Slabost ... indik. Operace**
- **6/06 – Thymektomie – cestou levostranné VTS – jiné pracoviště**

# Opis části operačního protokolu: Videoasistovaná thymektomie 22.6.2006

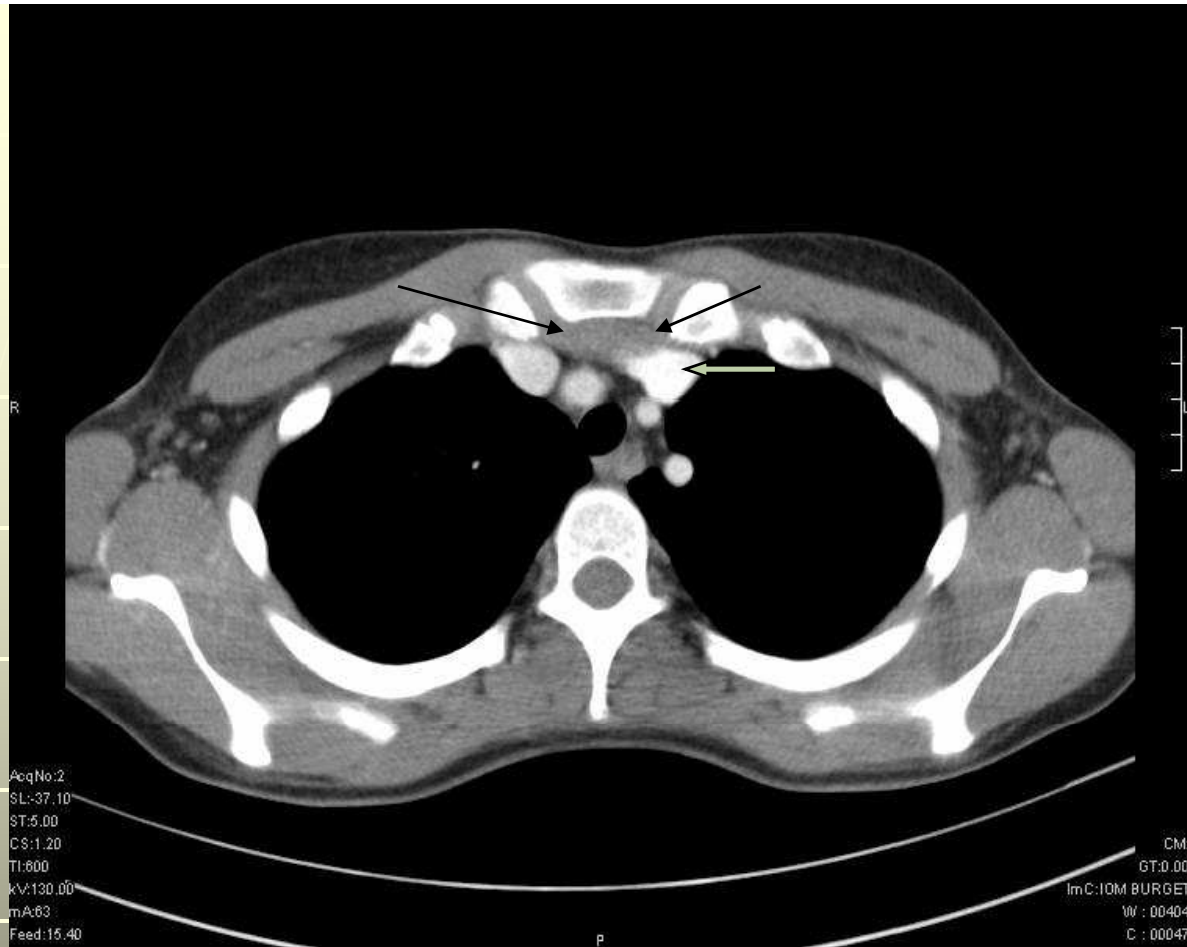
- ...elevace levého horního rohu a pom. Koagulace, háčku a harmonického skalpelu izolace dolní části od perikardu a doprava k pravostranné pleuře, pak izolace od sterna. Preparace thymu dokončena vypreparováním horního lev. rohu, preparace od v. brachiocefalica, aorta ascendens a izolace pravého cervikálního výběžku... extrakce ad histol...

# Histologie

- Makroskopicky – thymus nepravidelně lobulární tvar celkově asi protáhlá pyramida 4,5x7,5x3cm
- Mikroskopicky – lymfoidní hyperplazie thymu

# Další průběh onemocnění

- Dimise v celkově stabilizovaném stavu
- Nadále ale byla nutná četná medikace :  
Mestinson přechodně až 8t, Medrol 8mg, později nasazen Cell Cept 2x2,5g se zlepšením stavu
- Nicméně přetrvává jen parciální klinický efekt, reziduální generalizovaná slabost. (zpráva. z myast. dispenzáře Praha **2/2008**)
- Kontrolní CT, indikována reoperace
- Nutné přesvědčení pacientky k reoperaci



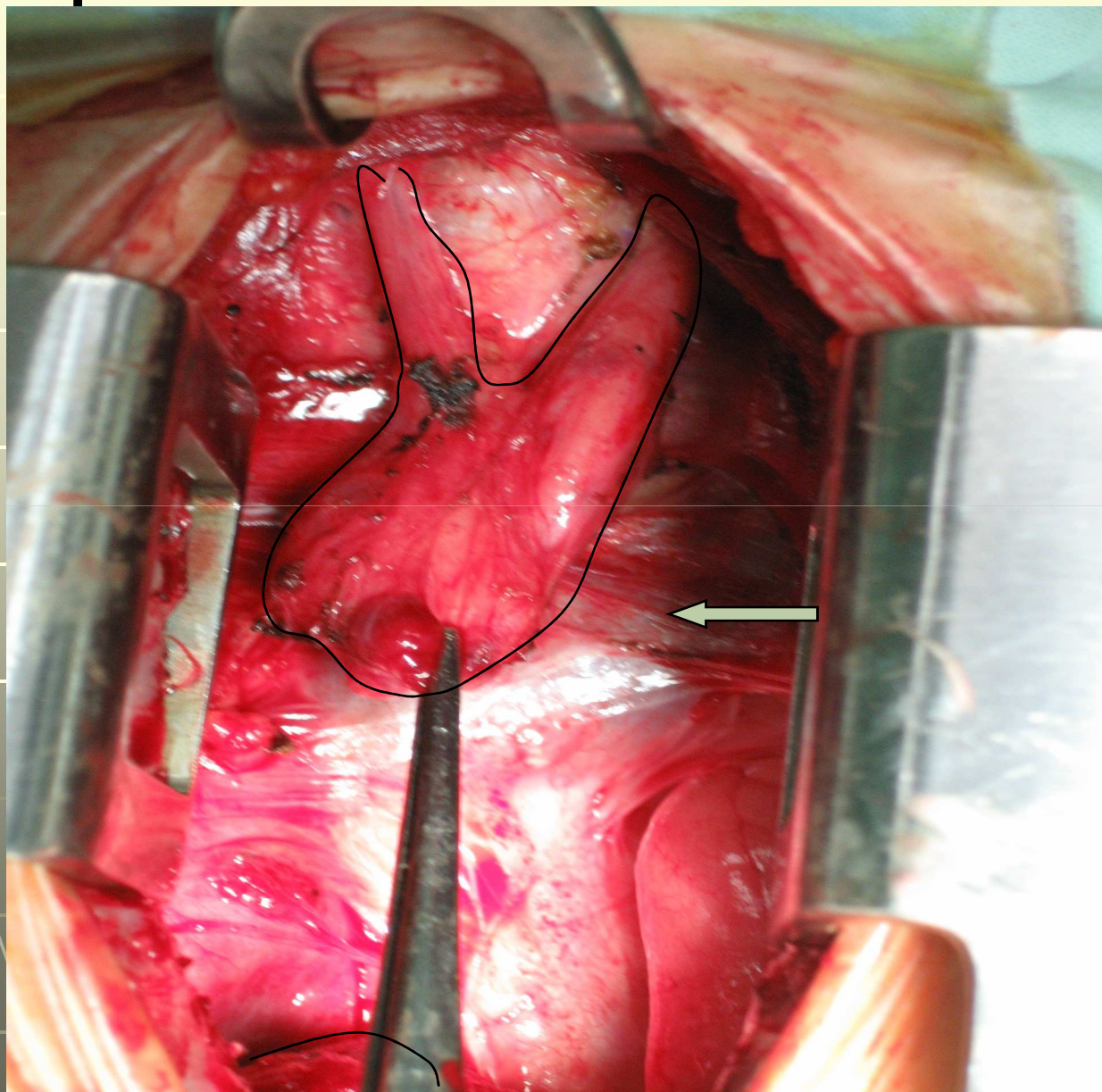
**CT náález**

# Reoperace 17.6.2008

- Parciální sternotomie
- ... nacházíme v úrovni nad levou brachiocefalickou žilou zbylou část thymu – oba krční výběžky v celé své délce a proximální část těla brzlíku ...  
...vpravo nalézáme rezidua tkáně brzlíku na perikardu...
- Histologie – folikulární hyperplazie thymu



# Preparace brzlíku v mediastinu





# Preparát



# Současný stav

- Subjektivní i klinické zlepšení

- Restrikce medikace:

Cell cept na 1/5 (1g)

Medrol na 1/4 (4mg ob den)

Mestinon na 1/4 (2x1t)

# Závěr

- Nové metody mohou vést k novým komplikacím
- Při VTS přístupu myslet vždy na ponechaná rezidua thymu zvláště při neuspokojivém klinickém stavu pacienta
- **Zodpovědnost indikujícího neurologa za výsledek operace.**

Děkuji za pozornost

