

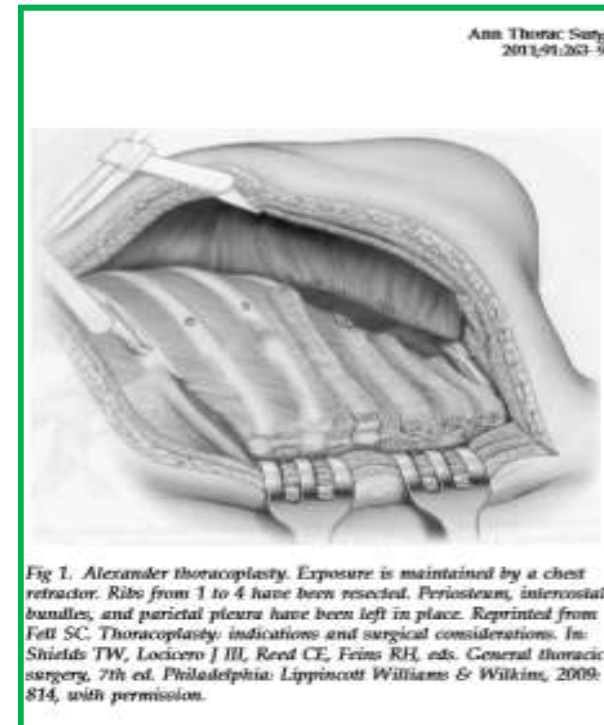
# TORACOSTOMIA

## Open Window Toracostomy

«Resezione di almeno tre coste»

La toracostomia è descritta sin dagli esordi della chirurgia toracica

- 1879 Estlander: prima toracostomia
- 1907 Friedrich: ampie resezioni costali ( II alla IX costa)
- 1909 Sauerbruch: resezione archi costali posteriori per maggior esposizione del cavo con minor numero di coste resecate
- 1895 Gourdet: toracoplastiche parziali
- 1925 Alexander: toraracoplastica posterolaterale in tre tempi
- 1963 Clagette: incisione a "U" rovesciata



## TORACOSTOMIA - NEGLI ANNI '30-'40

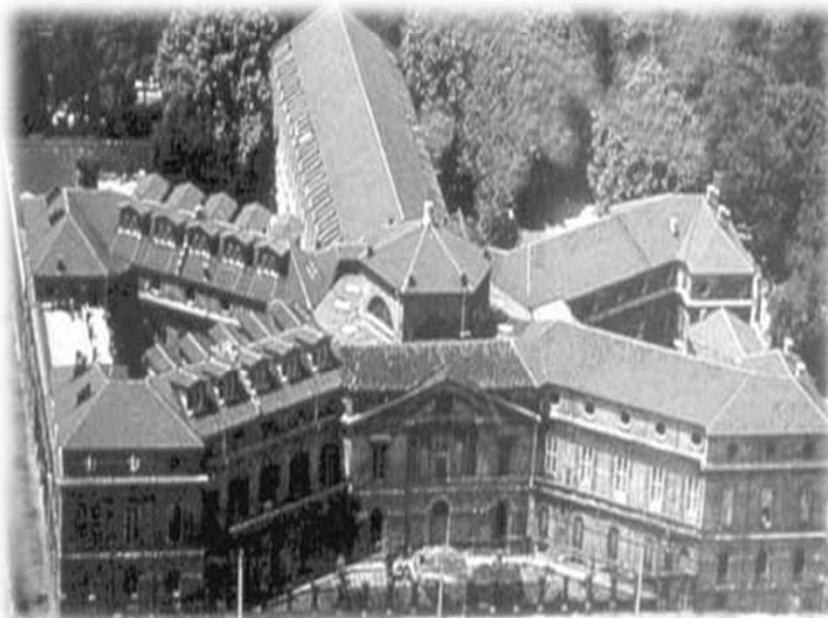
Pratica diffusa causa l' elevata presenza di TBC nella popolazione e l'assenza di terapie antibiotiche

- Empiemi pleurici, spesso secondari a TBC
- Caverne polmonari ( Collassoterapia)



TORACOSTOMIA

Elevatissima mortalità nel post operatorio e a distanza



Sanatorio San Luigi Gonzaga, Torino. Primi anni del '900

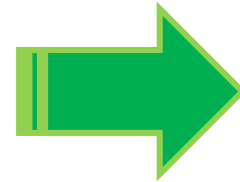


- Sanatorio Berghof, Davos 1910
- "Montagna incantata" T.Mann 1<sup>a</sup> Ed tedesca 1924

## TORACOSTOMIA - OGGI

A partire dagli anni '50-'60 si è assistito ad un progressivo minor impiego di tale opzione terapeutica, da imputarsi al diffondersi dell' antibiotico terapia e alle migliori qualità di vita.

- Empiemi pleurici post resezione polmonare con FBP
- Empiemi cronici



TORACOSTOMIA

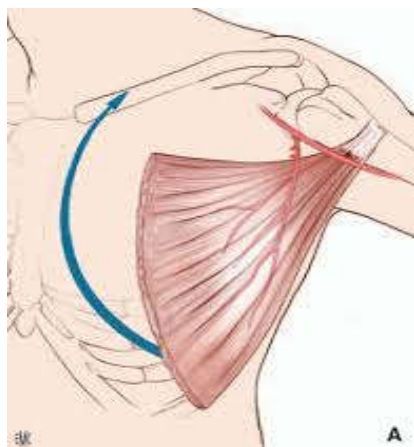
Mortalità 3-4%  
Prevalentemente imputabile  
alla patologia di base



*La toracostomia è il modo per ottenere l'oblitterazione del cavo pleurico quando non vi è altro modo per farlo*  
*J. Alexander 1937*

## TORACOSTOMIA + MIOPLASTICA

MIOPLASTICA: confezionamento di un lembo muscolare vascolarizzato



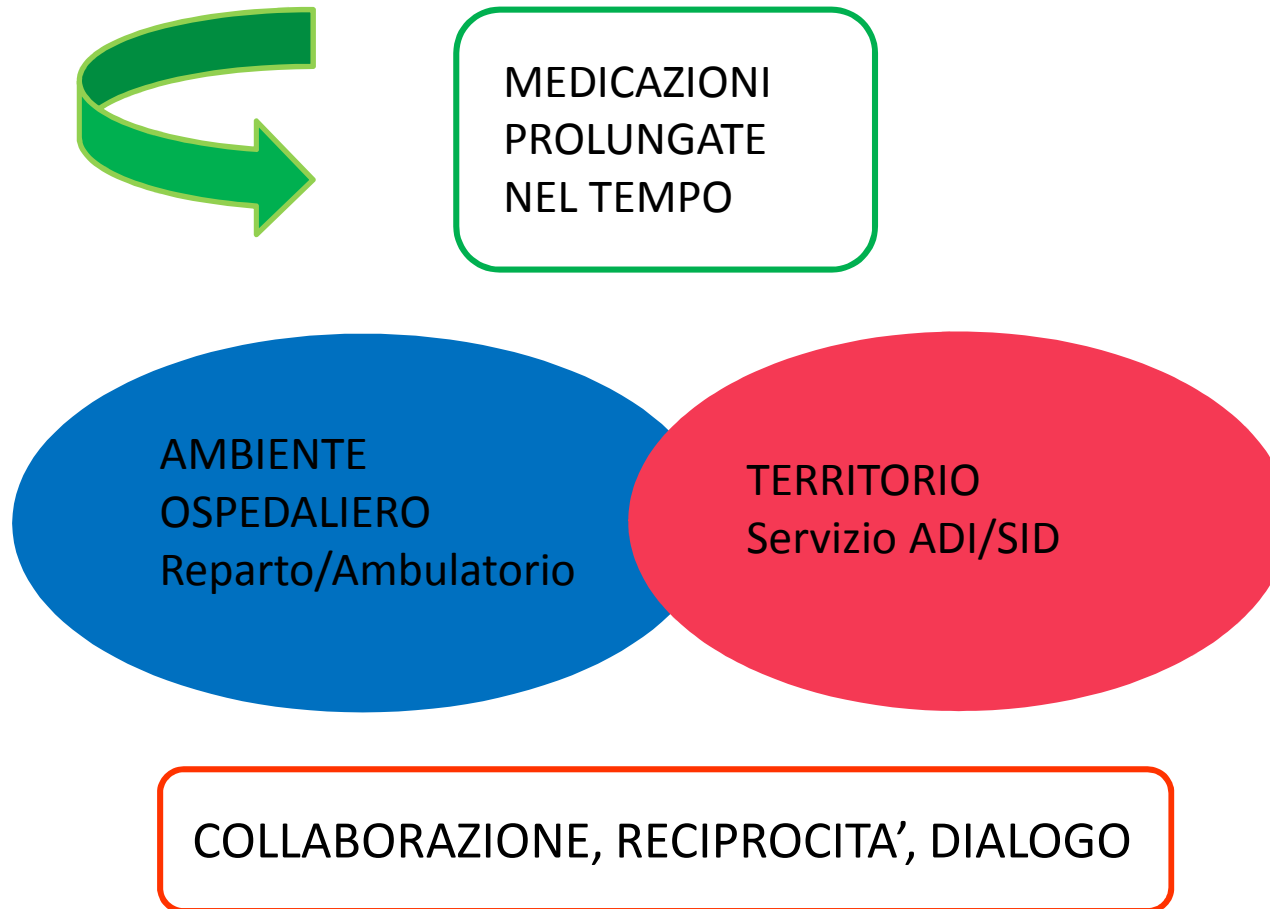
- Latissimus dorsi
- Grande pettorale
- Omento

La toracostomia può essere associata a mioplastica allo scopo di favorire la cicatrizzazione di una FBP o di promuovere un più rapido processo di chiusura della toracostomia stessa.

Per evitare la necrosi del lembo è fondamentale che il fondo della toracostomia sia ben derso e con abbondante tessuto di granulazione.

## TORACOSTOMIA - RAZIONALE

Indipendentemente dalla causa che ha portato al confezionamento della toracostomia il razionale di essa è la possibilità di mantenere pulito e adeguatamente deterso il cavo pleurico



## *TORACOSTOMIA-MEDICAZIONI PROLUNGATE NEL TEMPO*

Esecuzione della toracostomia : circa sei mesi per ottenere la completa detersione del cavo

Quindi possibile valutare il confezionamento della mioplastica

Tempi minimi di riepitelizzazione spontanea della toracostomia: 18 mesi

Spesso vi sono fattori svavorevoli alla riepitelizzazione spontanea: presenza di flora batterica multi-resistente, ipoproteinemia, progressione neoplastica

Ulteriore disagio per il paziente, ulteriore stress psicologico per lo stesso e per i familiari

Il servizio ADI o SID permettono di ridurre tale situazione di stress evitando i plurimi passaggi settimanali in ambulatorio per le reiterate medicazioni

## TORACOSTOMIA - GESTIONE

Raccomandato eseguire le medicazioni in modo sterile

Nelle prime fasi della gestione della toracostomia le medicazioni permetteranno di garantire la detersione del cavo pleurico.

La medicazione "tradizionale" della toracostomia prevede la delicata detersione meccanica della superficie pleurica, generalmente mediante batuffoli, quindi l'apposizione di garze imbevute di soluzione disinfettante che vengono lasciate in sede.

Questo tipo di medicazione viene ripetuta più volte a settimana nel periodo peri operatorio



Mantenere cavo pleurico deterso e pulito



## TORACOSTOMIA-GESTIONE

Nei casi in cui viene associata una mioplastica le medicazioni vengono eseguite con il rationale di assorbire la fisiologica sierosità del lembo muscolare posto a copertura; facilitando così la granulazione del tessuto e la lenta e progressiva ri-epitelizzazione.



Importante posizionare garze vasellate a protezione del lembo



Tessuto di granulazione con aree in fase di ri-epitelizzazione



## TORACOTOMIA- MEDICAZIONI IN PRATICA...



Sul cavo deterso si posiziona Kerlix , fino a obliterare la cavità

## TORACOTOMIA-MEDICAZIONI IN PRATICA



Il numero di garze da porre all' interno della cavità dipende dalle dimensioni Della stessa, che andranno riducendosi con il passare del tempo, utile obliterare la cavità senza eccessiva pressione.

## TORACOSTOMIA-MEDICAZIONI IN PRATICA

Nella nostra pratica clinica siamo abituati ad usare garze di Kerlix e " PHB"

### Garze di kerlix



Garze molto leggere e assorbenti,  
costituite da  
Polimero- PHMB- composto metilato ad  
alto potere antimicrobico.



Poliesanide e  
Betaina  
composto cationico  
legante H<sub>2</sub>O:  
garantisce trofismo  
cellulare

## *TORACOSTOMIA - LE DOMANDE PIU' FREQUENTI*

LA MEDICAZIONE E' DOLOROSA ?

Non in senso stretto, ma nelle prime fasi può provocare molto fastidio al paziente , la sgradevole sensazione si riduce progressivamente con il passare del tempo

PER QUANTO TEMPO DOVRANNO PROSEGUIRE LE MEDICAZIONI? E  
CON QUALE CADENZA?

Nelle prime settimane post dimissione generalmente tre volte a settimana, poi si possono diradare a un paio di volte a settimana.

E SE NON SI RIEPITELIZZA?!

Spesso occorre più tempo del previsto perchè le condizioni nutrizionali del paziente non permettono un' adeguata ricostituzione tissutale con conseguente persistenza della sierosità.

IL CAREGIVER PUO' ESEGUIRE LE MEDICAZIONI DA SOLO?

Si può essere addestrato durante i passaggi di controllo in ambulatorio e eseguire la medicazione assistito dal personale SID le prime volte.



## *TORACOSTOMIA - LE DOMANDE PIU' FREQUENTI*

LA MEDICAZIONE DEVE ASSERE ESEGUITA IN ASSOLUTA STERILITA'?

Nelle prime settimane si', sia dopo l' esecuzione dell' OWT che dopo il confezionamento della mioplastica, poi è fortemente raccomandato mantenere una tecnica " pulita"

IL PAZIENTE PUO' FARE LA DOCCIA?

Meglio se mantenendo coperta la medicazione con materiale impermeabile, oppure avendo cura di rinnovarla non appena terminata la doccia.

E' NORMALE CHE LA TORACOSTOMIA ABBIA UN ODORE PARTICOLARE?

Tipicamente è un odore caratteristico, se diviene acre è opportuno segnalarlo.



*TORACOSTOMIA - CICATRIZZATA*

Due anni dopo.....

*A volte la  
pazienza è la  
miglior terapia*





Grazie per l' attenzione

---

---