

VATS is van toegevoegde waarde bij ribfixatie voor fladderthorax: 5-jaars ervaring

MH van Gool, LM van Roozendaal, NC Roozendaal, CL Boon,
R van Vugt, KWE Hulsewé, YLJ Vissers, ER de Loos
Zuyderland MC, Heerlen, afdeling Heelkunde

Introductie

Fladderthorax met begeleidende hemato(pneumo-)thorax is een veel voorkomend en ernstig letsel. Chirurgische stabilisatie wordt tegenwoordig gezien als voorkeursbehandeling. Video-geassisteerde thoracoscopische chirurgie (VATS) tijdens ribfixatie kan bijdragen aan het verbeteren van de gewenste positie van de incisie, het visualiseren en behandelen van intrathoracal letsel en het evacueren van hematothorax.

Methode

In een retrospectieve cohortstudie werden alle patiënten geïncludeerd die van januari 2013 tot oktober 2017 in ons centrum een VATS-geassisteerde ribfixatie met behulp van het MatrixRIB systeem hebben ondergaan. Diagnostiek vond plaats middels 3D-CT reconstructies van de thorax(wand). Fladderthorax was gedefinieerd als 3 of meer op een volgende ribfracturen met minimaal 2 fracturen per rib. Patiëntkarakteristieken, complicaties en 30-dagen mortaliteit worden beschreven.

Resultaten

Bij 56 patiënten werd een ribfixatie verricht, allen VATS-geassisteerd. Gemiddelde leeftijd was 63 jaar (spreiding 21-92 jaar). Mediane Injury Severity Score (ISS) was 16 (range 9-45). Stabilisatie werd middels platen (96%), splints (2%) of combinatie (2%) verricht.

Bij 39 patiënten was een hematothorax aanwezig en werd via VATS geëvacueerd (mediane volume 200cc, spreiding 100-1100cc).

Bij 3 patiënten (5%) werd een "entrapped lung" vrijgemaakt uit de fractuurzone.

Gemiddelde postoperatieve verblijfsduur op de IC bedroeg 2 dagen (spreiding 0-41 dagen).

Zestien patiënten (28%) hadden een postoperatieve complicatie (5% wondinfectie, 14% pneumonie, 9% delier). 30-dagen mortaliteit was 2% (n=1, respiratoire oorzaak, 86-jarige leeftijd, ISS 16).

Conclusie

VATS-geassisteerde ribfixatie is een effectieve en veilige behandeling van fladderthorax. Het geeft de mogelijkheid tot "finetunen" van de incisie waardoor het chirurgisch trauma beperkt wordt, directe visualisatie en behandeling van intrathoracale letsels en het adequaat evacueren van een hematothorax.

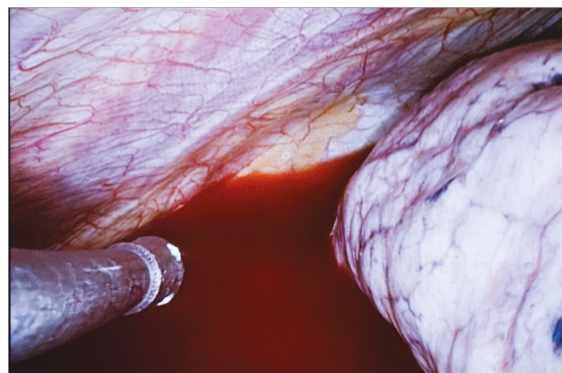
Procedure VATS Ribfixatie



Inspectie thoraxholte ter uitsluiting van intrathoracal letsel



Visualisatie gedислоceerd fladdersegment middels VATS



Evacuatie begeleidende hematothorax