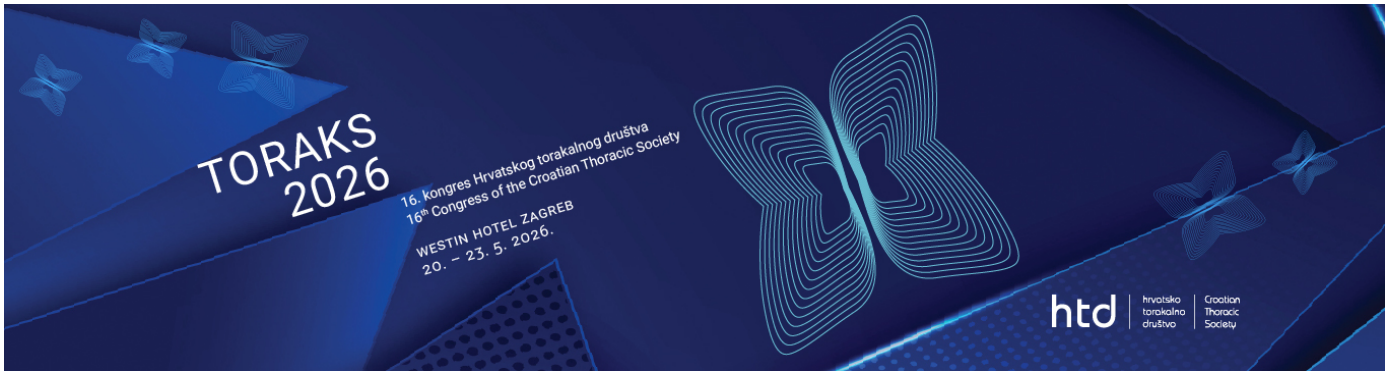


POVRATAK MEDICINSKE TORAKOSKOPIJE U KBC SESTRE MILOSRDNICE

VRBANIĆ L.[1], Vučak E.[1], Gomerčić Palčić M.[1, 2], Folnožić I.[1], Goršeta B.[1], Brkić K.[1]

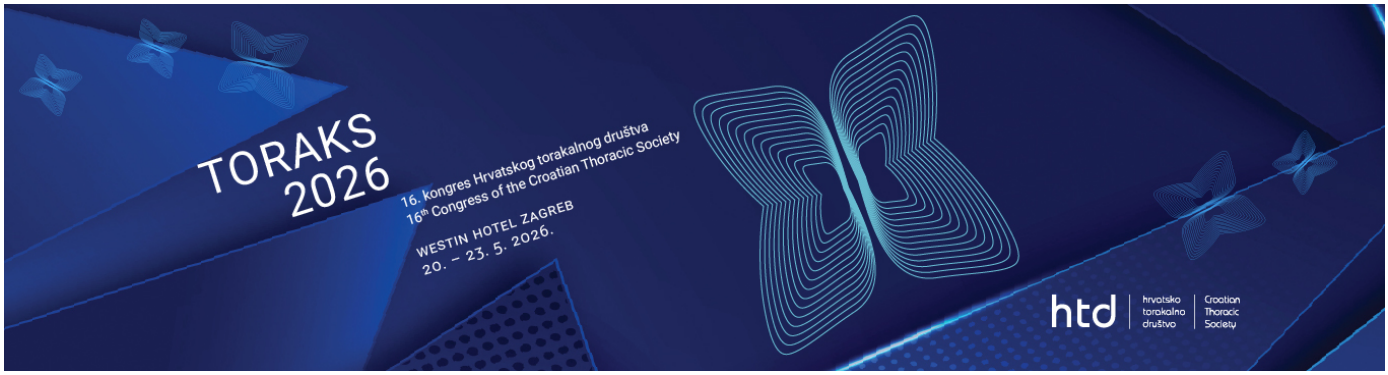
[1] KBC Sestre Milosrdnice, Zagreb, Croatia
Zavod za pulmologiju

[2] Medicinski fakultet Zagreb, Zagreb, Croatia
Katedra za internu medicinu

Objective:

Medicinska torakoskopija semirigidnim aparatom u lokalnoj anesteziji (engl. *Local Anesthesia Thoracoscopy* – LAT) minimalno je invazivna i sigurna metoda u obradi pleuralnih izljeva nejasne etiologije te u dijagnostici i palijaciji malignih bolesti pleure. Odlikuje se manjim morbiditetom i kraćim trajanjem hospitalizacije u odnosu na kirurški pristup. Cilj rada je prikazati prva iskustva nakon ponovnog uvođenja ove pretrage u KBC Sestre Milosrdnice. Nakon pauze od 38 godina (era rigidne torakoskopije), metoda je ponovno implementirana u studenom 2025. godine. Uvođenju je prethodila sustavna edukacija osoblja u vodećim europskim referentnim centrima: KBC Zagreb, Klinika Golnik (Slovenija), Hôpital Nord Marseille (Francuska), Oxford University Hospitals (UK), Sotiria Hospital Athens (Grčka) te ThoraxKlinik Heidelberg (Njemačka).

Methods:



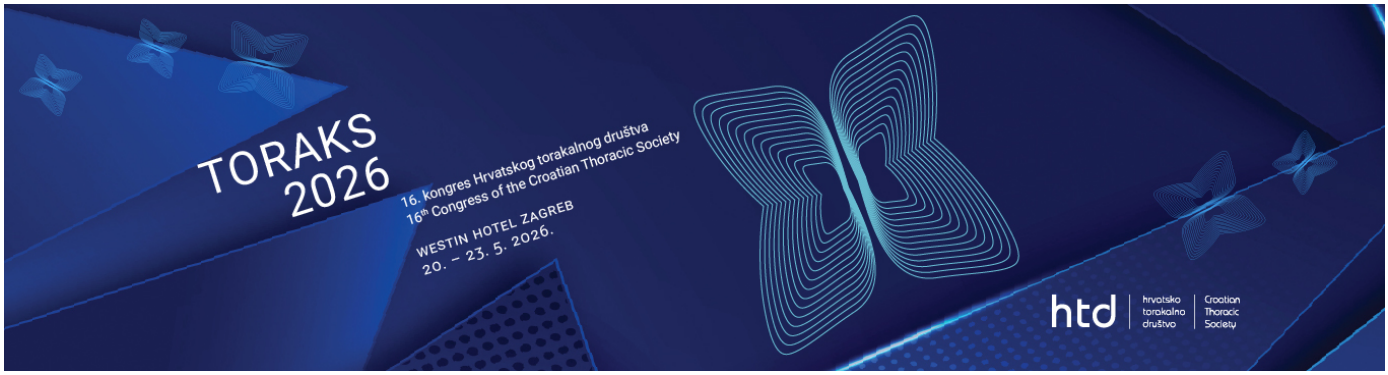
Od studenog 2025. godine učinjeno je 10 torakoskopija u intravenskoj sedaciji. Kohortu čini 10 pacijenata (8 muškaraca, 2 žene) prosječne dobi 71 godinu (raspon 54–84). Indikacije su uključivale: eksudativni pleuralni izljev uz vidljivo zadebljanje pleure (N=2), eksudativni izljev nejasne etiologije (N=3), eozinofilni izljev (N=1) te izljev s prethodno citološki dokazanim metastazama karcinoma gdje je bila nužna biopsija pleure radi određivanja prediktivnih biomarkera (N=4). Svi osim jednog pacijenta (kod kojeg je induciran arteficijalni pneumotoraks) imali su pleuralni izljev u trenutku zahvata. Uz standardnu biopsiju kliještima, kod dvoje pacijenata učinjena je i kriobiopsija pleure. Kod troje pacijenata učinjena je istovremena pleurodeza talkom (*talc poudrage*, Steritalc®).

Result:

Patohistološka (PHD) analiza bila je dijagnostički uspješna u 90% slučajeva (9/10). Dijagnosticirana su četiri mezotelioma, tri adenokarcinoma pluća, jedna kronična aktivna upala te jedan eozinofilni pleuritis. Iznimno je važno istaknuti da je kod jednog pacijenta, temeljem PHD-a torakoskopske biopsije, inicijalna citološka dijagnoza adenokarcinoma pluća korigirana u mezoteliom. Samo su kod jednog pacijenta dobiveni nekrotični uzorci bez definitivne dijagnoze. Terapijski odgovor na pleurodezu talkom postignut je kod dvoje od troje pacijenata. Od komplikacija zabilježena je jedna postproceduralna infekcija (uspješno sanirana), što potvrđuje visoku sigurnost i dobru podnošljivost metode.

Conclusion:

Ponovno uvođenje medicinske torakoskopije u našu ustanovu predstavlja značajan iskorak u suvremenoj pulmološkoj dijagnostici i palijaciji. Dosadašnja iskustva potvrđuju visoku kliničku vrijednost metode koja omogućuje preciznu dijagnostičku točnost, korekciju citoloških dijagnoza, prikupljanje dostatne količine tkiva za molekularno profiliranje te uspješnu istovremenu palijativnu intervenciju uz minimalnu stopu komplikacija.


TORAKS
2026
16. kongres Hrvatskog torakalnog društva
16th Congress of the Croatian Thoracic Society
WESTIN HOTEL ZAGREB
20. – 23. 5. 2026.
htd
hrvatsko torakalno društvo
Croatian Thoracic Society