

# Indicatiile extinse ale procedurii Monaldi in leziunile pulmonare post-tuberculoase

Cornel Petreanu, Andrei Bobocea, Silviu Vlasceanu

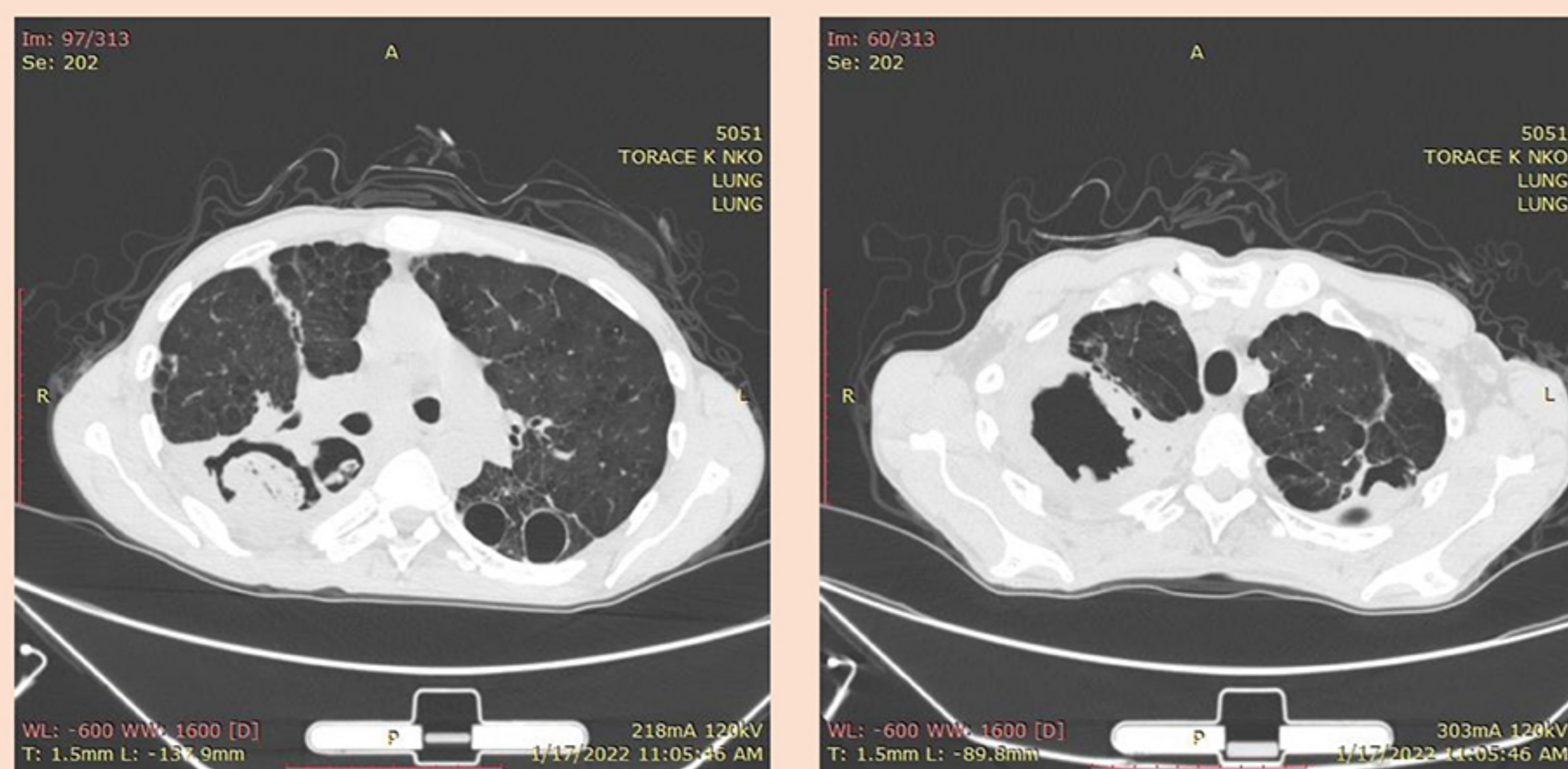
Institutul de Pneumoftiziologie "Marius Nasta" Bucuresti,  
Clinica de Chirurgie Toracica

## Introducere

- Procedura Monaldi, numit dupa chirurgul cu acelasi nume, a fost o tehnica utilizata la mijlocul secolului 20 pentru drenajul pe tub al cavitatilor pulmonare tuberculoase, al abceselor pulmonare sau a bulelor gigantice de emfizem (tehnica modificata Brompton).
- In prezent, indicatiile procedurii deschise Monaldi sunt:
  - pacient cu volume si debite ventilatorii scazute ce nu permit resectia pulmonara reglata;
  - leziuni pulmonare bilaterale extinse;
  - imposibilitatea tehnica de acces in cavitatea toracica (pahipleura calcara, aderente pleuro-pulmonare stranse, etc).

## Experienta Clinicii de Chirurgie Toracica

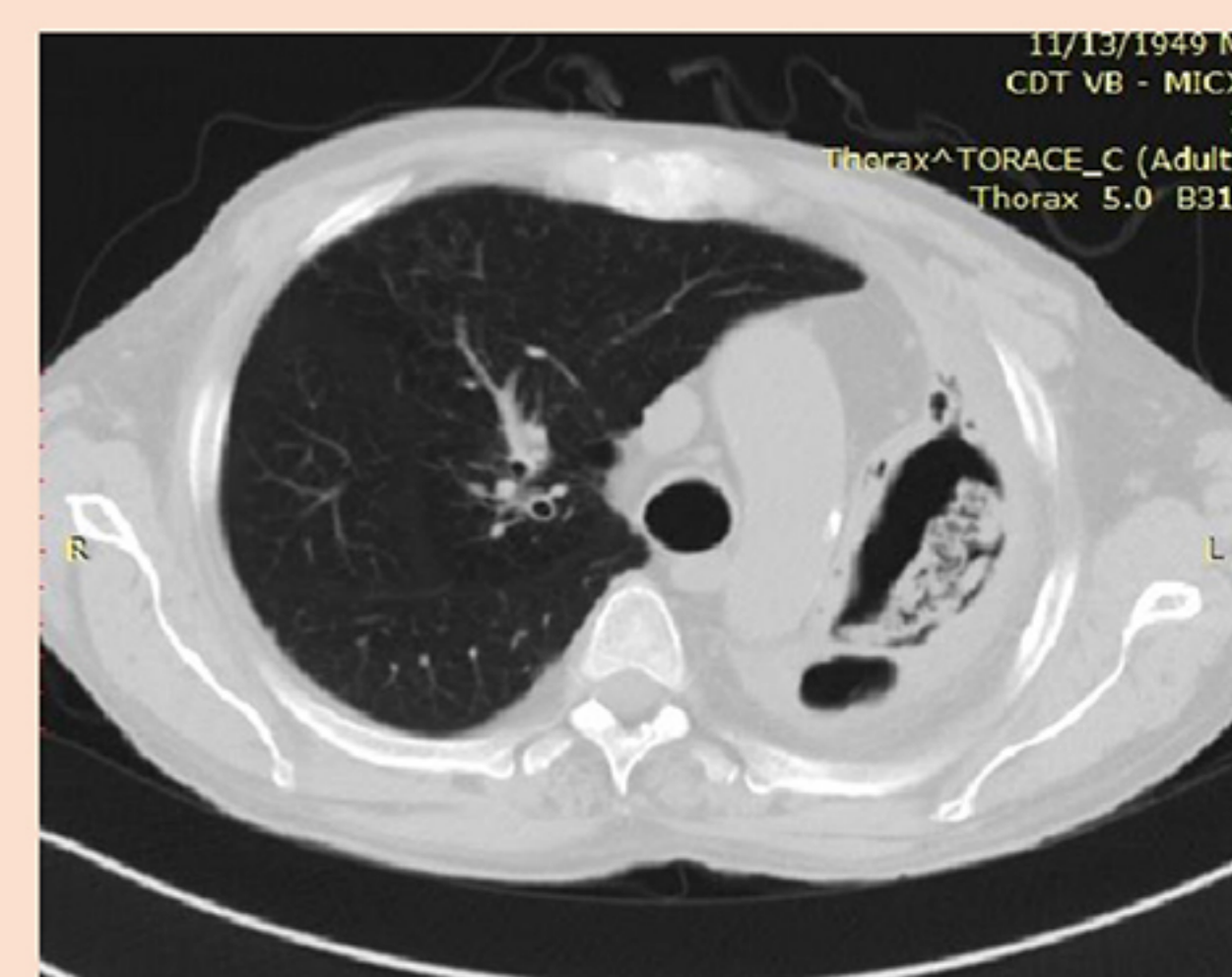
- Autorii prezinta o serie de 3 cazuri operate in Clinica noastra la care s-a practicat procedura Monaldi pentru diverse indicatii.
- **Cazul 1**



- Pacient de 47 de ani, cu istoric de tuberculoza pulmonara sensibila tratata TSS 6 luni, este evaluat imagistic si este decelat cu aspergiloame pulmonare bilaterale, leziuni emfizmatoase extinse si hemoptizii mici repetate. S-a practicat procedura Monaldi exemplificat foto.



- **Cazul 2**
- Pacient de 72 de ani, cu TB pulmonar tratat TSS, imagistic: cavitate pulmonara stanga ocupand in intregime lobul superior – sugestiv pentru aspergilom, cu VEMS=34% din prezis, cu recuperare dificila dupa un episod anterior de hemoptizie, datorita suprainfectarii pulmonare. S-a practicat procedura Monaldi exemplificat foto.



- **Cazul 3**
- Pacient de 56 de ani cu hemoptizii medii repetate, CT toracic ce evidentiaza pahipleura calcara, singurul loc de abord chirurgical fiind interscapulo-vertebral stang , cu VEMS=46%. Decorticare pleuro-pulmonara extinsa putea avea risc vital. S-a practicat procedura Monaldi exemplificat foto.



## Concluzii

- Procedura Monaldi se adreseaza leziunilor pulmonare periferice, in prezenta aderentelor pleuro-pulmonare inconjuratoare.
- Diferenta majora a procedurii Eloesser este ca se adreseaza infectiilor cavitatii pleurale!!
- Abordul chirurgical este limitat de proiectia scapulei pe grilajul toracic.
- 1-2% din aspergiloame cu hemoptizii repetate (care pana in prezent nu aveau o solutie terapeutica) ajung sa fie recuperate chirurgical spre beneficiul pacientului.