



**ΔΙΑΚΛΙΝΙΚΑ ΜΕΤΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΑ ΜΑΘΗΜΑΤΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ  
ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΘΩΡΑΚΟΣ, ΚΑΡΔΙΑΣ ΚΑΙ ΜΕΓΑΛΩΝ ΑΓΓΕΙΩΝ ΑΠΘ  
ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟ ΕΤΟΣ 2009/10**

Σας γνωστοποιούμε ότι το πρώτο (1<sup>ο</sup>) Διακλινικό Μετεκπαιδευτικό Συμπόσιο της Καρδιοθωρακοχειρουργικής Κλινικής ΑΠΘ για το ακαδημαϊκό έτος 2009/10 θα πραγματοποιηθεί στην Αίθουσα Τελετών της Παλαιάς Φιλοσοφικής Σχολής ΑΠΘ, στον πρώτο όροφο του κτηρίου της Παλαιάς Φιλοσοφικής, την Παρασκευή 13 Νοεμβρίου 2009 και ώρες 20.00 – 22.00. Το θέμα και οι ομιλίες του μαθήματος είναι τα ακόλουθα:

**1<sup>ο</sup> Συμπόσιο - Παρασκευή 13.11.09**

**Δεξιά Πνευμονεκτομή**

**Ομιλητές:**

1. *P. Macchiarini: Right pneumonectomy: should it always be avoided?*

Αλλαγή Ομιλητή λόγω προσωπικού προβλήματος – Εισήγηση: **X. Παπακωνσταντίνου**

2. *I. Μπελλένης: Δεξιά πνευμονεκτομή: ενδείκνυται σε συγκεκριμένες καταστάσεις;*

**Σχολιαστές**

1. *X. Φορούλης*

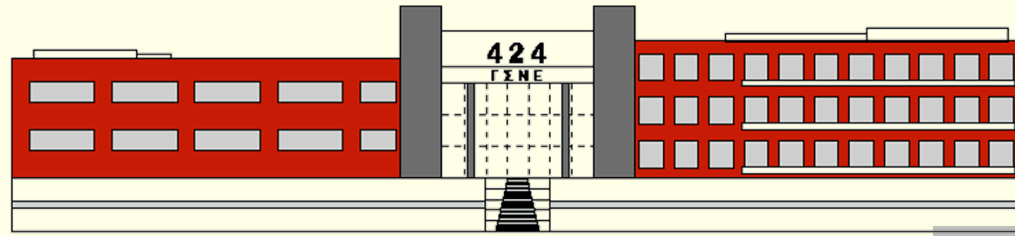
2. *B. Διδίλης*

3. *A. Φιλίππου*

4. *I. Παπαχρήστος*

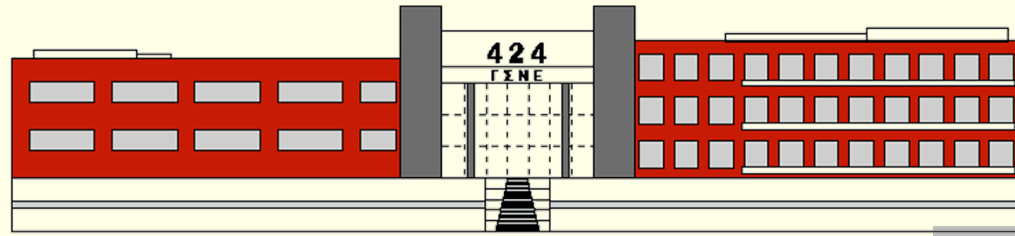
Με εκτίμηση,  
Ο Πρόεδρος της Οργανωτικής Επιτροπής

**X. Παπακωνσταντίνου**  
Καθηγητής ΑΠΘ



- “Pneumonectomy is a disease, not an operation”.
- **Ακρωτηριασμός - ΑΝΑΠΗΡΙΑ**
- Γνωστές Μείζονες επιπτώσεις → **Αναπνευστική** λειτουργία λόγω ανατομικού ακρωτηριασμού πνευμονικού παρεγχύματος & → Ποιότητα Ζωής
- **Υπερδιπλασιασμός της Αιματικής Ροής** στον εναπομείναντα ΑΡ πνεύμονα ⇒ πάχυνση κυψελιδοτριχοειδικής μεμβράνης πνευμόνων, strain **ΔΕ κοιλίας** & Τάση για **Πνευμον. Οίδημα**
- **Σύνδρομο** μετά από Πνευμονεκτομή (Συμπίεσης στελεχιαίου βρόγχου)

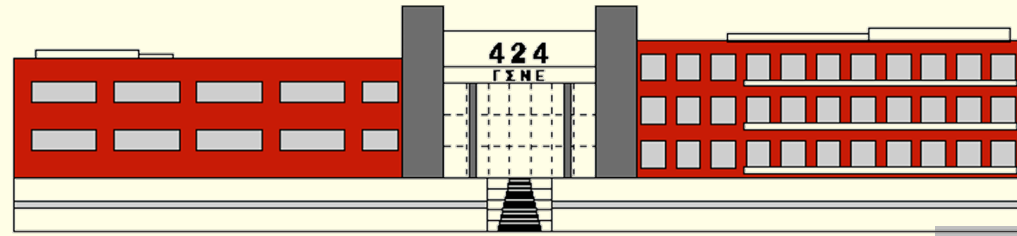
Ιω. Χ. Παπαχρήστος. Δεξιά Πνευμονεκτομή: Σχόλιο. Διακλιν. Μετεκπ Μάθημα 13.11.09



- Θεραπευτικό Όφελος σε Αντιστάθμιση Ποιότητας Ζωής και Κινδύνων Νοσηρότητας & Θνητότητας



- Σε διεγχειρητικά απειλητικά για την ζωή αιμορραγικά συμβάματα: Αναγκαίο κακό
- Θεραπευτικό Όφελος συγκεκριμενοποιείται αντικειμενικά με: Ακριβή Σταδιοποίηση



- Σεβασμός σταδιοποιητικής Αξίας τυχόν δυσάρεστων ευρημάτων πχ:
  - α/παθής όγκος ΔΑΛ με Δορυφόρο οζίδιο ΔΚΛ=  $M_1$ , άρα στάδιο **IV**
  - τυχόν ήδη συντελεσθείσα λεμφαδενική διασπορά Νόσου  $N_2$  δεν αίρεται από μείζονα ακρωτηριαστική εκτομή άλλου ιστού οργάνου (λεμφαδενικοί ιστοί  $\neq$  πνευμονικό παρέγχυμα)

- Πλήρης Αποφυγή — Συχνότατη τέλεση:

**Μηδέν άγαν**

