

Exitus durch Bronchusfistel nach Ösophagusresektion

Der Fall

- 67- jähriger Patient, Ösophaguskarzinom mittleres Drittel
 - cT3 cN2, G3
 - Plattenepithelkarzinom

- Zusätzlich FDG PET negative, 8cm große Raumforderung im Fundus ventriculi
 - Histologie unschlüssig
 - DD GIST

Therapie

- Neoadjuvante Radiochemotherapie bei persistierend erhöhten Entzündungsparametern (CRP \cong 15) nach fünf Tagen beendet
- Frühzeitige operative Sanierung
 - Abdominothorakale Ösophagektomie (Ivor-Lewis) mit partieller Gastrektomie
- Histologie: wenig diff. Plattenepithelkarzinom pT2 pN1 (1/18) Rx L1 V0
 - Raumforderung Fundus = Metastase des Plattenepithelkarzinoms

Postoperativer Verlauf

- Intraoperativ sowie postoperativ klinisch unauff. Verlauf
- Weiterhin elevierte Entzündungsparameter (CRP \cong 20)
 - Bildgebend sowie endoskopisch ohne fassbaren Fokus
- 16. postoperativer Tag plötzliche klinische Verschlechterung bei V.a Aspirationspneumonie

Notfallmanagement

- Bronchoskopie
 - Fistelbildung des rechten Hauptbronchus, beginnend am Oberlappenabgang mit einem Längsriss von 3-4 cm
 - Eitrige Mediastinitis
- Im Rahmen der Notfalloperation komplette hämodynamische Dekompensation mit frustraner Reanimation

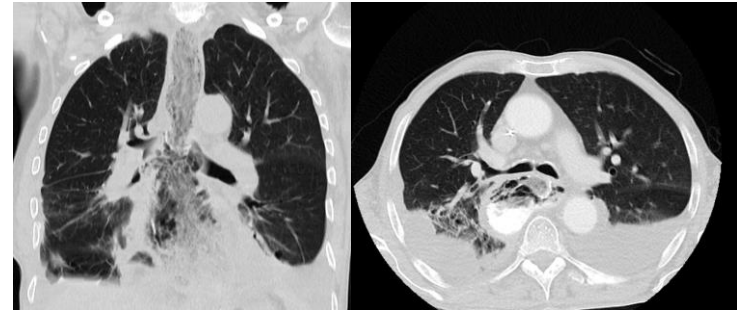


Abb. 1 & 2: CT Thorax am 16. postoperativen Tag