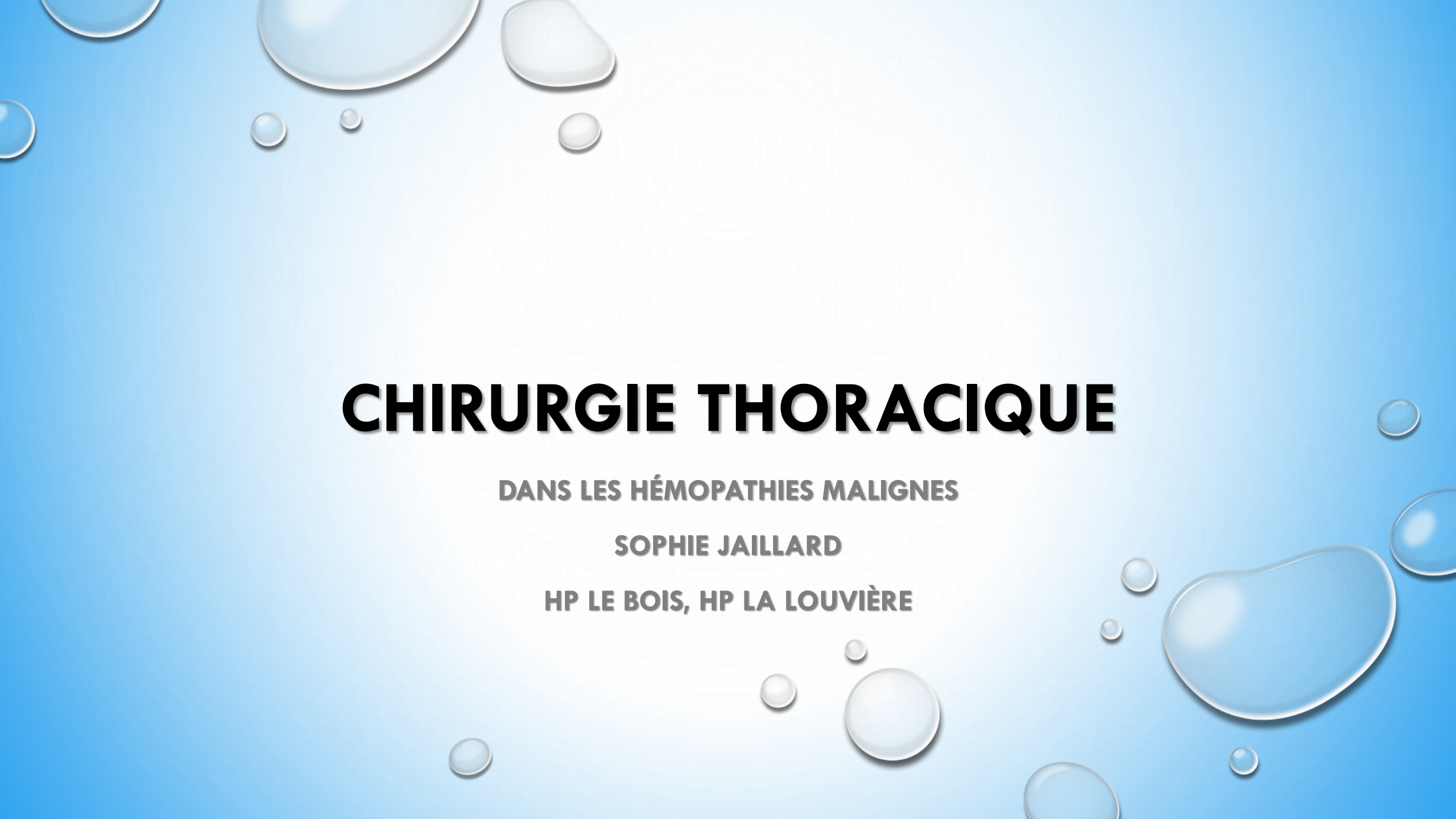


The background is a light blue gradient with several realistic water droplets of various sizes scattered across it. The droplets have highlights and shadows, giving them a three-dimensional appearance. They are located in the top left, top center, bottom left, and bottom right areas of the frame.

# **CHIRURGIE THORACIQUE**

**DANS LES HÉMOPATHIES MALIGNES**

**SOPHIE JAILLARD**

**HP LE BOIS, HP LA LOUVIÈRE**

# CHIRURGIE THORACIQUE

- **DIAGNOSTIQUE**
- THÉRAPEUTIQUE
- EN COURS DE TRAITEMENT

## **ANALYSE HISTOLOGIQUE (prélèvements frais)**

**Biopsies de masses ou de ganglions**  
**Exérèse de nodules ou masses**



# BIOPSIES GANGLIONNAIRES

## GANGLIONS SUPERFICIELS



**PRELEVEMENTS FRAIS (RNA Later) +++**

- **Ganglions palpables**
- **Après bilan étiologique**
- **+/- cytologie évocatrice**
- **Qualité des biopsies: GROS FRAGMENTS**
- **Choix du ganglion**
  - **Site, TEP**
  - **ancienneté**
- **Mode d'anesthésie**
- **Avant toute corticothérapie**
- **Toujours penser au BK**

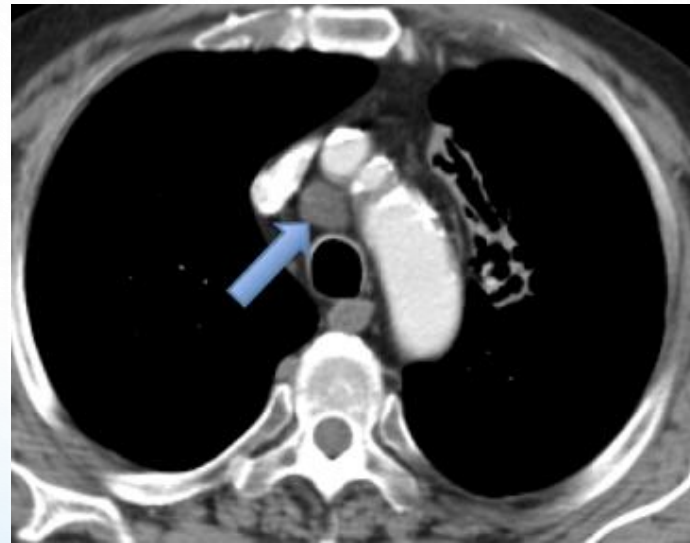


# BIOPSIES MEDIASTINALES

## GANGLION, MASSE

### VOIE D'ABORD LA PLUS DIRECTE

- MEDIASTINOSCOPIE
- MEDIASTINOTOMIE
- THORACOSCOPIE
- PERICARDOSCOPIE



# BIOPSIES MEDIASTINALES

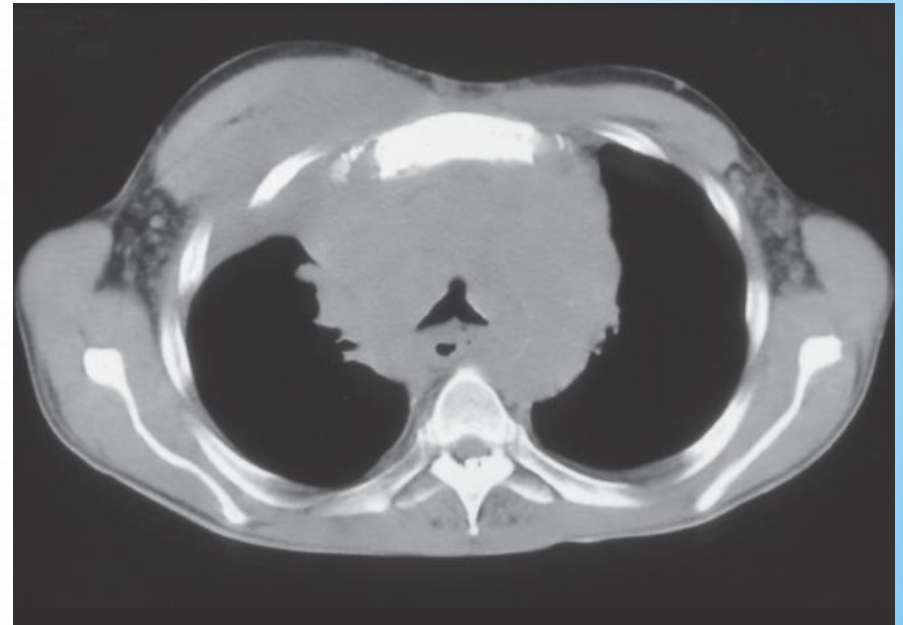
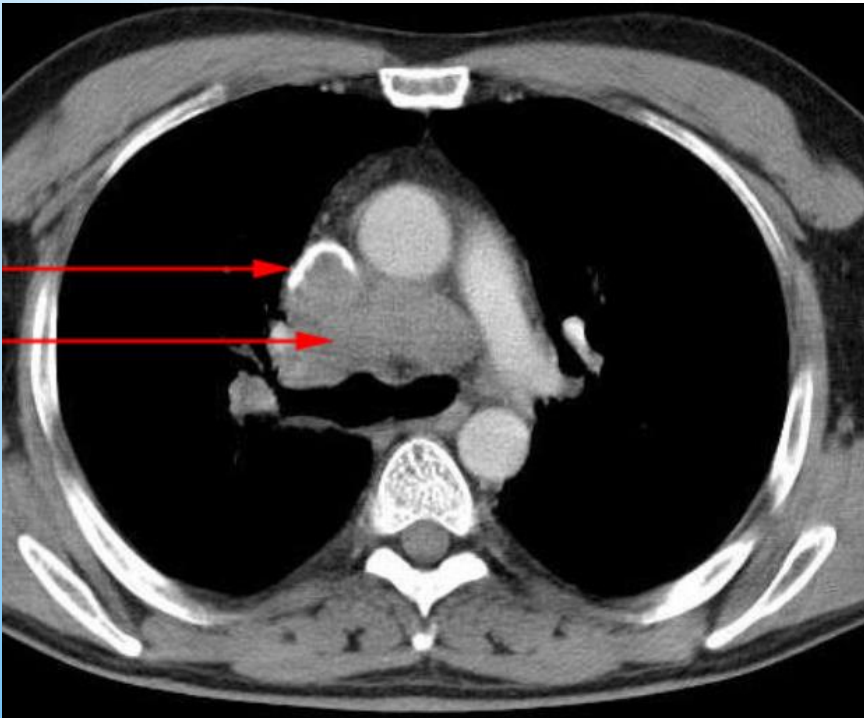
## GANGLION, MASSE

- JUSTIFIE ANESTHESIE GENERALE

CI ?? COMPRESSION VEINEUSE OU BRONCHIQUE?

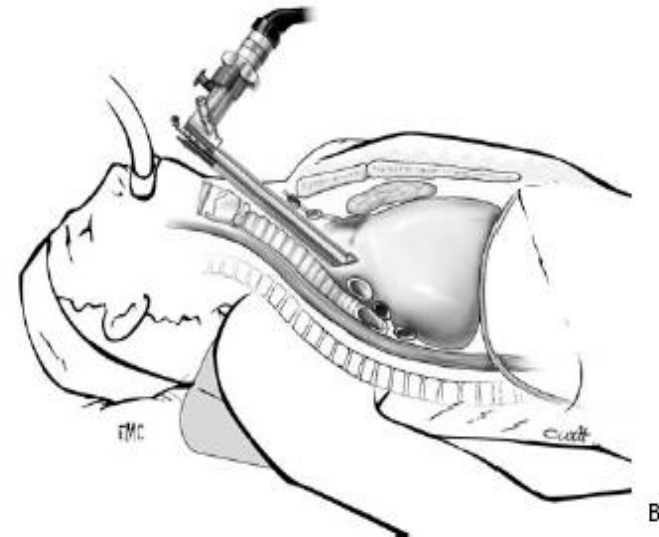
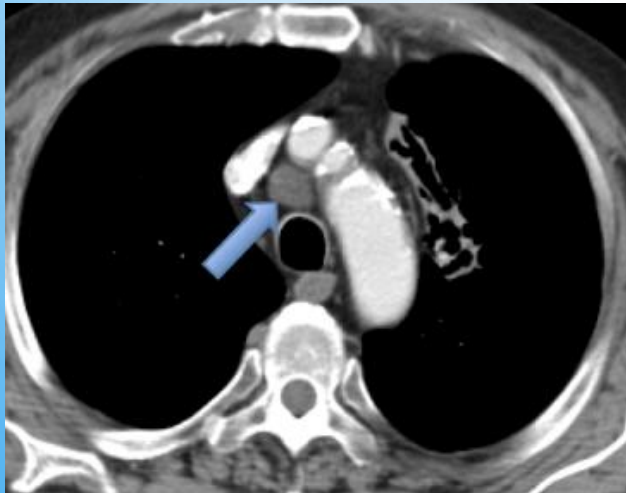
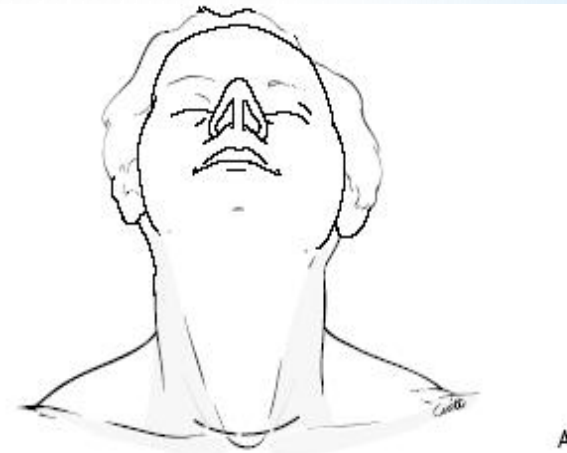
ETAT GENERAL

GESTES ASSOCIES: PLÈVRE, POSE DE PAC, BOM

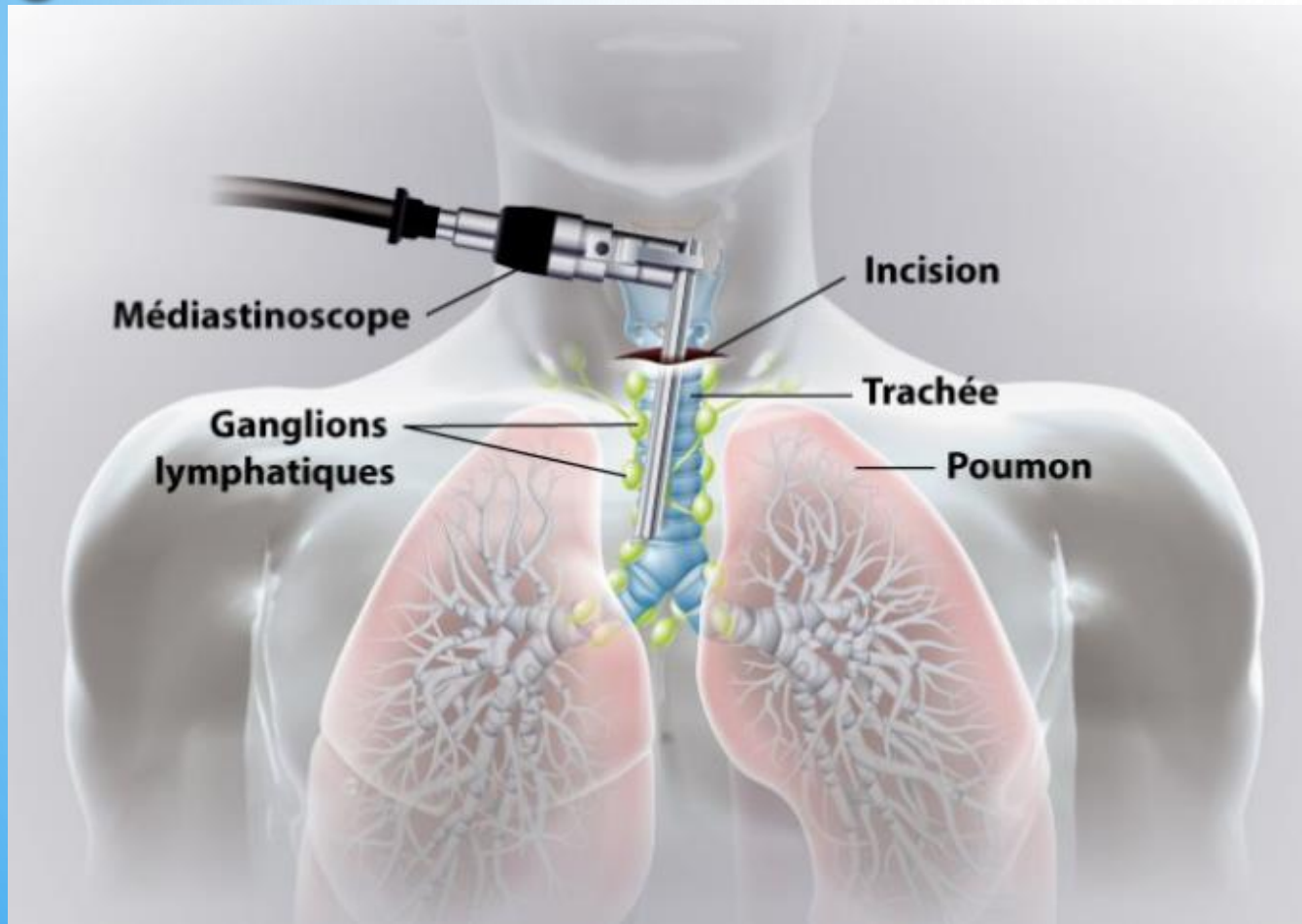




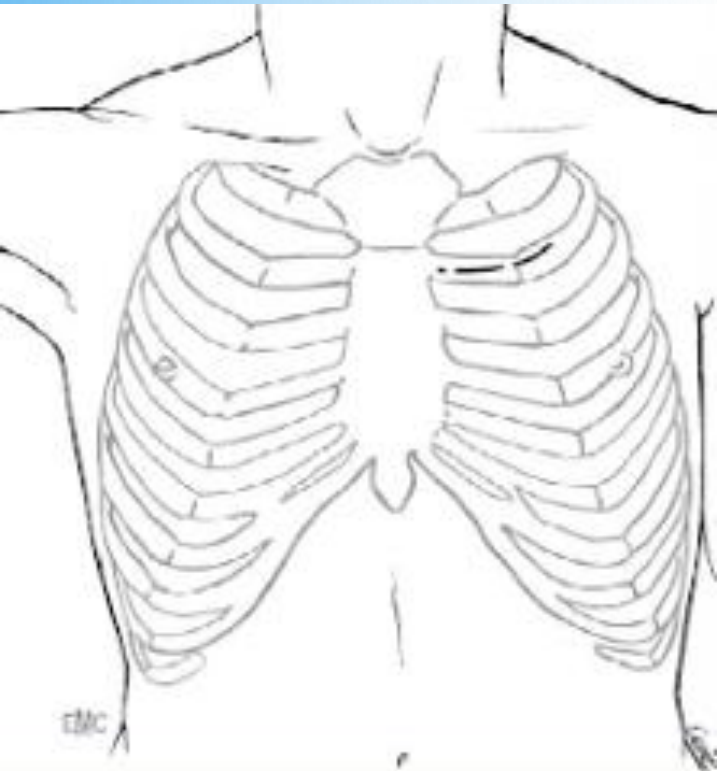
# MÉDIASTINOSCOPIE AXIALE



# VIDÉO-MÉDIASTINOSCOPIE

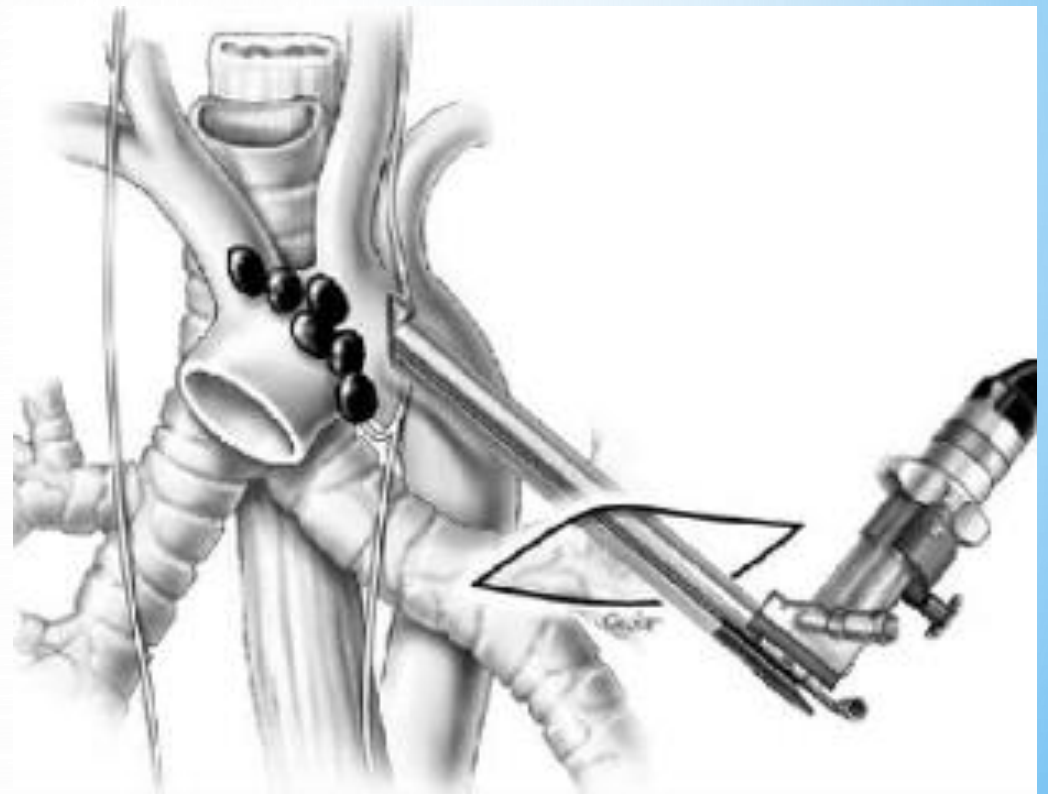
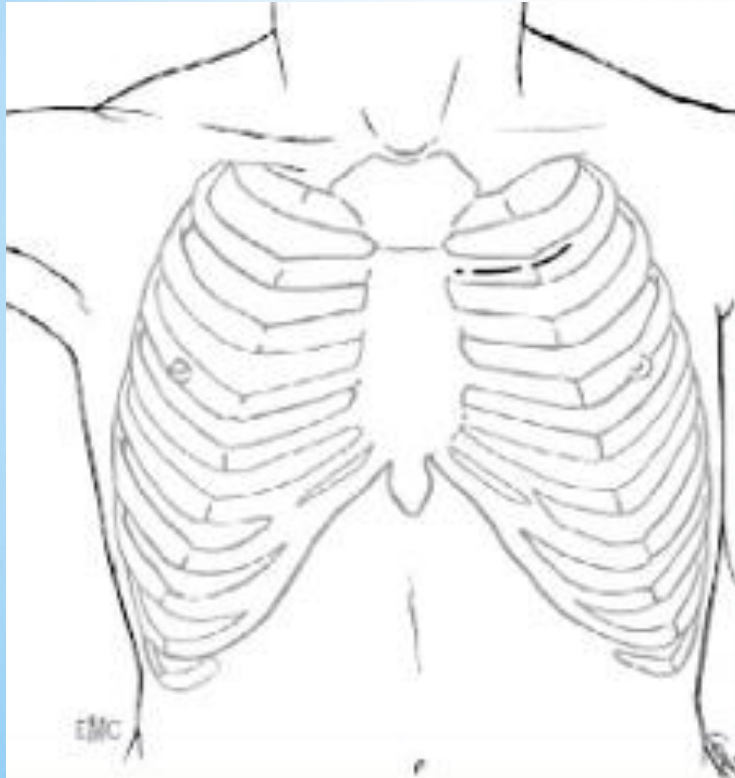








# Médiastinotomie antérieure Chamberlain



**Ganglions inaccessibles**



# **THORACOSCOPIE**

**(+/- TOMIE)**

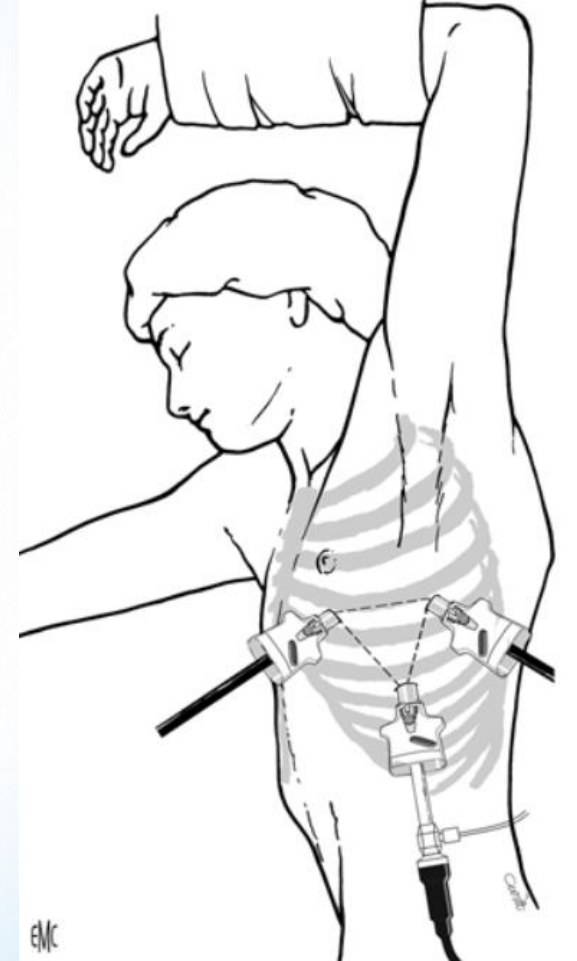
**Biopsies médiastinales**

**Biopsies pleurales**

**Biopsies pulmonaires**

**AG + exclusion pulmonaire**

**Drainage pleural**

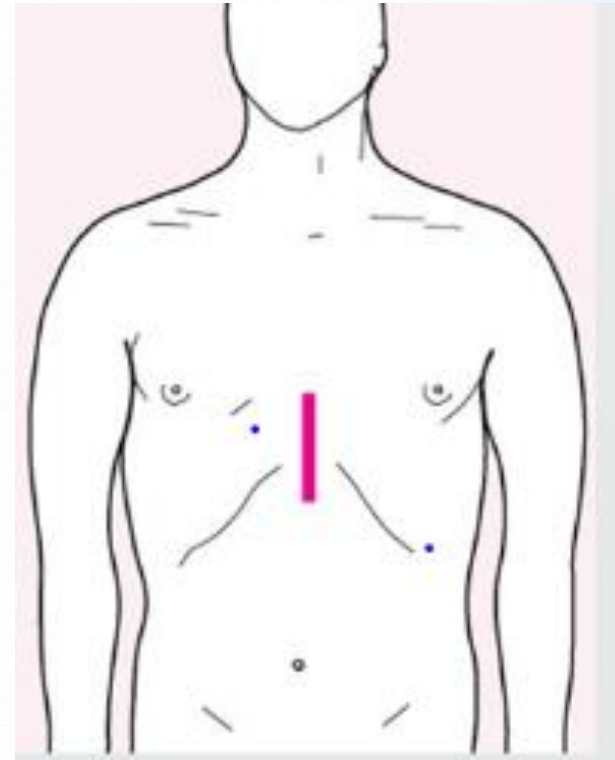
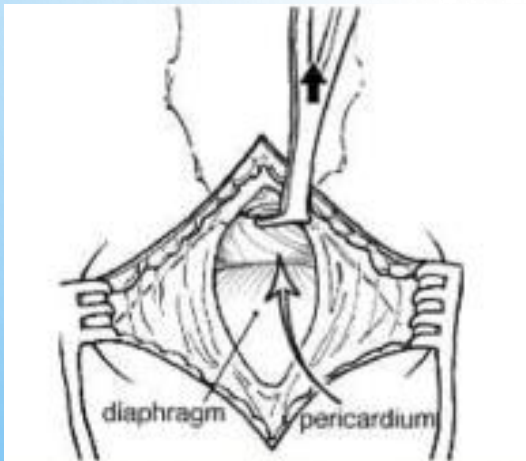




# PERICARDOSCOPIE

**Drainage et exploration du péricarde**

**Voie De Larrey**





# EBUS



**Anesthésie +/-**

**Prélèvement plus distaux**

**Prélèvements de petite taille**

***Limité en onco-hémato***



# CHIRURGIE THORACIQUE

- DIAGNOSTIQUE
- **THÉRAPEUTIQUE**
- EN COURS DE TRAITEMENT

## EXERESE DE LESIONS PULMONAIRES

**Lymphome du MALT**



# CHIRURGIE THORACIQUE

## Pose de PAC

- DIAGNOSTIQUE
- **THÉRAPEUTIQUE**
- EN COURS DE TRAITEMENT





# CHIRURGIE THORACIQUE

- DIAGNOSTIQUE
- **THÉRAPEUTIQUE**
- EN COURS DE TRAITEMENT

**Pleural**  
**Péricardique ( +/- péricardoscopie)**

## Drainage d'épanchements

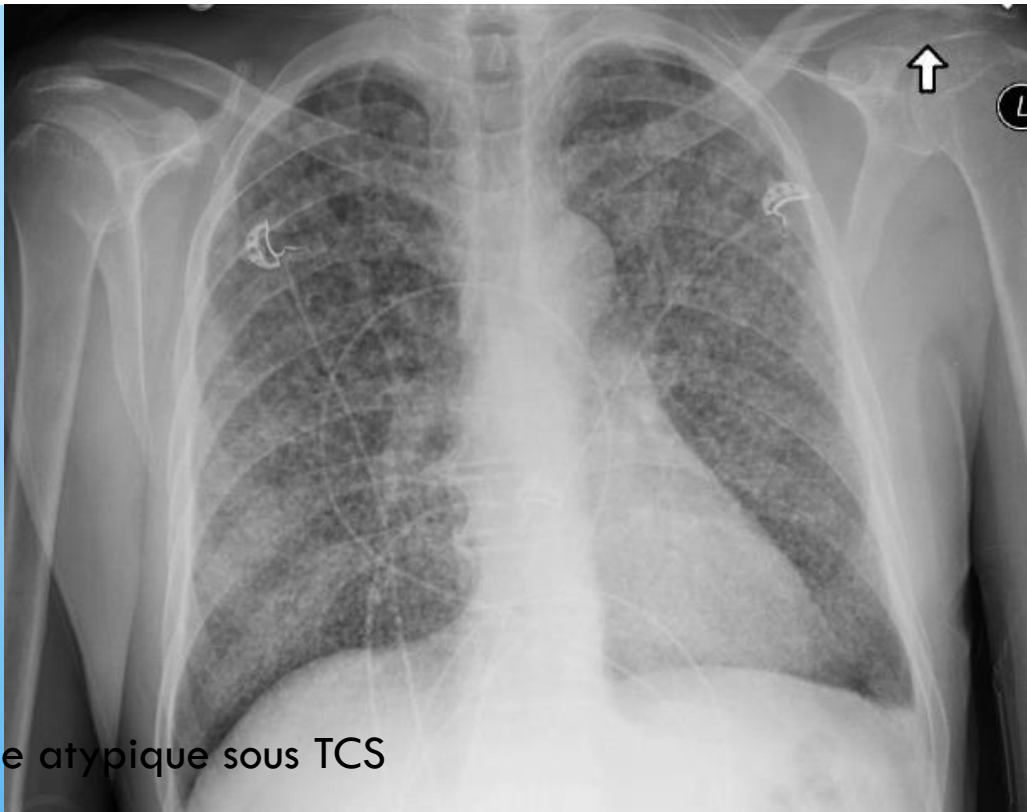


# CHIRURGIE THORACIQUE

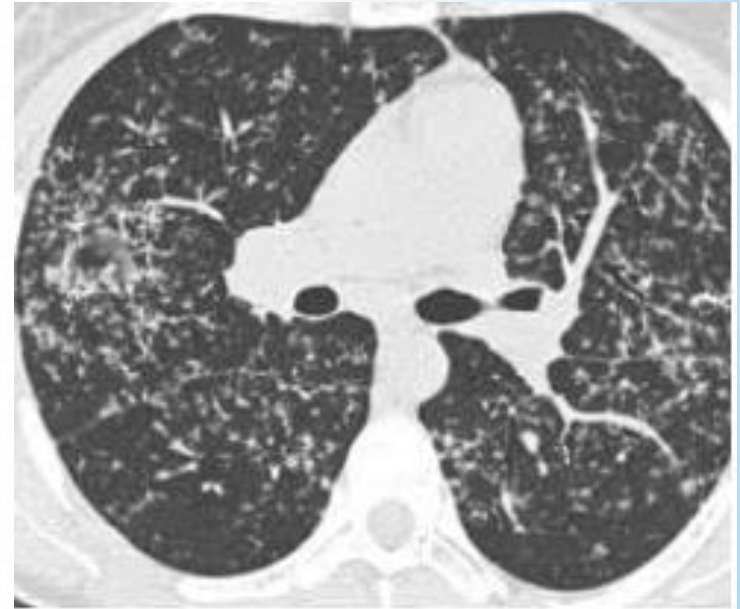
Surcharge pulmonaire

- DIAGNOSTIQUE
- THÉRAPEUTIQUE
- EN COURS DE TRAITEMENT

## Complications infectieuses?



Exérèse atypique sous TCS



- Pneumopathies bactériennes
- Mycobactérioses
- Mycoses : candidoses, aspergilloses
- Parasitose : Pneumocystis carinii, toxoplasmose
- Pneumopathies virales : cytomégalovirus

### 3/ Complications liées aux traitements

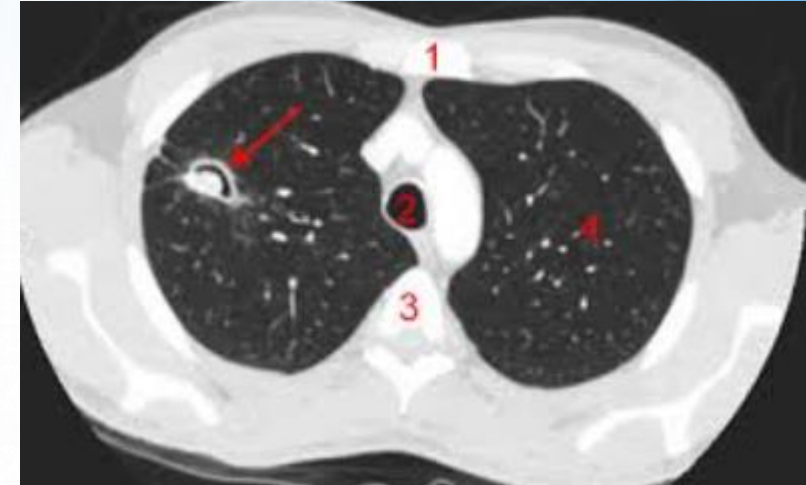
- Pneumopathies iatrogènes : chimiothérapie, radiothérapie



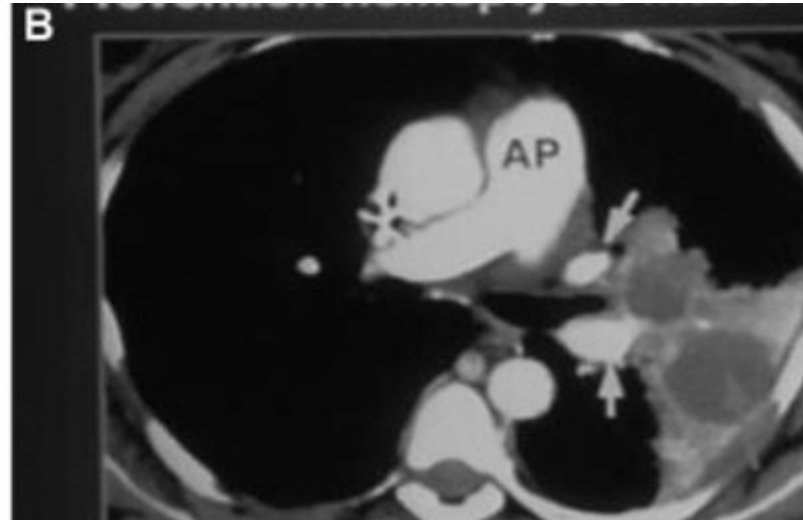
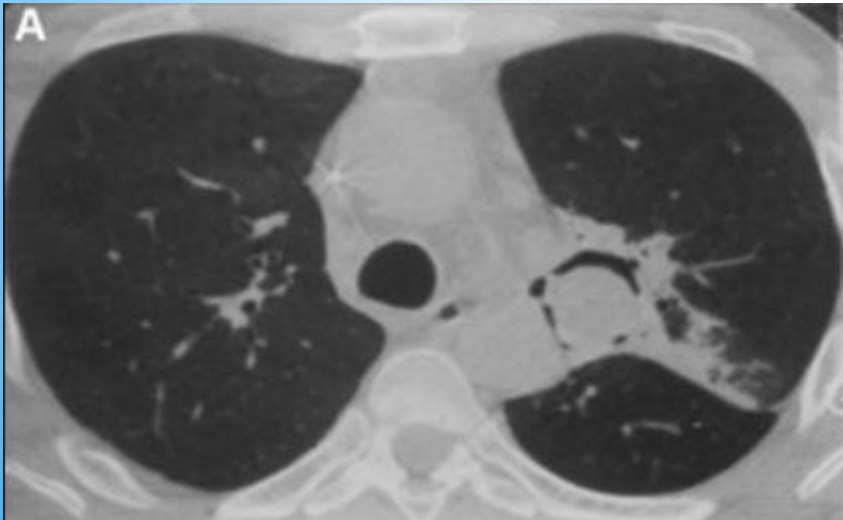
# CHIRURGIE THORACIQUE

- DIAGNOSTIQUE
- THÉRAPEUTIQUE
- EN COURS DE TRAITEMENT

## Complications infectieuses



## Aspergillose pulmonaire invasive



# CONCLUSION

## CHIRURGIE THORACIQUE

- **APPORT DU MINI-INVASIF POUR LE DIAGNOSTIQUE**
- **PRÉLÈVEMENTS DE BONNE QUALITÉ (P. FRAIS)**
- **PENSER AUX GESTES ASSOCIÉS**
- **INTERVIENT DANS LA PEC DE COMPLICATIONS**