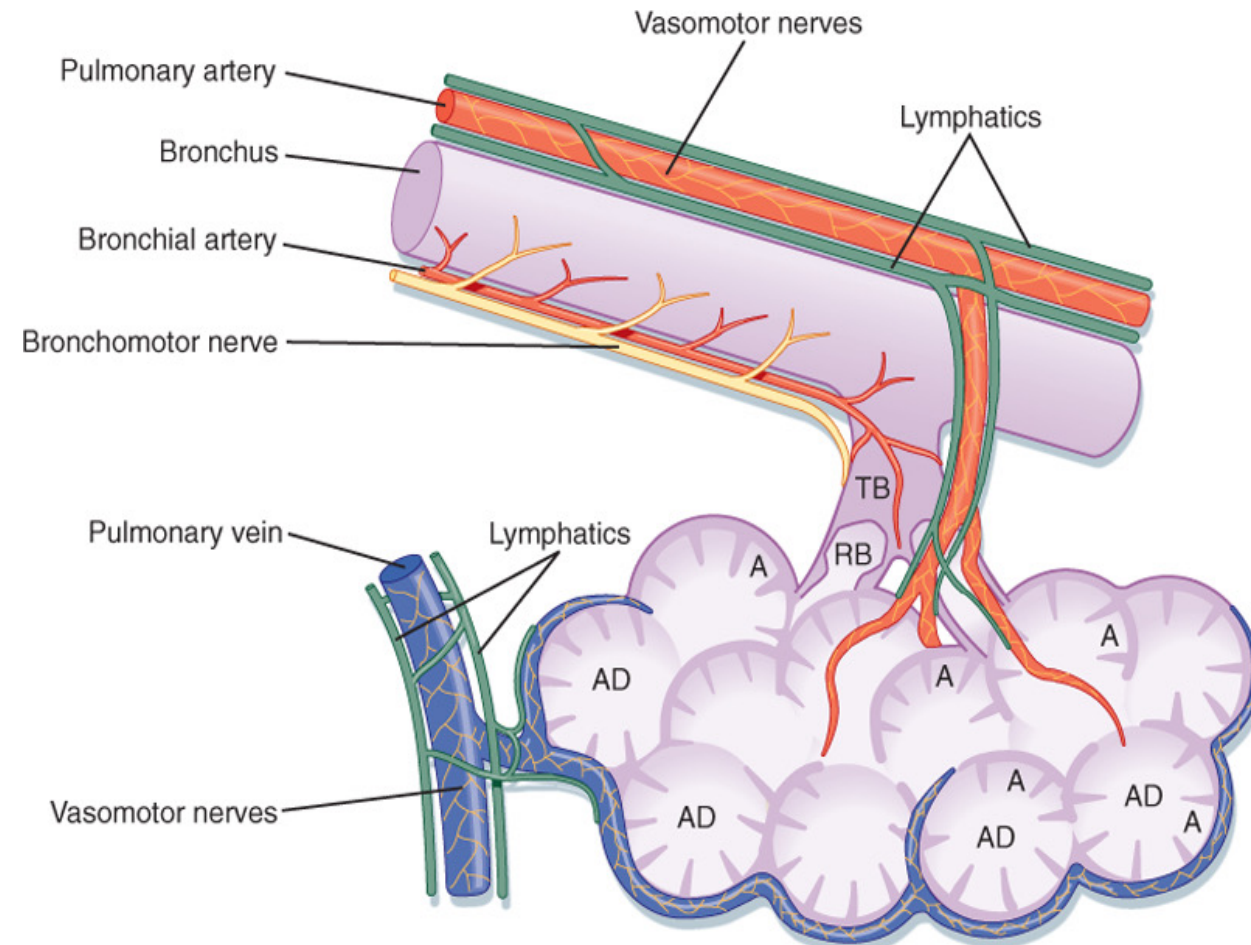


Luftvägskomplikationer efter lungtransplantation

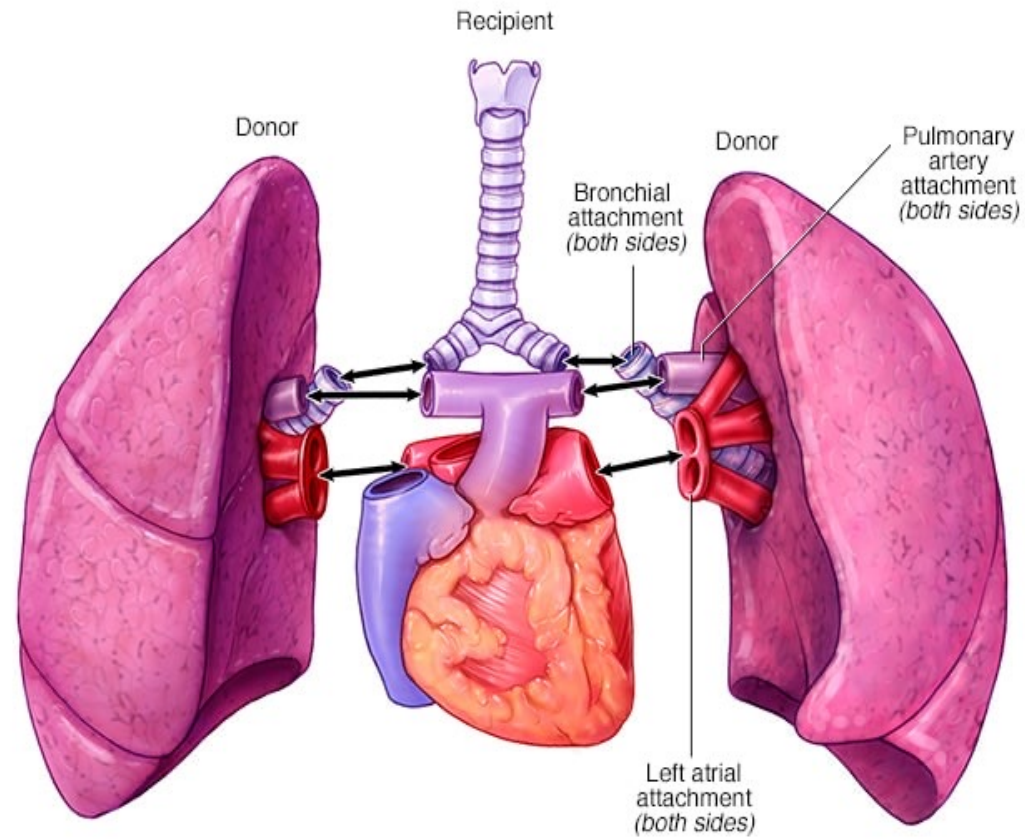
Moustafa Mohsen
Överläkare



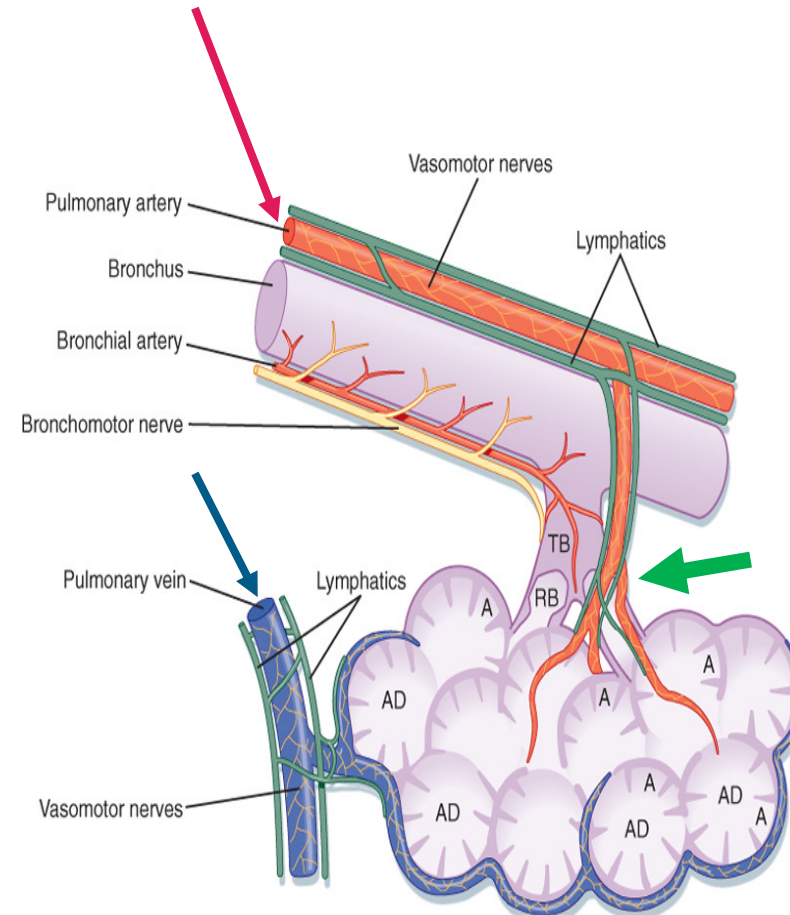
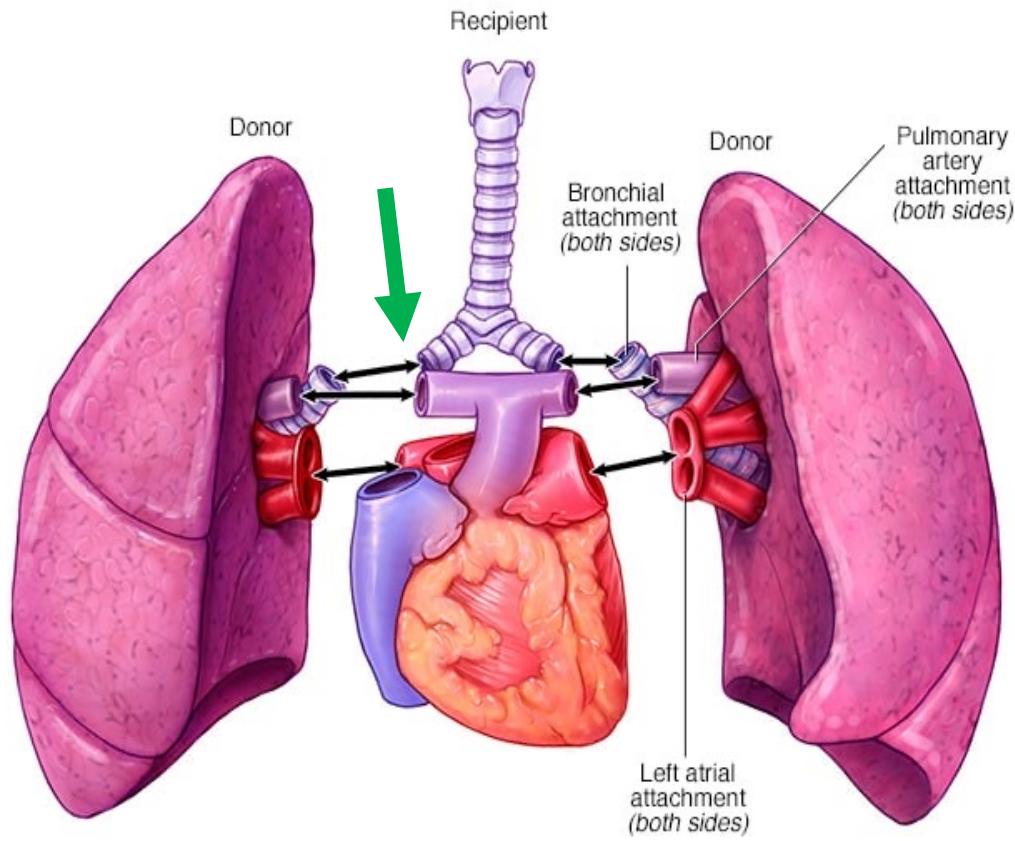
Bakgrund



Bakgrund



Bakgrund



Riskfaktorer

- Mekanisk ventilation Donator och recipient.
- D/R lungstorlek mismatch (bronkdiameter skillnad).
- Hypoperfusion.
- Hypotoni.
- Mer på hö sida (välutvecklat bronkialkärlsystem vä).
- PGD (Primary graft dysfunction).



Komplikationer

- Ischemi och nekros.
- Stenos.
- Avlossning/Ruptur (Di-hescens).
- Bronkomalaci.



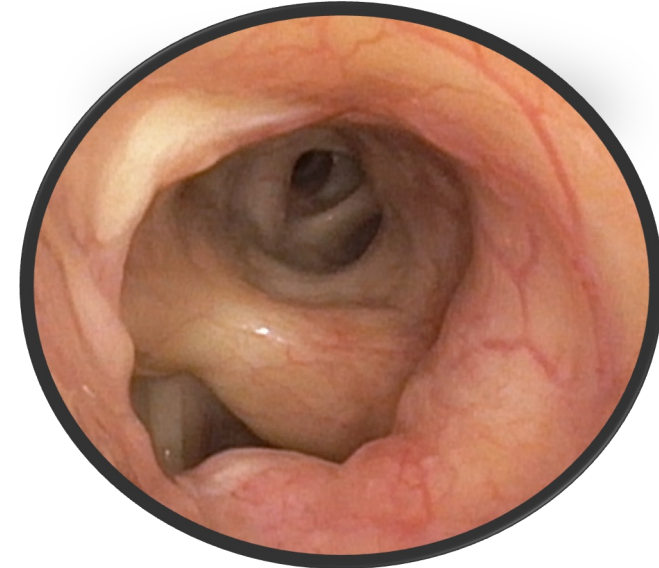
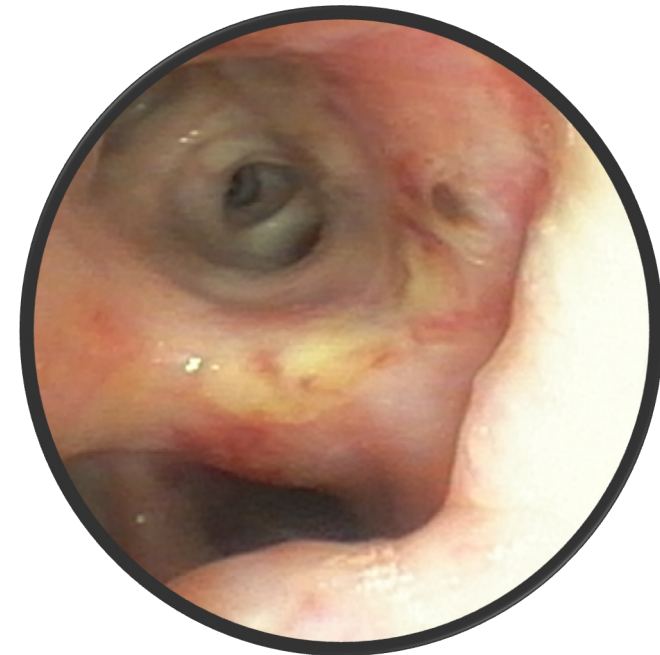
Ischemi och nekros

Lokalisation

- a. Intill anastomosen
- b. >1cm efter anastomosen fram till lobbbronker.
- c. >1cm efter anastomosen fram till segmentbronker.

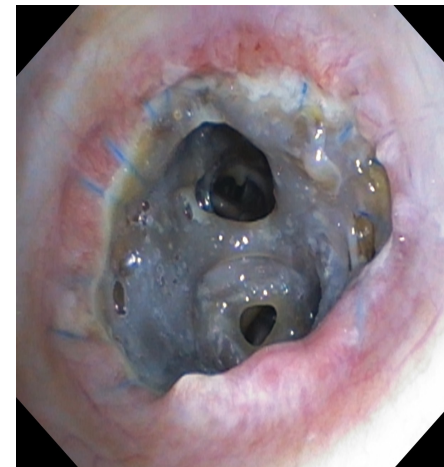
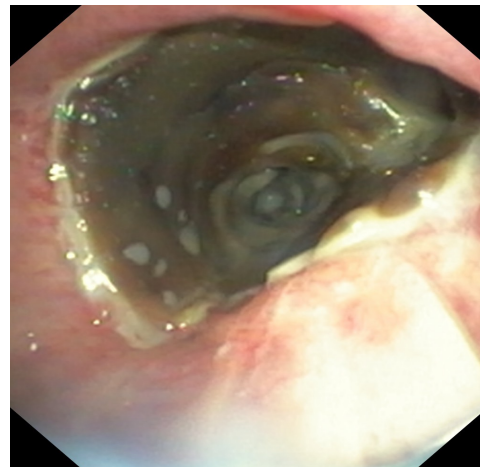
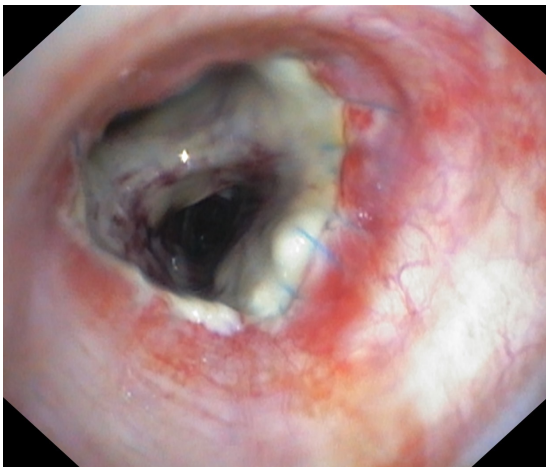
Längd

- a. <50% av diameter enbart ischemi.
- b. >50% av diameter enbart ischemi.
- c. <50% av diameter ischemi och nekros.
- d. >50% av diameter ischemi och nekros.



Ischemi och nekros/ Behandling

- Antibiotikaproylax.
- Förhöjd grund kortison dosering.
- Frekventa bronkoskopier för att upptäcka och behandla andra komplikationer.



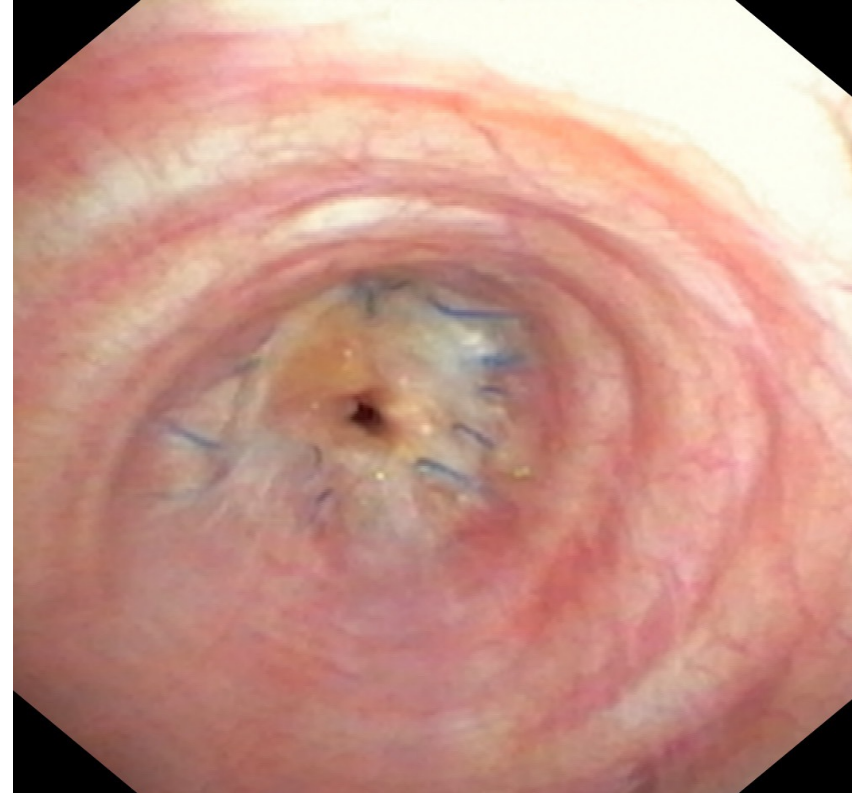
Stenos

lokalisering

- a. anastomosen.
- b. anastomosen+lobar/segment bronk.
- c. enbart lobar/segment bronk.

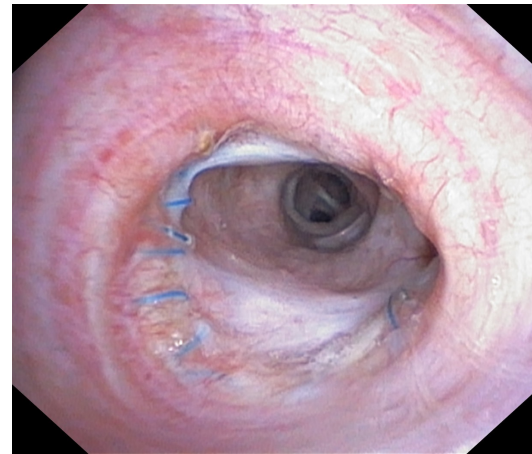
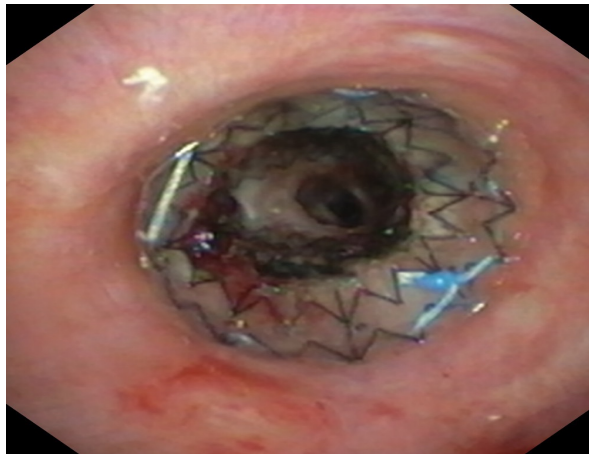
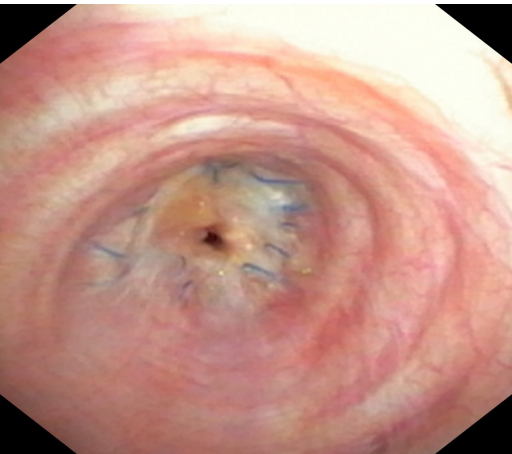
gradering

- a. <25% av lumen.
- b. 25-50% av lumen.
- c. >50% av lumen.
- d. 100% stenosis.



Stenos /behandling

- Dilatation - oftast behövs frekventa dilatationer.
- Stent kan övervägas om dilatation ger klinisk förbättring.
- Ablation har mindre värde speciellt vid fibrotisk stenosis.
- Brachyterapi om annan intervention misslyckas.



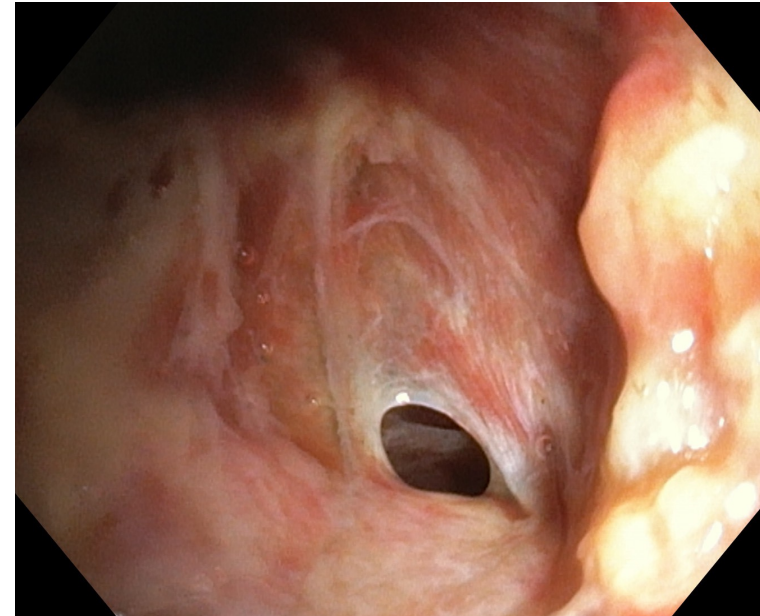
Ruptur/Avlossning (dehiscens)

Lokalisation

- a. brosk.
- b. membranös delen.
- c. både (membranös+brosk).

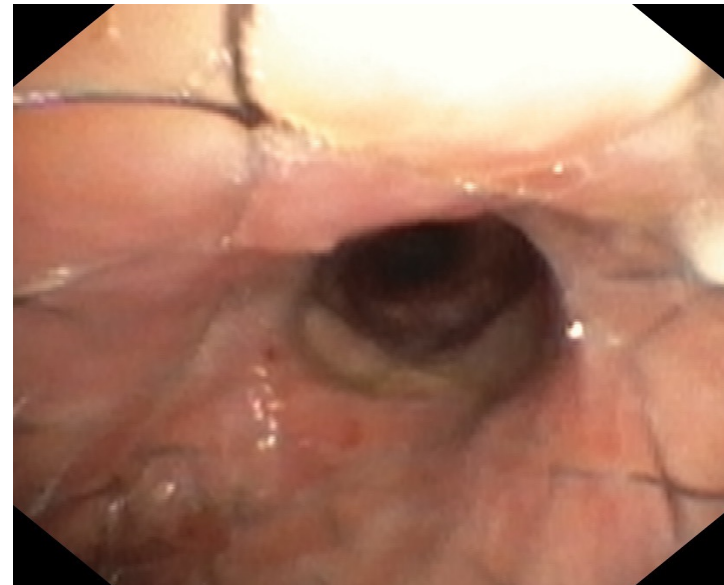
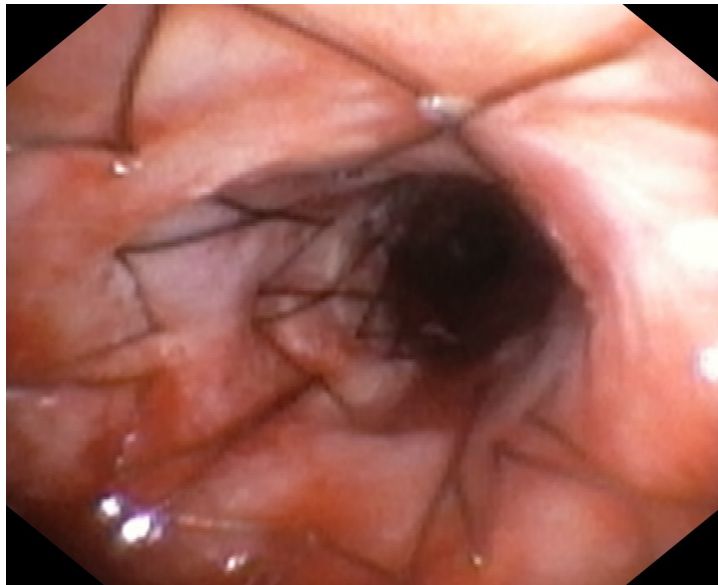
Svårighet

- a. 0-25% av omkretsen.
- b. 25-50% av omkretsen.
- c. 50-75% av omkretsen.



Avlossning /Behandling

- Stödbehandling (Drän vid pneumotorax, antibiotika).
- Stent (täckt/icke täckt).
- Lokal fibrin eller cyanoakrylat (lim).
- Om det är stort överväg kirurgi.



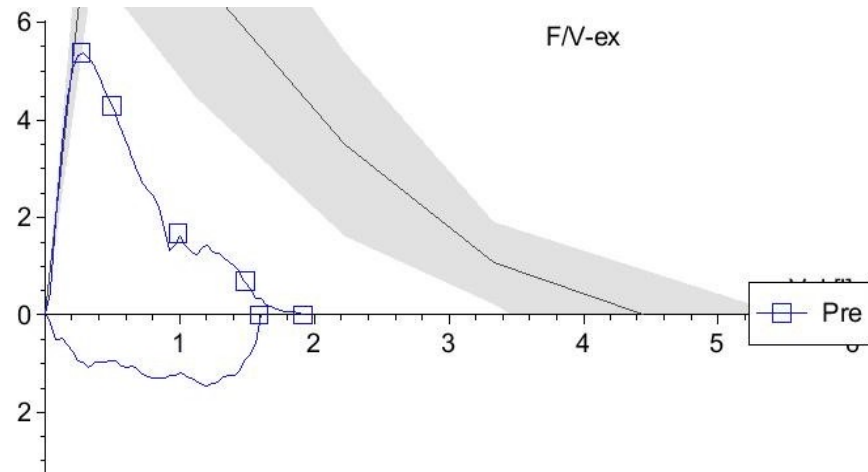
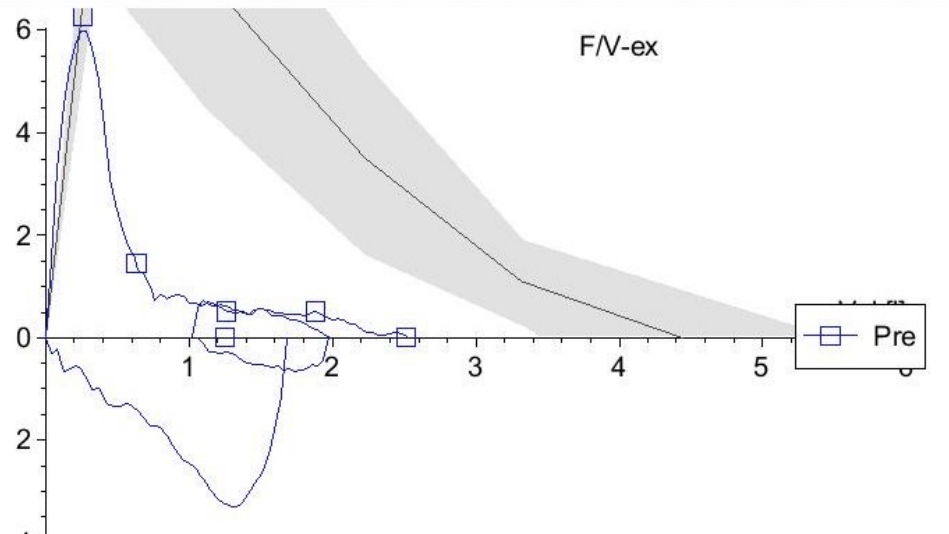
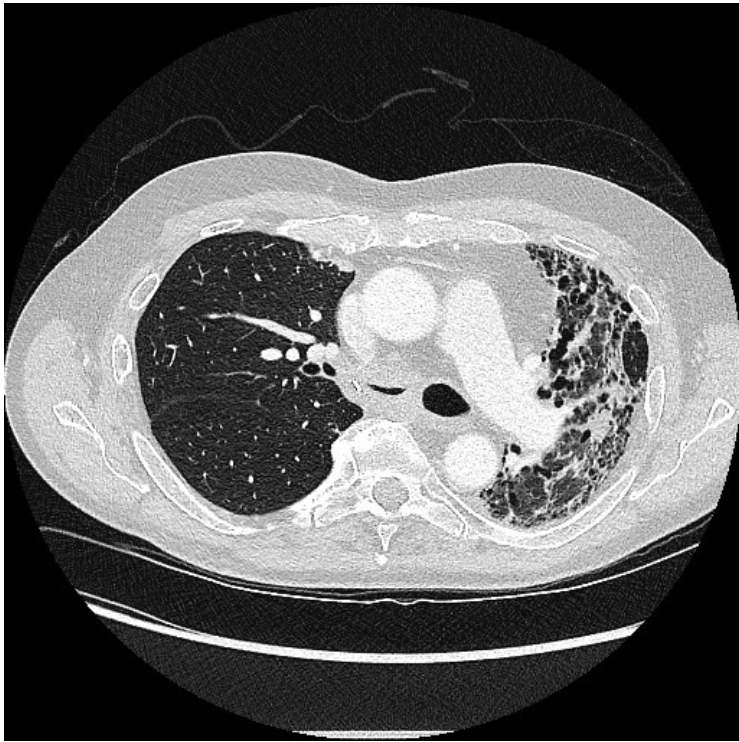
Bronkomalaci

- Perianastomos inom 1 cm av anastomosen.
- Diffusa: inklusive anastomosen och > 1cm distalt.

Behandling

- Lätta symtom- NIV behandling.
- Svåra symtom- Stent eller kirurgi.





Tack

