

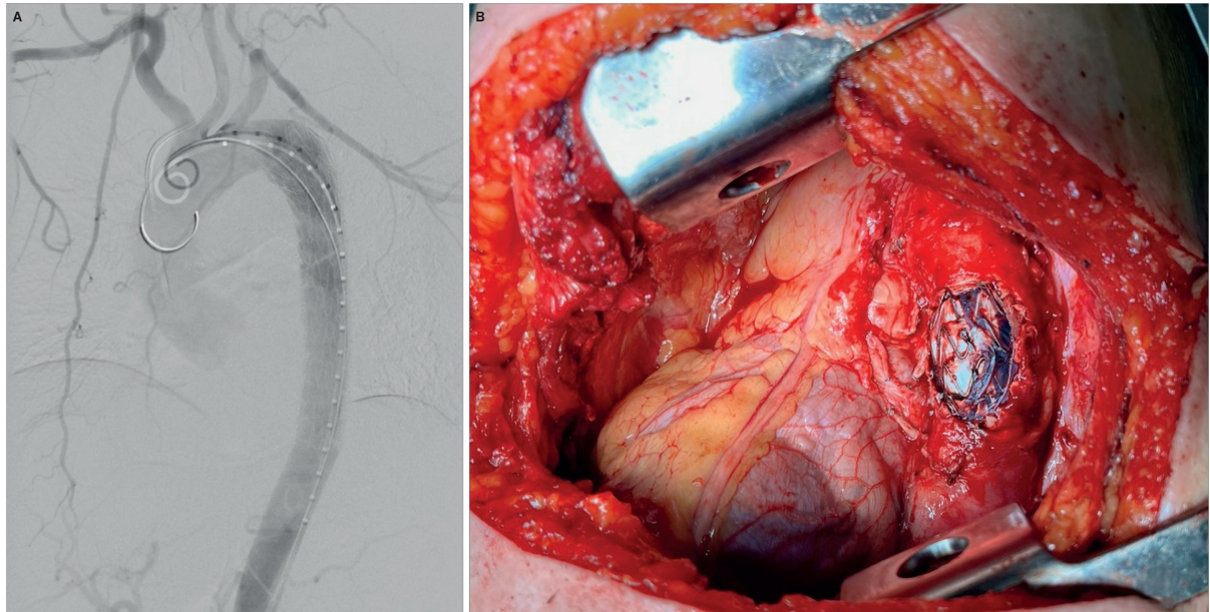
## Ugens Billede

# Fra inoperabel til operabel lungekræft via nationalt aortacentersamarbejde

Pia Iben Pietersen<sup>1, 2</sup>, Gitte Maria Jørgensen<sup>1</sup>, Cengiz Akgül<sup>3</sup> & Peter Licht<sup>3</sup>

1) Radiologisk Afdeling, Odense Universitetshospital, 2) Radiologisk Forsknings- og Innovationsenhed, Syddansk Universitet, 3) Hjerter-, Lunge-, og Karkirurgisk Afdeling, Odense Universitetshospital

Ugeskr Læger 2024;186:V72055. doi: 10.61409/V72055



En 59-årig, aldrigrygende kvinde fik efter fem uger med hoste og træthed påvist en 45-mm PET-positiv tumor centralt i venstre underlap med indvækst i venstre overlapp, mediastinum og aorta descendens. Biopsi viste pulmonalt adenokarcinom. Normalt er indvækst i centrale, vitale strukturer kontraindikation for lungekræftoperation, men ved multidisciplinært samarbejde i aortacentret imellem interventionsradiologer, kar- og thoraxkirurger blev det besluttet at tilbyde patienten en kurativt intenderet operation trods indvækst i aorta descendens. Operationen blev opdelt i to faser: Først blev der udført en endovaskulær stentbehandling af aorta gennem lysken (en såkaldt thoracic endovascular aortic repair: TEVAR) (A), og få dage efter blev der foretaget pneumonektomi, hvor stenten blev blotlagt, fordi aortavæggen blev resekeret (B). Det postoperative forløb var ukompliceret, og patienten modtog efterfølgende adjuverende onkologisk behandling.

Sygehistorien viser, at tværfagligt samarbejde imellem interventionsradiologer, kar- og thoraxkirurger kan muliggøre operation for ellers inoperable patienter med lokalavanceret lungekræft. Metoden anvendes meget få steder i udlandet, men der foreligger gode resultater i små patientserier [1-3].

**Antaget** 17. oktober 2024

**Publiceret på ugeskriftet.dk** 2. december 2024

**Interessekonflikter** Der er anført potentielle interessekonflikter. Forfatternes ICMJE-formularer er tilgængelige sammen med artiklen på ugeskriftet.dk

**Artikelreference** Ugeskr Læger 2024;186:V72055

**doi** 10.61409/V72055

**Open Access** under Creative Commons License [CC BY-NC-ND 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/)

## REFERENCER

1. Danial P, Crawford S, Mercier O et al. Primary thoracic endografting for T4 lung cancer aortic involvement. *Ann Thorac Surg.* 2023;115(2):542-546. <https://doi.org/10.1016/j.athoracsur.2022.09.015>
2. Irgsusi M, Ghazy T, Vogt S et al. T4 lung carcinoma with infiltration of the thoracic aorta: indication and surgical procedure. *Cancers (Basel).* 2023;15(19):4847. <https://doi.org/10.3390/cancers15194847>
3. Campisi A, Dell'Amore A, Chen C et al. Long term results of surgery for NSCLC and aortic invasion. A multicenter retrospective cohort study. *Eur J Surg Oncol.* 2022;48(4):761-767. <https://doi.org/10.1016/j.ejso.2021.12.007>