

# Tracheal resection and anastomosis

# ارزیابی مشخصات تنگی مجرای هوایی حین برونکوسکوپی

- وضعیت حرکت و طناب صوتی
- وضعیت غضروف کریکویید و ساب گلوت
- مشخصات تنگی

فاصله از طناب صوتی

طول تنگی

فاصله انتها تنگی از کارینا

- تعداد حلقه غضروفی سالم در بالا و پایین تنگی
- وضعیت مخاط
- وجود یا عدم وجود سگمان دچار مالاسی در مجاورت تنگی
- طولی از نای که باید رزکت شود

# عواملی که باید قبل از عمل رزکسیون آناستوموز بعد از اینتوباسیون طول کشیده در بیمار بررسی شود

- وضعیت مغزی حرکتی روانی
- وضعیت حنجره توانایی سرفه و بلع موثر
- توجه به زخم محل تراکئوستومی
- سابقه مصرف کورتون
- انتخاب زمان مناسب برای جراحی
- تعیین طول و محل تنگی و امکان رزکسیون
- برنامه ریزی برای اعمال جراحی دیگر

# عواملی که باعث تعویق انجام عمل جراحی می شود

- وجود عفونت در محل استوما تراکئوستومی
- وجود التهاب در مخاط نای
- وجود تنگی های دیگر غیر از تنگی اولیه
- اختلال عملکرد حنجره و فلج تار صوتی
- تخریب و تنگی در خود حنجره
- نیاز به عمل های دیگر

# Indications

- Postintubation lesions are the most common indication for tracheal resection and reconstruction. Careful planning of the tracheostomy site may help minimize the amount of trachea that is to be resected.
- Malignancies (including, predominantly, squamous cell carcinoma and adenocystic carcinoma) also remain an indication for resection.
- Other indications include secondary tracheal tumors and tracheoesophageal and tracheal innominate fistulas.

# Contraindications

Contraindications for tracheal resection and reconstruction include the following:

- Medical contraindications for such extensive surgery.
- Impaired pulmonary function - A careful evaluation of pulmonary function, if lung resection is to be included, is mandatory and should include spirometry and possibly quantitative ventilation-perfusion scans.
- Problematic anatomy
- Prior irradiation - This is a relative contraindication and should be accompanied by some type of flap, including pleural, intercostal muscle, or omental wrapping .
- Tracheal resection of over half the trachea

# Equipment

Equipment needs include the following:

- Operating table
- Thoracotomy tray
- Endotracheal (ET) tubes in multiple sizes
- Capacity to institute [jet ventilation](#) if needed
- Ability to place the patient on extracorporeal membrane oxygenation (ECMO)
- Rigid bronchoscope with dilators and laser for possible dilation before resection
- Bean bag, pillows, and cushions to allow proper positioning

# Complications

Potential complications of tracheal resection and reconstruction include the following:

- Bleeding
- Infection
- Airway edema
- Pulmonary insufficiency
- Anastomotic dehiscence
- Anastomotic fistula
- Tumor recurrence
- Anastomotic stenosis
- Anastomotic leakage