

## TERMOABLAZIONE CON RADIOFREQUENZA (RFA) TC-GUIDATA DEI TUMORI MALIGNI POLMONARI E DEL MEDIATINO ADIACENTI L CUORE E AI GROSSI VASI.

**Obiettivi:** verificare la fattibilità e sicurezza della RFA sotto guida TC delle neoplasie maligne adiacenti al cuore e ai grossi vasi mediastinici.

### **Materiali e metodi:**

Abbiamo sottoposto ad ablazione percutanea con RF 12 pazienti, età media di 64 anni (range 49-81), affetti da tumori polmonari e mediastinici primitivi (3 NSCLC, 1 timoma, 1 mesotelioma) e da metastasi le cui dimensioni erano comprese tra 1,2 e 9 cm (media 4.6). Le neoplasie (3 del mediastino, 6 del polmone sinistro e 3 del destro) si presentavano a contatto dell'aorta, dell'arteria polmonare o del cuore con potenziale danno termico di queste strutture. L'ablazione è stata eseguita in anestesia locale ed algo-sedazione utilizzando un ago-elettrodo ad uncini espandibili, monitorando costantemente saturazione dell'ossigeno, PA, ECG e frequenza cardiaca. L'assenza di enhancement nel controllo TC ad 1 mese è stata considerata indice di necrosi completa della neoplasia. In 2 pazienti la procedura è stata ripetuta dopo 1 mese. In un paziente un uncino penetrava il pericardio.

### **Risultati:**

La procedura è stata portata a termine con successo in tutti i casi trattati senza complicanze cliniche significative. Non si sono verificati decessi perioperatori. Nel controllo TC ad un mese abbiamo osservato la necrosi completa in 7 casi e parziale (da 70 a 90%) nei restanti 5 casi. Tre pneumotoraci sono stati drenati al termine della procedura; 1 caso presentava ispessimento asintomatico del pericardio.

### **Conclusioni:**

La termoablazione con RF dei tumori polmonari e del mediastino adiacenti al cuore ed ai grossi vasi è fattibile e sicura in quanto il flusso ematico raffredda tali strutture ed impedisce il danno termico indesiderato.