

Esami di 19 casi di malati ricoverati per patologia neoplastica vera o presunta.

- 1) [REDACTED]  
 Dispnea ingravescente in paziente affetto da melanoma diffuso con abbondante versamento pleurico dx. Sarebbe stato sufficiente a scopo palliativo, eseguire torcentesi e/o drenaggio con CTM del liquido e invece: Asportazione lesione cutanea (inutile) VATS (inutile) esame CTM del versamento (inutile) biopsie pleuriche (inutili) Wedge del lobo medio (inutile).
- 2) [REDACTED]  
 Paziente mastectomizzata, chemio e radio in anamnesi. Accusa diplopia. Ha un versamento pleurico con metastasi cerebrali, epatiche e spleniche. Avrebbe dovuto eseguire solo terapia palliativa (toracentesi, drenaggio) e invece VATS con biopsie polmonari e pleuriche e talcaggio. Le biopsie dimostrerebbero la primitività polmonare (e allora? Cambia qualcosa?).
- 3) [REDACTED]  
 Gli esami radiologici ingannano. All'esame Radiologico si parla di fibrotorace (inesistente), tanto è vero che verrà eseguita una VATS, impossibile in presenza di un fibrotorace. La TAC parla invece di atelettasia con lesione eteroproduttiva parailare. Le biopsie eseguite in VATS parlano invece di flogosigantocellulare necrotizzante.
- 4) **D. P.** [REDACTED]  
 Dopo un processo definito broncopneumonico, residua un'immagine nodulare nel lobo medio. La VATS immediatamente eseguita con Wedge resection del lobo superiore. Dimostrerà trattarsi di infarto polmonare. Non viene considerata la biopsia transparietale (lesione periferica!) una certa fretta nel non attendere l'evoluzione spontanea del quadro clinico.
- 5) [REDACTED]  
 Su errata diagnosi radiologica (neoformazione di natura eteroformativa, rivelatasi inesistente) si esegue in tutta fretta la solita VATS trasformata in toracotomia incurante del grave rischio operatorio legato ad una grave cardiopatia. Sembra evidente che la introduzione del trocar nel polmone, anziché nel cavo pleurico, sia la causa del sanguinamento dalla trachea. Un intervento pericoloso che poteva essere evitato e con esso l'arresto cardiaco intraoperatorio fortunatamente risoltosi. Non è stata eseguita una biotac, una broncoscopia, una PET; il tutto a dimostrare una ossessiva fretta chirurgica.