



UFFICIO STAMPA

Viale Strasburgo 233  
90146 - Palermo

## COMUNICATO STAMPA

### **AOOR Villa Sofia- Cervello. Chirurgia Toracica. Asportato in urgenza raro tumore mesenchimale in sede toracica di circa 2 chili**

**Si tratta in particolare di Tumore Fibroso Solitario della Pleura. Un dato scientifico di particolare eccezionalità per il peso specifico della massa tumorale: ben 2 Kg per oltre 30 centimetri**

Palermo 03.02.2023- Asportato in urgenza raro tumore mesenchimale ( Tumore Fibroso Solitario della Pleura) in sede toracica di circa 2 chili.

**Il caso:** paziente di 70 anni sottoposta all'asportazione in urgenza di un voluminoso e raro tumore di origine mesenchimale del torace che occupava per intero la cavità pleurica destra con relativa compressione del polmone. La paziente è giunta in grave insufficienza respiratoria da altro ospedale siciliano ed è stata trasferita in Rianimazione. Lo scorso mese è stata sottoposta all'intervento chirurgico che ha asportato per intero il tumore di oltre 30 centimetri e dal peso eccezionale di circa 2 kg dall'equipe della Chirurgia Toracica dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Villa Sofia - Cervello" di Palermo, diretta da **Giuseppe Agneta** (anche direttore dell'Unità Operativa complessa di Chirurgia Toracica), con la collaborazione dei dirigenti medici **Fabio Lupo** e **Mariano Di Martino**.

Un risultato frutto di una sinergia di squadra e che ha evidenziato ulteriormente - soprattutto nell'ambito di casistiche operatorie di altissima complessità, complicate come in questa circostanza da una delicata condizione cardio respiratoria della paziente - il ruolo fondamentale anche dei medici anestesisti- rianimatori. L'equipe anestesiologicala in sala era costituita da **Giovanni Milone** e da giovani assistenti in formazione. L'immediato post operatorio è stato gestito dall' UOC di Rianimazione del presidio Villa Sofia (diretta da **Paolino Savatteri**) e un secondo step ha visto l'impegno dell'UOC di Lungodegenza diretta da **Isabella Nardi**, che ha ultimato il percorso di recupero pieno delle funzioni metaboliche e motorie della paziente, garantendole una dimissione a 25 giorni dall'intervento con la ripresa di una piena autonomia.

“ La patologia neoplastica - spiega **Agneta** - in oggetto, ha un'incidenza inferiore al 2% delle patologie pleuriche ed è caratterizzata da un andamento subdolo poiché paucisintomatica. Viene, infatti, svelata generalmente quando comincia a causare disturbi di tipo respiratorio con affanno e facile affaticamento, ovvero dolore gravativo (nel linguaggio medico riferito a fenomeno morboso caratterizzato da un senso di peso doloroso) dell'emitorace interessato. Solo in pochissimi casi si apprezza con diagnosi precoce e spesso il riscontro è occasionale, ovvero connesso ad indagini radiologiche eseguite per altre ragioni. Le dimensioni ed il peso del caso trattato presentano un aspetto di eccezionale riscontro in senso assoluto ed ancor più in senso relativo in relazione alle caratteristiche antropomorfe della paziente: estremamente magra con un peso corporeo di circa

35 Kg”. “Oggi questa persona - conclude **Agneta** - è tornata alla sua vita, ma questo risultato evidenzia anche l’importanza di centri altamente qualificati e attrezzati con dotazioni chirurgiche adeguate e team multidisciplinari idonei al trattamento ed alla gestione appropriata del management post-operatorio, che è delicatissimo soprattutto nelle prima fasi, almeno quanto lo è quello strettamente chirurgico di questi pazienti”.

**Nb. l’ufficio stampa oltre i dati riportati evidenzia ai gentili colleghi che non fornirà ulteriori dettagli clinici, né riferimenti più’ precisi ai periodi di ricovero/dimissione, a tutela della riservatezza della paziente.**

**Per utilità glossario:**

**Mesenchima:** Tessuto embrionale con funzione di sostegno, trofica e formativa. Il m. è chiamato tessuto connettivo embrionale; da esso derivano tutti i tipi di connettivo presenti nell’adulto e le sue cellule, nel corso dello sviluppo, vanno a occupare gli spazi tra i foglietti embrionali connettendo le varie strutture e costituendo lo stroma degli organi.

**Il mesenchima** si forma dal mesoderma, ed è privo di forma propria e riempie gli spazi degli organi in via di differenziamento. Presenta una sostanza intercellulare molto fluida e cellule staminali multipotenti, a forma stellata o irregolare, munite di prolungamenti. Le cellule hanno elevata attività mitotica e sono in grado di differenziarsi in tutti i tipi cellulari dei tessuti connettivi e nelle fibrocellule muscolari lisce.

**Tumori mesenchimali:** tumori, benigni o maligni, che derivano dai tessuti di origine mesenchimale (connettivi di sostegno, tessuti vascolo-sanguigni, tessuto muscolare

L’Addetto Stampa

**Maria Grazia Elfo**