


## Zysten im vorderen Mediastinum minimal invasiv operieren!

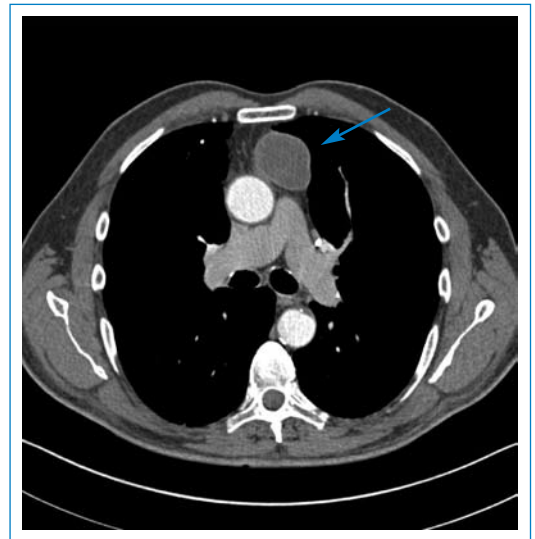
Leserbrief zu: **Bettschart RW, Bertschmann W, Bolliger CT.**  
**Solide Raumforderung im vorderen Mediastinum<sup>1</sup>**

Die Autoren beschreiben den Fall eines 71-jährigen Patienten mit einer zystischen und nicht soliden Raumforderung im vorderen Mediastinum. In der Computertomographie wurde die Läsion initial als solide beschrieben. Weitere Abklärungen mit transthorakaler Sonographie und anschliessender Punktion ergaben jedoch eindeutig eine Zyste. Dies ist differentialdiagnostisch wie auch für die Wahl des operativen Vorgehens von entscheidender Bedeutung. Eine solide Läsion dieser Grösse wird auch an spezialisierten Zentren offen, d.h. über eine mediane Sternotomie operiert. Eine zystische Läsion hingegen kann minimal invasiv thorakoskopisch oder roboterassistiert mit dem Da Vinci® Surgical System reseziert werden.

Eine maligne Entartung einer unilokulären Zyste des vorderen Mediastinums ist eine Rarität, weshalb das minimalinvasive Vorgehen bei entsprechender Erfahrung mit dieser Technik die Methode der Wahl ist.

Ein ähnlicher Fall hat sich bei uns zugetragen. Bei einem 69-jährigen Patienten wurde im November 2007 im Rahmen einer Routineuntersuchung im Röntgenbild ein verbreitertes vorderes oberes Mediastinum entdeckt. Die Computertomographie zeigte ein vergleichbares Bild wie in dem beschriebenen Fall (Abb. 1 )

Die Zyste wurde im Februar 2008 roboterassistiert mit einer subtotalen Thymektomie reseziert. Histologisch handelte es sich ebenfalls um eine Thymuszyste ohne Hinweise auf Malignität. Der Patient konnte am dritten Tag nach der Operation mit drei kleinen Narben thorakal links nach Hause entlassen werden.



**Abbildung 1**  
Computertomographie mit zystischem Tumor im vorderen Mediastinum (Pfeil).

*Peter Kestenholz, Walter Weder*

<sup>1</sup> Schweiz Med Forum. 2008;8(16):304–5.

Korrespondenz:  
Peter Kestenholz  
Oberarzt Thoraxchirurgie  
Universitätsspital  
CH-8091 Zürich  
[peter.kestenholz@usz.ch](mailto:peter.kestenholz@usz.ch)

### Literatur

- Lardinois D, Weder W. Diagnostic Strategies in Mediastinal Mass, *Pearsons Thoracic and Esophageal Surgery*, Third Edition 2008.
- Gossot D, Izquierdo RR, Girard P, Stern JB, et al.; Thoracoscopic resection of bulky intrathoracic benign lesions. *Eur J Cardiothorac Surg.* 2007;32:848–51.
- Bodner J, Wykypiel H, Greiner A, Kirchmayr W, et al.; Early experience with robot-assisted surgery for mediastinal masses. *Ann Thorac Surg.* 2004;78:259–65.