

14. BÖLÜM

VİDEO LAPARASKOPİK SAFRA YOLU GİRİŞİMLERİ

Ertuğrul Gazi ALKURT¹

Ortak hepatik kanalı(CBD) taşları bir kez tanımlandığında, sarılık, kolanjit veya pankreatit gibi komplikasyonları önlemek için çıkartılmalıdır.Preoperatif olarak CBD'da taş tespit edildiğinde ERCP ile taş ekstraksiyonu yapılır.. ERCP mevcut olmadığına ya da uygulanabilir olmadığına (örneğin, Roux-en-Y gastrik by-pass gibi cerrahi olarak değiştirilmiş anatomi nedeniyle) veya başarısız olduğunda laparoskopik veya açık cerrahi ile CBD eksplorasyonu tek seçenek haline gelir.

Laparoskopik Kolanjiografi

Kolesistektomi sırasında, koledokolitiazis tanısını doğrulamak veya safra anatomisini görüntülemek için intraoperatif kolanjiyografi yapılabilir.Bazı cerrahlar her vakada,bazıları da elektif olarak kolanjiyografi yaparlar. Laparoskopik kolesistektomi sırasında kolanjiyografi yapılmasının özellikle eğitim hastanelerinde yetişen asistanların kolanjiyografi tekniğini öğrenmeleri açısından da faydası vardır.

Laparoskopik kolesistektomi sırasında kolanjiyografide koledok taşı tespit edildiğinde ya laparoskopik koledok girişi yapılır ya da açık kolesistektomi ile koledok müdahalesi düşünülür.Bazen postoperatif dönemde ERCP ile endoskopik papillotomi ve koledok taş ekstraksiyonu yapılır.ERCP ile vakaların %5-10'unda

¹ Cerrahi Onkoloji Uzmanı, Hitit Üniversitesi Erol Olçok Eğitim ve araştırma Hastanesi, egal-kurt@hotmail.com

Kaynaklar

1. Laparoscopic management of bile duct Stones Hunter JG, Soper NJ Surg Clin North Am. 1992;72(5):1077.
2. Mellinger JD, MacFayden BD. Laparoscopic common bile duct exploration. In: Current Surgical Therapy, 9th ed, Cameron JL (Ed), Mosby, 2008. p.1276.
3. Laparoscopic common bile duct stone clearance with flexible choledochoscopy.Topal B, Aerts R, Penninckx F Surg Endosc. 2007;21(12):2317.
4. Laparoscopic transcystic bile duct exploration: the treatment of first choice for common bile duct stones.Hanif F, Ahmed Z, Samie MA, Nassar AH Surg Endosc. 2010;24(7):1552. Epub 2010 Jan 1.
5. Transcystic common bile duct exploration in the management of patients with choledocholithiasis.Rojas-Ortega S, Arizpe-Bravo D, Marín López ER, Cesin-Sánchez R, Roman GR, Gómez C J Gastrointest Surg. 2003;7(4):492.
6. Laparoscopic common bile duct exploration.Zerey M, Haggerty S, Richardson W, Santos B, Fanelli R, Brunt LM, Stefanidis D Surg Endosc. 2018;32(6):2603. Epub 2017 Dec 22.
7. Jacobs m, Verdaje j, Goldstein H, Laparoscopic choledocholithotomy. J.Lap Surg 1991;1(2):79-82
8. Thirteen years' experience with laparoscopic transcystic common bile duct exploration for stones. Effectiveness and long-term results.Paganini AM, Guerrieri M, Sarnari J, De Sanctis A, D'Ambrosio G, Lezoche G, Perretta S, Lezoche E Surg Endosc. 2007;21(1):34
9. Laparoscopic common bile duct exploration: the past, the present, and the future. Memon MA, Hassaballa H, Memon MI Am J Surg. 2000;179(4):309.
10. Common bile duct exploration for choledocholithiasis.Verbesey JE, Birkett DH Surg Clin North Am. 2008;88(6):1315.
11. Trend towards primary closure following laparoscopic exploration of the common bile duct.Jameel M, Darmas B, Baker AL Ann R Coll Surg Engl. 2008;90(1):29.
12. T-tube drainage versus primary closure after laparoscopic common bile duct exploration.Gurusamy KS, Koti R, Davidson BR Cochrane Database Syst Rev. 2013;
13. Arious techniques for the surgical treatment of common bile duct stones: a meta review.Shojaiefard A, Esmaeilzadeh M, Ghafouri A, Mehrabi A Gastroenterol Res Pract. 2009;2009:840208. Epub 2009 Aug 6.