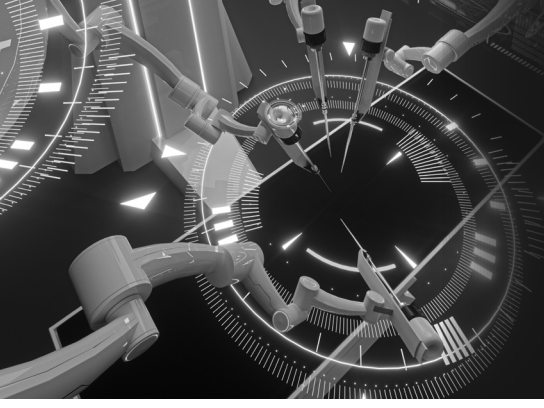




Bölüm 22

LAPAROSKOPIK DALAK CERRAHİSİ

Mehmet Zeki BULDANLI¹

GİRİŞ

Minimal invaziv cerrahinin 1980’li yıllarda başta safra kesesi cerrahisi için tanımlanması ve ardından abdominal cerrahide appendiks, herni cerrahisi gibi çeşitliliğin oluşması sonrasında 1990’lı yılların başından itibaren laparoskopik dalak cerrahisi de tanımlanmış olup prosedürleri ve endikasyonları oluşturulmaya çalışılmıştır (1). Delaitre ve Maignien, 1991 yılında belli endikasyonlar doğrultusunda laparoskopik splenektominin uygun ve güvenilir bir teknik olduğunu belirtmiştir (2). Ancak dalağın hematomoz ve immünite üzerinde majör rolü açısından dalak prevansiyonunun önemi düşünüldüğünde ilerleyen süreçte laparoskopik parsiyel splenektomi tanımlanmış ve güvenilir bir şekilde uygulanmıştır. Bazı kaynaklarda laparoskopik parsiyel splenektomi için rezeksiyon boyutu da göz önüne alınarak laparoskopik hemi-splenektomi, laparoskopik near-total splenektomi tanımları kullanılabilmektedir. Ayrıca; uygun vakalarda dalaktan laparoskopik kist/kitle eksizyonu, laparoskopik dalak eksizyonel biyopsisi gibi cerrahi prosedürler literatürde bulunmakta olup laparoskopik parsiyel splenektomi kavramı içine dahil edilebilir (3,4).

Açık dalak cerrahisinde olduğu gibi laparoskopik dalak cerrahisi, hematolojik ve enfeksiyöz hastalıklar gibi elektif ve semi-elektif hastalıklarda uygulanabilir. Özellikle son yıllarda travma ve acil cerrahi alanında uygulanımı tanımlanmış ve

¹ Uzm. Dr., T.C. Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Ankara Gülhane Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Genel Cerrahi AD., mehmetzeki.buldanli@sbu.edu.tr

gibi), Enfektif Komplikasyonlar (Cerrahi Alan Enfeksiyonu gibi), Postoperatif İleus, Yaralanma Komplikasyonları (Pankreas, Mide, Diyafragma Yaralanması gibi).

SONUÇ

Laparoskopik dalak cerrahisi; uygun endikasyon ve preoperatif-operatif-postoperatif yaklaşım doğrultusunda literatürde iyi tanımlanmış cerrahi teknik prosedürleri, düşük komplikasyon oranları ve uygun kozmetik sonuçları doğrultusunda güvenilir ve etkilidir. Minimal invaziv cerrahiye artan eğilim ve gelişen biyomedikal cihazlar doğrultusunda robotik splenik cerrahi ile ilgili de literatürde çalışmalar mevcut olup etkinliği bildirilmektedir.

KAYNAKLAR

1. Misiakos EP, Bagias G, Liakakos T, et al. Laparoscopic splenectomy: current concepts. *World J Gastrointest Endosc.* 2017;9(9):428-37. doi:10.4253/wjge.v9.i9.428.
2. Delaitre B, Maignien B. Splenectomy by the laparoscopic approach. Report of a case. *Presse Med.* 1991;20:2263.
3. Liu G, Fan Y. Feasibility and Safety of Laparoscopic Partial Splenectomy: A Systematic Review. *World J Surg.* 2019;43:1505-18. doi:10.1007/s00268-019-04946-8.
4. De Pastena M, Nijkamp MW, van Gulik TG, et al. Laparoscopic hemi-splenectomy. *Surg Today.* 2018;48:735-8. doi:10.1007/s00595-018-1639-6.
5. Sarı R, Buldanlı MZ. Lenfoproliferatif hastalıklarda splenektomi endikasyonları ve klinik sonuçlarımız. *Türk J Clin Lab.* 2021;1:102-6. doi: 10.18663/tjcl.822973.
6. Li H, Wei Y, Peng B, Li B, et al. Feasibility and safety of emergency laparoscopic partial splenectomy: A retrospective analysis. *Medicine.* 2017;96(16):e6450. doi:10.1097/MD.00000000000006450.
7. Costi R, Castro Ruiz C, Romboli A, et al. Partial splenectomy: Who, when and how. A systematic review of the 2130 published cases. *J Pediatr Surg.* 2019;54:1527-38. doi: 10.1016/j.jpedsurg.2018.11.010.
8. Berelavichus SV, Smirnov AV, Ionkin DA, Kriger AG, Dugarova RS. Robot-assisted and laparoscopic partial splenectomy for nonparasitic cysts. *Khirurgiia.* 2015;(7):41-8. doi: 10.17116/hirurgia2015741-48.
9. Gazi U, Karasartova D, Güreşer AS. Splenektomi, OPSI ve korunma stratejileri. *Türk Hij Den Biyol Derg.* 2019;76(1):109-22. doi:10.5505/TurkHijyen.2018.89990.
10. Glasgow RE, Mulvihill SJ. Laparoscopic Splenectomy. *World J Surg.* 1999;23(4):384-8. doi:10.1007/pl00012313.
11. Uranues S, Alimoglu O. Laparoscopic surgery of the spleen. *Surg Clin North Am.* 2005;85(1):75-90, ix. doi: 10.1016/j.suc.2004.09.003.
12. Borie F, Philippe C. La splénectomie par laparoscopie : indications, principes, résultats [Laparoscopic splenectomy: indications, techniques, outcomes]. *J Chir.* 2009;146(4):336-46. French. doi: 10.1016/j.jchir.2009.08.030.
13. Uranues S, Grossman D, Ludwig L, et al. Laparoscopic partial splenectomy. *Surg Endosc.* 2007;21(1):57-60. doi: 10.1007/s00464-006-0124-2.
14. Borie F. Laparoscopic partial splenectomy: Surgical technique. *J Visc Surg.* 2016;153(5):371-6. doi: 10.1016/j.jviscsurg.2016.05.002.

15. Huang Y, Wang XY, Wang K. Hand-assisted laparoscopic splenectomy is a useful surgical treatment method for patients with excessive splenomegaly: A meta-analysis. *World J Clin Cases*. 2019;7(3):320-34. doi: 10.12998/wjcc.v7.i3.320.
16. Sun X, Liu Z, Selim MH, Huang Y. Hand-assisted Laparoscopic Splenectomy Advantages Over Complete Laparoscopic Splenectomy For Splenomegaly. *Surg Laparosc Endosc Percutan Tech*. 2019;29(2):109-12. doi: 10.1097/SLE.0000000000000640.
17. Traynor MD, Camazine MN, Potter DD, et al. A Comparison of Single-Incision Versus Multiport Laparoscopic Splenectomy in Children. *J Laparoendosc Adv Surg Tech A*. 2021;31(1):106-9. doi: 10.1089/lap.2020.0392.
18. Gkegkes ID, Mourtarakos S, Iavazzo C. Single-incision laparoscopic splenectomy. *JSLs*. 2014;18(3):e2014.00350. doi: 10.4293/JSLs.2014.00350.
19. Sotomayor-Ramírez RK. Efficacy and safety of laparoscopic splenectomy: review of 14 adult cases using the lateral approach. *Bol Asoc Med P R*. 2009;101(2):43-9.
20. Rodríguez-Luna MR, Balagué C, Fernández-Ananín S, Vilallonga R, Targarona Soler EM. Outcomes of Laparoscopic Splenectomy for Treatment of Splenomegaly: A Systematic Review and Meta-analysis. *World J Surg*. 2021;45(2):465-79. doi: 10.1007/s00268-020-05839-x.
21. Targarona EM, Espert JJ, Bombuy E, et al. Complications of Laparoscopic Splenectomy. *Arch Surg*. 2000;135(10):1137-40. doi:10.1001/archsurg.135.10.1137
22. Chen J, Yu S, Xu L. Laparoscopic Partial Splenectomy: A Safe and Feasible Treatment for Splenic Benign Lesions. *Surg Laparosc Endosc Percutan Tech*. 2018;28(5):287-90. doi: 10.1097/SLE.0000000000000568.