

Colecistectomia laparoscopică la cirofici

Eugen Târcoveanu¹, Alin Vasilescu¹, Cristian Lupașcu¹, Nutu Vlad¹, Marius Moraru¹, Carol Stanciu², Valentin Bejan¹, Costel Bradea¹

¹First Surgical Clinic, "St Spiridon" Emergency University Hospital Iasi, "Grigore T. Popa" University of Medicine and Pharmacy, Iași

²Gastroenterology and Hepatology Clinic, "St Spiridon" Emergency University Hospital Iași
"Grigore T. Popa" University of Medicine and Pharmacy Iași

Rezumat

Introducere: Colecistectomia laparoscopică ar trebui să fie standardul de tratament al litiazei biliare simptomatice și a colecistitei acute la cirofici. Studiul nostru retrospectiv își propune să analizeze siguranța și complicațiile postoperatorii ale colecistectomiei laparoscopice la bolnavii cirofici în funcție de scara Child-Pugh a cirozei.

Material și metode: În perioada 01 ianuarie 2010 - 31 ianuarie 2020 am efectuat în Clinica I Chirurgie Iași 111 colecistectomii laparoscopice la bolnavi cu ciroza clasa Child-Pugh A, B și C. În aceeași perioadă s-au practicat și 5421 colecistectomii la bolnavi noncirofici.

Rezultate: Morbiditatea postoperatorie a fost de 16,2% și a inclus: hemoragia, complicații parietale, abcese intraperitoneale, complicații medicale. Rata colecistectomiilor dificile (grad 3 după Cuschieri) a fost de 28,8% (32 bolnavi). Aderentele subhepatice vascularizate s-au întâlnit la un sfert din bolnavi. Accidentele intraoperatorii au fost mai frecvente 27 (24.3%) la cirofici. Rata de conversie a fost de 6,3% (7 cazuri). Durate medii a intervenției chirurgicale a fost de 84 min. Spitalizarea postoperatorie medie a fost de 4,7 zile. Bolnavii cu clasa Child - Pugh B și C au avut o rată mai mare de complicații postoperatorii.

Concluzii: Colecistectomia laparoscopică poate fi o metoda sigură la bolnavi cu litiază biliară simptomatică sau complicată la bolnavi selectați cu ciroză clasa Child A și B, dar cu o rată mai mare de conversii și de morbiditate. Rezultatele postoperatorii sunt dependente mai ales de managementul perioperator al funcției hepatice.

Cuvinte cheie: colecistectomia laparoscopică, litiaza biliară, ciroza hepatică