

Problematica leziunilor iatrogene de cale biliară principală, sau o imagine a unui vârf de aisberg

F. Turcu¹, C. Dragomirescu¹, S. Pletea², B. Bănescu¹

¹Spitalul Clinic de Urgență "Sf. Ioan", București, România

²Spitalul Județean, Brăila, România

Rezumat

Scopul studiului de față este de a sensibiliza tinerii chirurghi asupra dificultăților de rezolvare a leziunilor iatrogene de cale biliară principală (LICBP).

Metode: Au fost analizate în mod retrospectiv toate cazurile a căror patologie era indusă de o LICBP. Evoluția a 34 de pacienți a fost urmărită pe o perioadă de 2-16 (medie: 8,5±4,5) ani pentru a evalua rezultatele pe termen lung.

Rezultate: Au fost tratate 8 leziuni Strasberg D și 26 leziuni Strasberg E. Evoluția pe termen mediu și lung a fost bună în 28 (82%) cazuri. S-au produs 2 (6%) decese. Au fost înregistrate 108 (medie: 3,2±1,8) intervenții chirurgicale, endoscopice sau radiologice, 87 (medie: 2,7±2,9) complicații, 107 (medie: 3,1±2,2) internări și 1182 (medie: 37±25) zile de spitalizare. Doar 2 pacienți nu au prezentat complicații postoperatorii. Principalii factori de risc pentru eșecul reconstrucției biliare au fost sepsisul generalizat și cel localizat.

Concluzii: LICBP au o evoluție complicată, cu multe intervenții chirurgicale, endoscopice sau radiologice, necesitând numeroase internări și zile de spitalizare. Trebuie depuse toate eforturile pentru a preveni/trata sepsisul local sau generalizat înaintea reconstrucției biliare. LICBP sunt mai ușor de prevenit decât de tratat.

Cuvinte cheie: leziuni iatrogene, cale biliară principală, colecistectomie laparoscopică, complicații

Correspondență:

Dr. Florin Turcu

Clinica de Chirurgie Generală, Spitalul Clinic "Sfântul Ioan"

Șos. Vitan Bârzești nr. 13, București, România

E-mail: florin_turcu@yahoo.com