

Managementul leziunilor biliare iatrogene secundare colecistectomiei laparoscopice sau deschise. Experiența unui singur centru chirurgical

F. Mihăileanu¹, F. Zaharie^{1,2}, L. Mocan^{1,2}, C. Iancu^{1,2}, L. Vlad^{1,2}

¹"Iuliu Hațieganu" University of Medicine and Pharmacy from Cluj-Napoca, Romania

²Surgery department, Surgical Clinic No 3 Cluj Napoca, "Iuliu Hațieganu" University of Medicine and Pharmacy from Cluj-Napoca, Romania

Rezumat

Colecistectomia reprezintă una dintre cele mai frecvente operații întâlnite în chirurgia generală. Introducerea colecistectomiei laparoscopice a fost asociată cu o creștere a incidenței leziunilor de căi biliare. Scopul studiului este de a atrage atenția asupra riscului permanent de apariție a acestor leziuni, asupra dificultăților de rezolvare și identificarea celor mai bune soluții terapeutice.

Metodă: Au fost analizate retrospectiv și prospectiv toate cazurile internate și operate în Clinica Chirurgie 3 Cluj Napoca cu diagnosticul de leziune iatrogenă a căilor biliare în perioada 1987-2008

Rezultate: Distribuția pe ani a arătat o creștere a numărului de leziuni biliare adresate și rezolvate în Clinica Chirurgie 3 Cluj Napoca. 81% din leziunile iatrogene ale studiului nostru s-au produs după o colecistectomie laparoscopică, 19% fiind secundare unei colecistectomii deschise. 136 de pacienți au prezentat leziuni biliare majore (clasele D, E după Strasberg Soper), iar 47 pacienți au avut leziuni minore (clasele A-C). Durata medie a spitalizării a fost de 17 zile. 83 de pacienți au avut nevoie de una, două sau trei intervenții chirurgicale înainte de rezolvarea definitivă a leziunii. Cea mai frecventă dintre complicații a reprezentat-o supurația de plagă (12.5%). Complicațiile cardio-reno-pulmonare au fost prezente la 8.7% din pacienți iar abcesul intraabdominal la 3.8% pacienți. Fistula anastomotică a fost prezentă la 11% din pacienții operați, iar mortalitatea globală a fost de 6%.

Concluzii: Leziunile iatrogene ale căilor biliare sunt caracterizate de o evoluție complicată, cu intervenții seriate și evoluție progresivă a stenozei biliare. Întârzierea reparației biliare definitive și numărul mare de intervenții efectuate înaintea adresării pacienților în centre de referință pentru chirurgia hepato-biliară, cresc morbiditatea și costurile spitalizării.

Cuvinte cheie: colecistectomie, leziune biliară, complicații, management chirurgical

Corresponding author: Mihăileanu Florin, M.D.

"Iuliu Hațieganu" University of Medicine and Pharmacy from Cluj-Napoca
Surgical Clinic No 2

Street Clinicilor 4-6, 4006, Romania

E-mail: ms26rfl@yahoo.com