

## **Colangiografia intraoperatorie selectivă în colecistectomia laparoscopică**

Cosmin Giulea<sup>1,2</sup>, O Enciu<sup>1,2</sup>, T Bîrcă<sup>2</sup>, Adrian Miron<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>“Carol Davila” University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

<sup>2</sup>Elias Hospital, Bucharest, Romania

### **Rezumat**

*Introducere:* Colecistectomia laparoscopică (CL) este probabil cea mai frecvent efectuată intervenție chirurgicală la nivel mondial. Colangiografia intraoperatorie (CIO) este necesară mai des decât în intervențiile deschise pentru a clarifica anatomia sau pentru a diagnostica litiaza de cale biliară principală (CBP).

*Scop:* Studiul prezent analizează valoarea CIO efectuată selectiv după criterii pre și intraoperatorii. Experiența noastră acoperă 15 ani de activitate chirurgicală în Secția de Chirurgie a Spitalului Elias și rezultat al interesului științific continuu asupra temei, am elaborat un set de criterii care sunt analizate și discutate.

*Material și metodă:* Am studiat pacienții care au suferit CL în secția noastră între Ianuarie 2013 și Decembrie 2014. Este analizat un grup de 945 de pacienți; CIO a fost efectuată în 147 de cazuri. Toate CIO au fost proceduri selective. Criteriile au fost împărțite în două grupuri: · Criterii preoperatorii (clinice, laborator, imagistice); · Criterii intraoperatorii (căi biliare dilatate și anatomie biliară neclară).

*Rezultate:* CIO a fost efectuată în 147 de cazuri. Am obținut un rezultat pozitiv, o descoperire care a modificat managementul chirurgical al pacientului după CIO în peste 50% din cazuri. Anatomia arborelui biliar a fost clarificată în 100% din cazuri. CIO a necesitat o perioadă medie de 11 minute. Nu a fost complicații cauzate de CIO.

*Concluzii:* Colangiografia intraoperatorie, efectuată de rutină sau selectiv, reprezintă un mijloc important de diagnostic al calculilor CBP în timpul colecistectomiei laparoscopice. Criteriile pentru CIO selectivă ar putea reduce semnificativ numărul de colangiografii inutile și sunt de considerat în practica zilnică. În studiul nostru, factorii predictivi principali utilizați pentru colangiografia intraoperatorie selectivă sunt: antecedentele de icter, valorile crescute ale ALT, AST, GGT, FA și diametrul CBP.

**Cuvinte cheie:** colangiografia intraoperatorie, colecistectomia laparoscopică