

UN CAZ NOU DE PLASTIE „PRIN TELESOPARE“ A HEPATOCOLEDOCULUI

Procedeu original

Z. Naftali, C. Pană, T. Georgescu, A. Boțianu

Plastia prin „telescopare“ a hepatocoledocului descrisă de noi a fost practică cu succes în clinica noastră la 2 bolnavi: primul cu o largă fistulă colecistocoledociană spontană de origine calculoasă, al doilea cu leziunea accidentală a căii biliare principale survenită în cursul colecistectomiei efectuate pentru colecistopancreatită acută.

Tehnica: Se excizează septul dintre partea acolată a canalului cistic cu hepatocoledocul, orificiul segmentului distal al canalului biliar principal (C.B.P.) căpătînd forma unei pilnii (vezi fig. nr. 1. B). Se îndepărtează mucoasa acestei pilnii pe o distanță de circa 3 mm cu o chiuretă fină.

Atît pe peretele ventral cît și pe cel dorsal al bontului proximal al C.B.P. se practică cîte o incizie lineară lungă de circa 3 mm, ceea ce realizează mărirea circonferenței bontului (vezi fig. nr. 1. b). Cu 4 fire transfixiante de catgut cromat bontul proximal al C.B.P. se fixează în interiorul pilnii extremității distale a C.B.P. cam la mijlocul ei, unde aceasta este încă suficient de largă. (vezi fig. nr. 1. c). Marginea segmentului distal al „pilnii“ se fixează la seroasa segmentului proximal cu cîteva fire neresorbabile (fig. nr. 1. d). În segmentul distal al C.B.P. se introduce un tub Kehr a cărui ramură proximală să depășească linia anastomozei. Am menținut tubul Kehr timp de 3—4 săptămîni, îndepărtîndu-l după o colangiografie de control practică pe tub.

Obs. nr. 1. G. T. 51 ani, rezecat în antecedente de stomac cu anastomoză Hoffmeister—Finsterer pentru ulcer duodenal stenozat. De 2 ani prezintă colici biliare frecvente și se internează cu icter mecanic instalat în urmă cu 2 săptămîni. Se intervine chirurgical și se

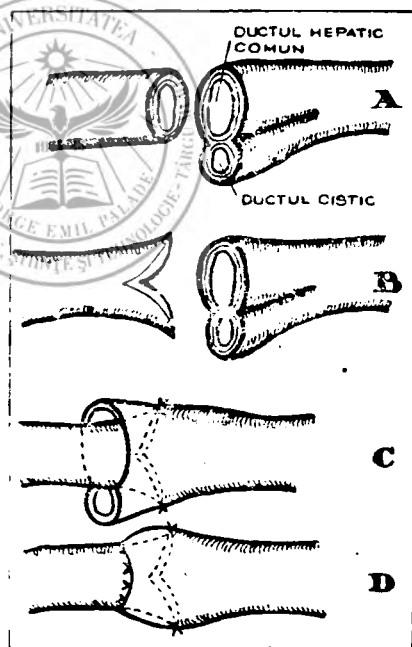


Fig. nr. 1

constată litiaza coledocului mult dilatat cu o fistulă colecistocolociană largă. Se practică colecistectomia, apoi coledocotomia cu extracția calculilor din coledoc. Orificiul fistulos din C.B.P. nu mai permite coledocorafia, motiv pentru care se practică plastia prin telescopare. Evoluție postoperatorie bună. Colangiografia de control pe tubul Kehr a arătat că hepatocolocodul este perfect permeabil și la nivelul plastiei are un diametru chiar mai mare decât în rest (fig. nr. 2). Tubul Kehr a fost suprimat după 3 săptămâni. Bolnavul a părăsit clinica și după 13 ani de la operație se simte bine, nu are nici o acuză și este capabil de eforturi fizice mari.

Obs. nr. 2. N. A. 69 ani se internează de urgență la o clinică medicală cu colecistopancreatită acută, fără suferințe biliare în antecedente. La chirurgie este transpus după 4 săptămâni de la debut. La IXI 1981 se practică colecistectomie anterogradă în condiții anatomice grele determinate de steatonecroză și aderențe. În timpul preparării canalului cistic aderent strâns de canalul hepatic comun cu calibru normal, acesta este lezată de așa manieră încât leziunea nu putea fi suturată în condiții de siguranță. Din acest motiv se practică plastia hepatocolocodului prin telescopare. Evoluție postoperatorie favorabilă. Colangiografia de control prin tubul Kehr arată relații normale (fig. nr. 3). Tubul Kehr a fost îndepărtat după 4 săptămâni. Controlul efectuat după 5 luni de la operație constată dispariția acuzelor biliare.

Cu toate că a fost practicat pînă acum numai la 2 bolnavi, putem susține că procedeul de plastie hepatocolociană numită prin „telescopare“ poate fi aplicat cu succes în fistule biliobiliare spontane largi și în leziunile accidentale ale C.B.P. la nivelul răsplintei hepatico-cistico-coledociene.

Bibliografie

1. Aranyi S.: Orv. Hetil. (1968), 109, 1697; 2. Danicico I., Butnariu M.: Chirurgia (1959), 8, 1703; 3. Konrad K. M., Seling P.: Zbl. Chir. (1966), 14, 525; 4. Naftali Z.: Chirurgia (1974), 23, 3, 229; 5. Olivier Cl.: Chirurgie des voies biliaires extra- et intra-hepatique. Ed. Masson, Paris, 1961; 6. Vayer P., Pette F.: Presse méd. (1966), 74, 67.

Sosit la redacție: 13 ianuarie 1984.

Z. Naftali, C. Pană, A. Boțianu

NEW CASE OF PLASTIC SURGERY BY "TELESCOPIC" METHOD ON THE HEPATO-CHOLEDOCHUS. AN ORIGINAL PROCEDURE.

Plastic surgery on the hepato-choledochus made by "telescopic" method described by the authors was used in two cases at the Clinic of Surgery Nr. II., Tirgu-Mures, Romania; one case had spontaneous wide bilio-biliary fistula of calculous origin, and the other case was diagnosed with accidental lesion of hepatico-cystico-choledochal crossway during cholecystectomy for acute cholecysto-pancreatitis.

A detailed description is given concerning surgical technique, and 2 cases are presented with favourable results lasting for 14 and 2 years, respectively.

Z. NAFTALI ȘI COLAB.: UN CAZ DE PLASTIE „PRIN TELESCOPARE“...



Fig. nr. 2

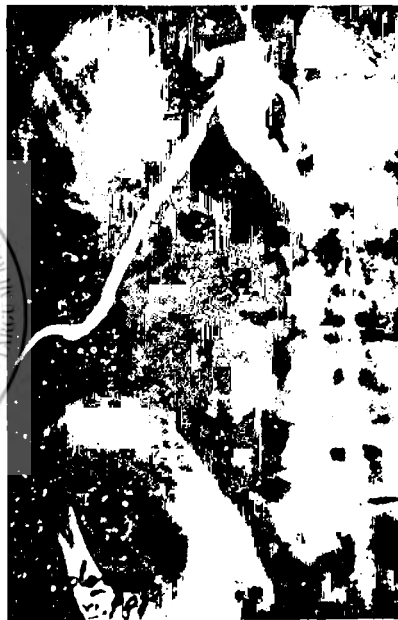


Fig. nr. 3