

SAVREMENI PRINCIPJI LEČENJA HOLECISTITA LAPAROSKOPSKOM TEHNIKOM

*Slobodan Arandjelović^{1,2}, Ljiljana Jeremić^{3,4}, Milan Radojković^{3,4},
Marko Gmijović³, Ilija Golubović³*

Hirurška klinika, Kliničko-bolnički centar Priština, Gračanica, Srbija¹
Medicinski fakultet Priština, Kosovska Mitrovica, Srbija²
Hirurška klinika, Klinički centar Niš, Srbija³
Univerzitet u Nišu, Medicinski fakultet, Niš, Serbia⁴

Kontakt: Slobodan Arandjelović
Medicinski fakultet u Prištini
Kosovska Mitrovica, Srbija
meil: slobodan.arandjelovic@med.pr.ac.rs

Prva laparoskopna holecistektomija (LH) izvedena je 1987. god. od strane francuskih hirurga (P. Mouret), od kada rapidno postaje prihvaćena do kraja devedestih godina u Evropi i Americi, te postaje "zlatni standard" u lečenju benignih bolesti žučne kese. "Malo je primera u istoriji hirurgije, gde se prednost jedne hirurške tehnike tako brzo nametnula, kao u slučaju laparoskopne holecistektomije" (Cusshieri). Podrazumevajući hiruršku veštinu i iskustvo, uigranost tima i specifičnu tehničku opremu, osnovne prednosti ove hirurške metode su manja operativna trauma i postoperativni bolovi, brži oporavak i kraće trajanje hospitalizacije. Procenat konverzija, odnosno prevodjenja laparoskopne u klasičnu, otvorenu holecistektomiju je 2% do 20% i uslovljen je određenim uslovima, kao što su starije životno doba, patološka gojaznost, kao i izražena inflamcija žučne kese i anatomske anomalije bilijarnog stabla. Muški pol, prethodne operacije u trbuhu i tehnički problemi, su redji uzroci konverzije. Nepoštovanje i neprepoznavanje ovih faktora rizika, može dovesti do komplikacija, od kojih je najznačajnija povreda glavnog žučnog voda.

Na Hirurškoj klinici u Nišu, u periodu od 3 godine (januar 2010. do novembar 2013. god.) operisano je 1389 pacijenta zbog holecistitisa, od čega je 626 (45.1%) uradjeno laparoskopskom tehnikom. U 60,10% radilo se o pacijentima ženskog, 39,90% muškog pola. Hronični kalkulozni holecistitis je bio indikacija u 86,20%, akutni u 8,50%, polip žučne kese u 5,30%. Konverzija je iznudjena kod 28 pacijenta (4,47%). Smrtni slučajevi u posmatranom periodu nisu zabeleženi, intraoperativnih lezija biliovaskularnih struktura nije bilo, ukupan specifični postoperativni morbiditet je iznosio 2.07%.

Tehnički aspekt je i dalje dominantan kod LH. Izvanredni rezultati na našoj klinici kao i svetu, nameću potrebu daljeg razvoja ove metode, osavremenjavnja i edukacije hirurga i osoblja, sa ciljem smanjenja procenta kontraindikacija i tehničkih prepreka na minimum. *Acta Medica Medianae 2016;55(1):5-13.*

Ključne reči: Holecistitis, laparoskopna holecistektomija