

Originalni rad

UDC: 616.366-089.87  
doi:10.5633/amm.2016.0302

## ANALIZA FAKTORA RIZIKA ZA KONVERZIJU LAPAROSKOPSKE HOLECISTEKTOMIJE U OTVORENU OPERACIJU

Slobodan Arandjelović<sup>1,2</sup>, Ljiljana Jeremić<sup>3</sup>, Milan Radojković<sup>3,4</sup>,  
Darko Bogdanović<sup>3</sup>, Marko Gmijović<sup>3</sup>, Ilija Golubović<sup>3</sup>, Vladan Đorđević<sup>5</sup>

Hirurška klinika Kliničko-bolničkog centra Priština, Gračanica, Srbija<sup>1</sup>  
Medicinski fakultet Priština, Kosovska Mitrovica, Srbija<sup>2</sup>  
Klinika za opštu hirurgiju, Klinički centar Niš<sup>3</sup>  
Univerzitet u Nišu, Medicinski fakultet, Niš, Srbija<sup>4</sup>  
Opšta bolnica Pirot, Pirot, Srbija<sup>5</sup>

Kontakt: Slobodan Arandjelović  
Faculty of Medicine in Priština  
Kosovska Mitrovica, Srbija  
E mail: slobodan.arandjelovic@med.pr.ac.rs

Laparoskopska holecistektomija (LC) predstavlja "zlatni standard" u lečenju hirurških oboljenja žučne kese. Međutim, pojedini slučajevi još uvek zahtevaju konverziju u otvorenu proceduru (OC). Preoperativna procena o tome kod kojeg bolesnika će verovatno doći do konverzije i identifikacija faktora rizika za konverziju je relativno teška i neprecizna.

Cilj istraživanja bio je identifikovati faktore rizika koji mogu zahtevati konverziju laparoskopske u otvorenu proceduru holecistektomije.

Izvršena je retrospektivna analiza 65 bolesnika, oba pola, sa oboljenjem žučne kese, operisanih u periodu od 01. 01. 2007. do 01. 06. 2013. godine na Hirurškoj klinici KC Niš, kod kojih je izvedena konverzija LC u OC. U navedenom periodu izvedene su 1292 laparoskopske holecistektomije. Retrospektivno su analizirani sledeći parametri: učestalost konverzije u toku otvorene i laparoskopske holecistektomije; karakteristike bolesnika kod kojih je izvršena konverzija (demografske karakteristike (pol, starost, BMI); karakteristike patološkog supstrata (akutni holecistitis, hronični komplikovani holecistitis sa adhezijama, simpleks kalkuloza ili polipoza žučne kese); parametri koji se odnose na hirurga (broj izvedenih LC procedura i vremenski period od prvog izvođenja).

Postupak konverzije laparoskopske holecistektomije u otvorenu izveden je kod 5,03% bolesnika. Veća učestalost konverzija registrovana je kod operisanih osoba ženskog pola (53,84%) bez statističke značajnosti. Najveći procenat bolesnika sa konverzijom, je u VI i VII dekadi života (25,8%) ( $p < 0,05$ ). Procenat konverzija je veći kod bolesnika sa BMI > 30 (6,56%), u odnosu na grupe sa BMI 25-30 (5,62%), BMI 20-25% (2,6%) i BMI ispod 20 (1,09%), ali bez statističke značajnosti. Procenat konverzija kod bolesnika operisanih zbog akutnog holecistitisa iznosi 26,95%, hroničnog simpleks holecistitisa 1,16%, kompleksnog hroničnog holecistitisa 8,46%, benignih tumora žučne kese (3,5%,) ( $p < 0,05$ ). Najveći procenat konverzija (12,67%) registrovan je u grupi hirurga sa najmanjim brojem LC (25-50), u poređenju sa hirurzima sa iskustvom od preko 200 LC (1,4%) ( $p < 0,05$ ).

Konverzije se dešavaju statistički značajno češće u toku operacija kod starijih bolesnika, kod bolesnika sa akutnim ili kompleksnim hroničnim holecistitisom i operisanih od strane nedovoljno iskusnih hirurga. Pol, visok BMI, postojanje anatomskih anomalija i varijacija, prethodne operacije trbuha i tehnički problemi nisu od većeg statističkog značaja kao faktori odgovorni za konverziju LC u OC. *Acta Medica Medianae* 2016;55(3):13-20.

**Ključne reči:** laparoskopija, holecistektomija, konverzija