

Konvergenz

Konverzí je myšlena **změna původně laparoskopické operace na laparotomickou cholecystektomii** během operačního výkonu. Týká se asi 1–5 % plánovaných laparoskopických cholecystektomií^[2]. Důvody jsou:

- peroperační komplikace jako masivní krvácení nebo závažné poškození žlučových cest;
- peroperační zjištění rozsáhlých peritoneálních srůstů (obvykle po předchozích operacích nebo peritonitidách);
- peroperační zjištění pokročilé jaterní cirhózy s předpokládanou portální hypertenzí (rozšíření portální žíly, ale i žil v mezenteriu, mezokolon, v okolí žaludku).

Klasická (laparotomická) cholecystektomie

V současnosti, kdy převládá trend upřednostnění miniinvasivních výkonů, je laparotomická cholecystektomie vyhrazena pro pacienty indikované z důvodu pokročilých nádorů žlučníku s prorůstáním do jaterní tkáně, případně s metastatickým postižením. Operačním přístupem je šikmá laparotomie nebo transrektální řez v pravém podžebří, výjimečně horní střední laparotomie^[1]. Způsob preparace žlučníku je analogický jako u laparoskopického výkonu (anterográdně nebo retrográdně).^{[2][1]}

Komplikace laparotomické operace jsou stejné jako u laparoskopické.

Nové metody

Trendem je snaha o co nejmenší invazivní výkon. Mezi nové metody, které je možno při cholecystektomii použít, patří:

- **SILS** (single-incision laparoscopic surgery) – metoda využívající multiport – jde o laparoskopický výkon, kdy se zavede pouze jeden port (obvykle subumbilikálně), který slouží pro současné zavedení několika trokarů a optiky. V ČR se již na některých pracovištích provádí;
- **TUSP** (transumbilical single-port surgery) = **ENOTES** (embryonic natural orifice transumbilical endoscopic surgery) – varianta SILS, alternativa k NOTES, port vstupuje přes pupěční jizvu;
- **NOTES** (natural orifice transluminal endoscopic surgery) – použití preformovaných tělních otvorů pro přístup ke žlučníku – transgasticky nebo transvaginálně. V ČR se zatím běžně neprovádějí.

Odkazy

Související články

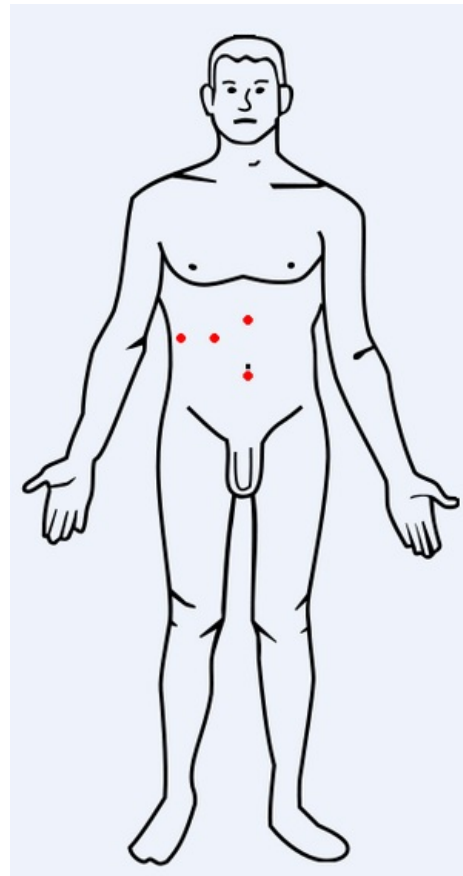
- Cholelitiáza
- Karcinom žlučníku
- Calotův trojúhelník

Reference

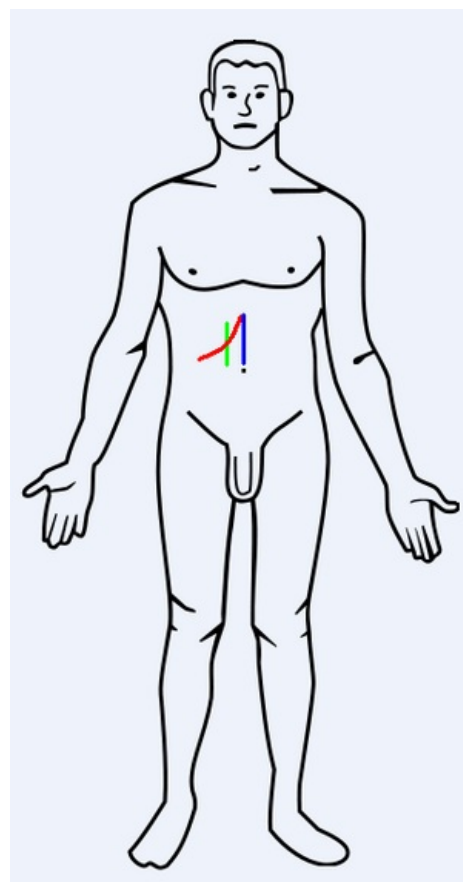
1. ZEMAN, Miroslav, et al. *Speciální chirurgie*. 2. vydání. Praha : Galén, 2006. 575 s. s. 262-265. ISBN 80-7262-260-9.
2. BURKITT, H. George a Clive R. G QUICK. *Essential surgery : problems, diagnosis and management*. 4. vydání. Edinburgh; New York : Churchill Livingstone, 2007. 793 s. s. 326-329. ISBN 9780443103469.

Použitá literatura

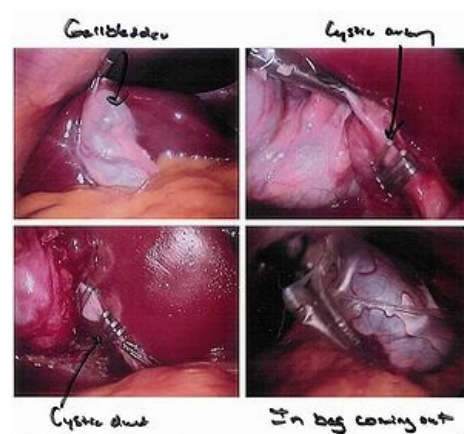
- European Association of Urology. *Transumbilical Single-Port Surgery: Evolution and Current Status* [online]. ©2008. [cit. 2012-10-17].



Laparoskopické přístupy (červeně) pro zavedení portů u cholecystektomie.



Možné laparotomické přístupy pro cholecystektomii: červeně šikmá laparotomie (= pravý subkostální řez) , modře horní střední laparotomie a zeleně transrektální řez.



Laparoskopická operace žlučníku.