

COLECISTOSTOMA PERCUTANATA LA PACIENTII DIN PALIATIE

AL ALOUL ADNAN MD. PhD

Sef sectie chirurgie,

Coordonator department ingrijiri palliative,

Spitalul Municipal Rm. Sarat

<https://www.facebook.com/chirurgiegeneralarms>



Colecistita acuta

► *Definitie:*

Este inflamatia veziciei biliare care apare in cateva ore, dupa o obstructie canalului cistic de obicei de catre un calcul



GRADELE COLECISTITEI ACUTE

Gradul I:

Modificari inflamatorii usoare fara disfunctia altor organe



Gradul II: colecistita asociata cu una din urmatoarele conditii:

- * leucocite $> 18000/\text{mmc}$
- * palparea unei mase sensibile in hipocondrul drept
- * persistenta simptomelor > 72 ore
- * modificari locale severe (colecistita gangrenoasa, emfizematoasa, abces pericolistic / hepatic, peritonita biliară).



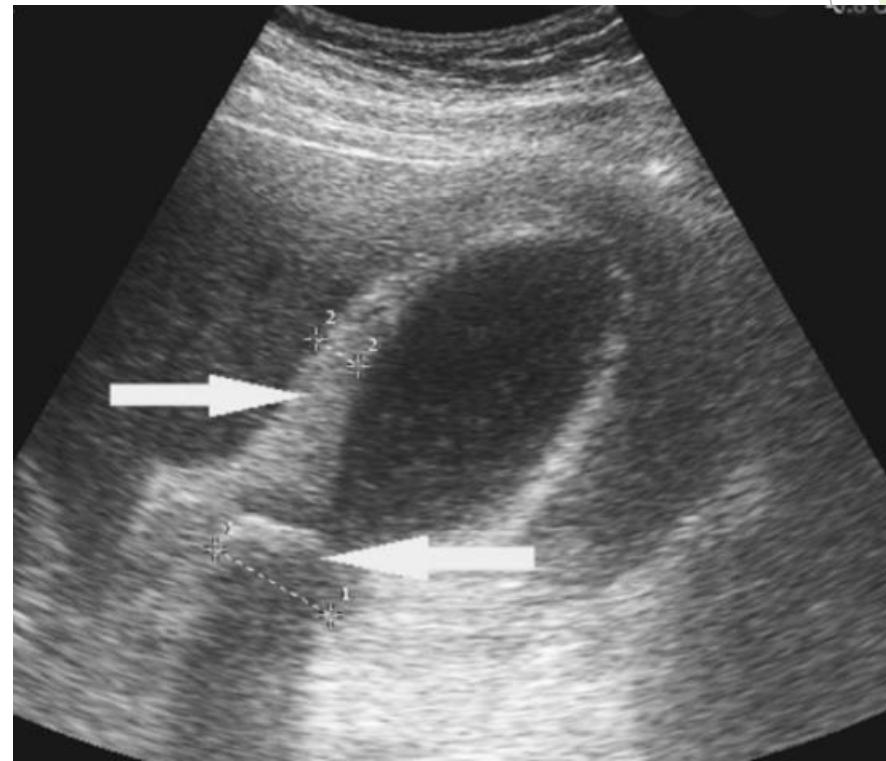
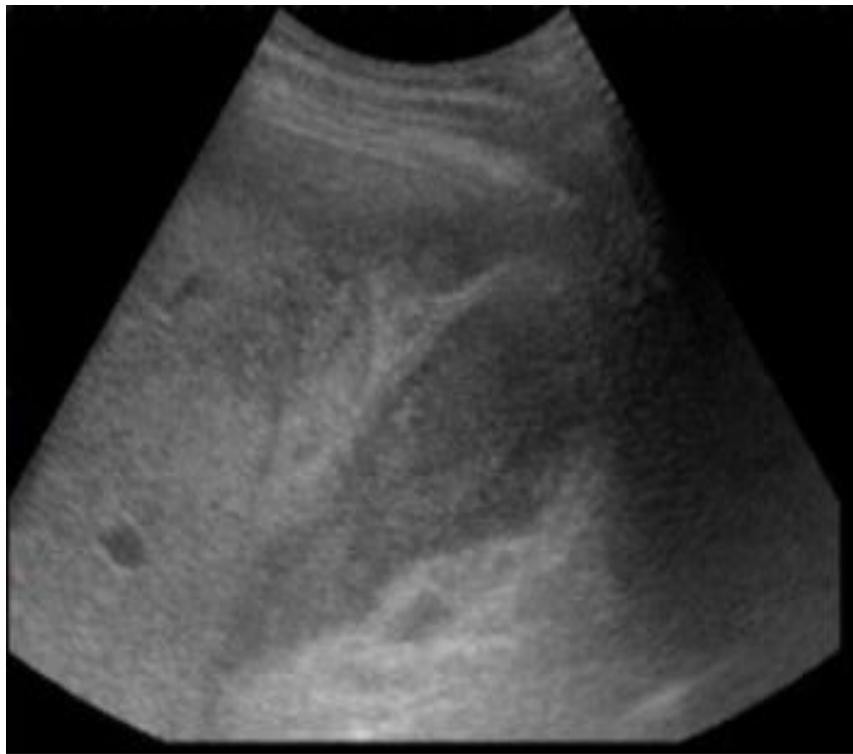
Gradul III:

Colecistita asociata cu o insuficienta de organ:

- ▶ Insuficienta cardiaca
- ▶ Disfunctie neurologica
- ▶ Insuficienta renala
- ▶ Insuficienta hepatica
- ▶ Trombocite <100000/mmc



Ecografic



Scorul ASA

		MORTALITATE
ASA I	Sanatos	0.1%
ASA II	Un pacient cu boala sistemica usoara fara limitari functionale semnificative	0.2%
ASA III	Un pacient cu boala sistemica severa cu limitare functională semnificativă	1.8%
ASA IV	Un pacient cu boala sistemica severa, cu o amenitare vietii	7.8%
ASA V	Un pacient bolnav critic care fara operatie nu poate sa supravietuiasca	9.1%
ASA VI	Un pacient declarat in moarte cerebrală, cu planuri pentru donarea de organe	100%



Drenaj biliar

- ▶ Edoscopic - indicatii
 - ❖ Colecistita acuta cu risc crescut
 - ❖ Timp indelungat drenaj extern
 - ❖ Obstructie maligna
- ▶ Percutan extern (Colecistostoma percutanata) - indicatii
 - ❖ Colecistita acuta gradul II sau III cu risc crescut
 - ❖ Pacienti instabil hemodynamic
- ▶ Chirurgical
 - ❖ Clasic
 - ❖ Laparoscopic



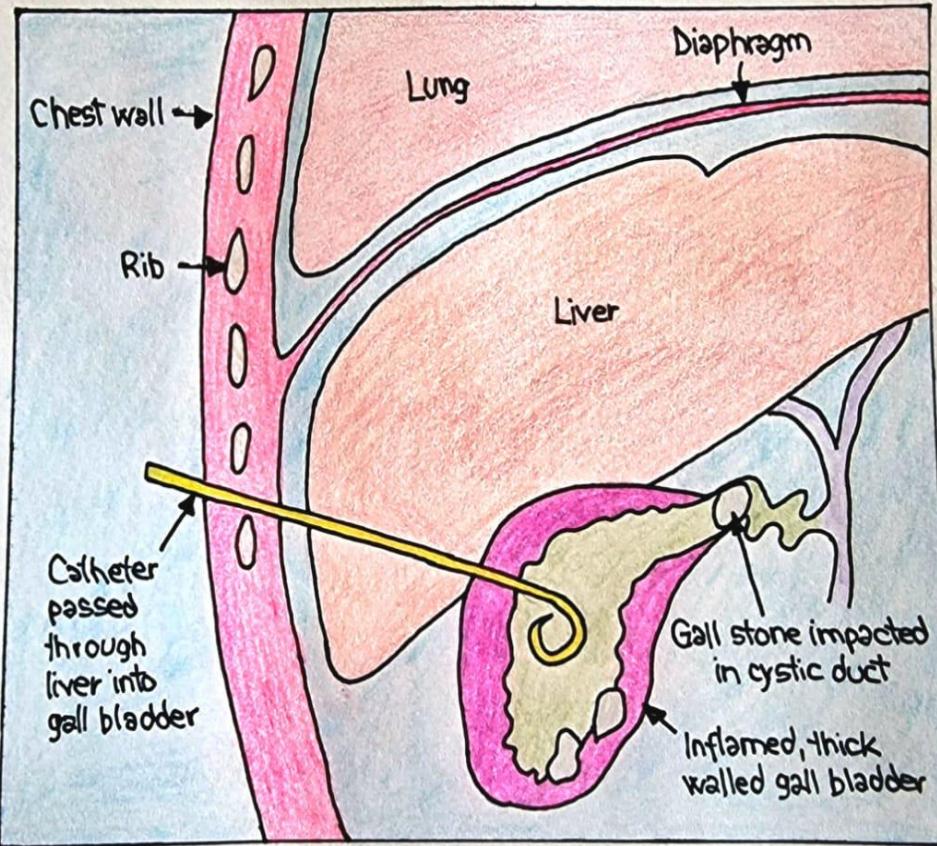
Colecistostoma percutanata

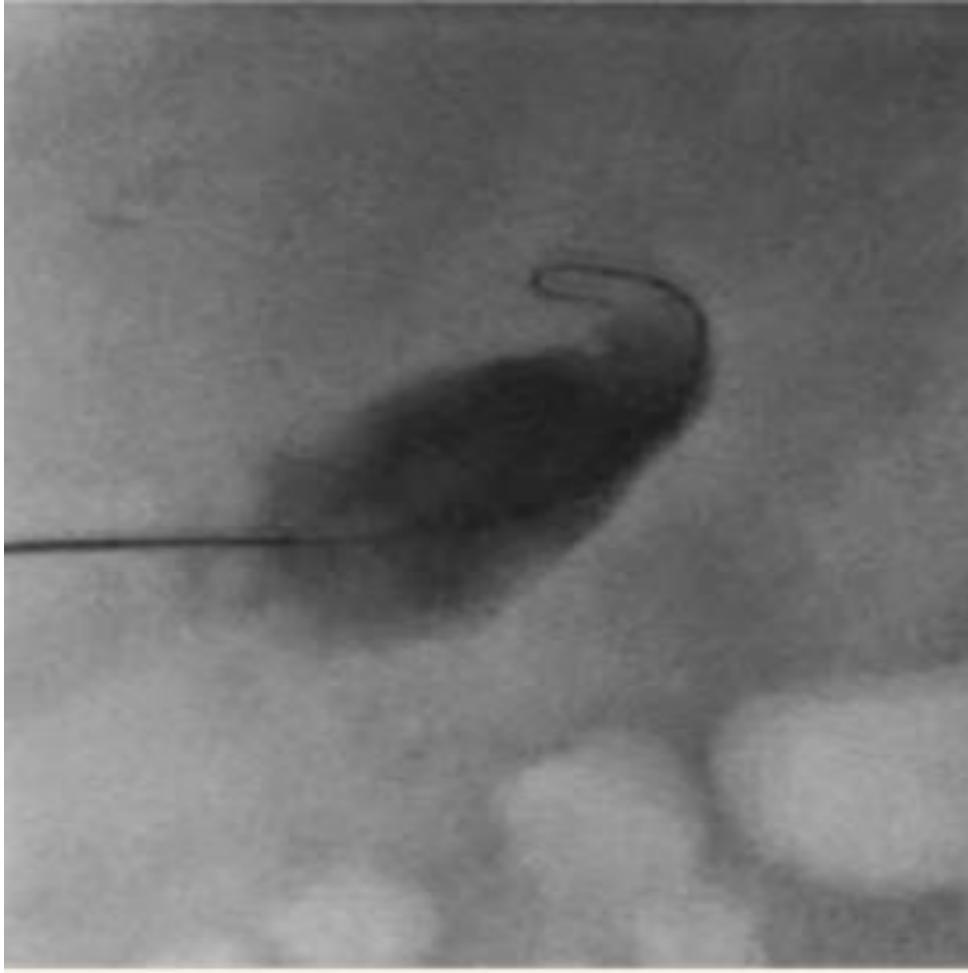
Este o interventie ghidata (ecografic sau CT), utilizata pentru decomprimarea vezicii biliare, reducand simptomele pacientului si raspunsul inflamator sistemic



Instrumente necesare









- Avem un studiu retrospectiv 54 de pacienti cu colecistita acuta tratati in Spitalul Alhusein din Betleem si 2 cazuri din Spitalul Municipal Ramnicu Sarat 2015-2019.



Scopul acestui studiu a fost evaluarea colecistostomei percutanata la pacientii cu risc crescut si pacienti cu boli terminale.

Colecistostomiile percutanate au crescut în anul 2019.



Rezultate

31 femei - 25 barbati



- ▶ Au fost facute comparatii intre pacienti cu varsta mai mica de 70 ani (37 pacienti) si pacienti din paliatie indiferent de varsta (19 pacienti).



S-au facut comparatii intre pacienti din paliatie cu boli
cardiovasculare, neurologice sau renale (41) si pacienti cu
boala oncologica terminala (15)



- ▶ Succesul tehnic a fost de 100% la toți pacientii.
- ▶ Succesul clinic scade odată cu varsta și a existat o corelație pozitivă între scorul ASA al pacientilor și varsta.
- ▶ Durata spitalizării a crescut odată cu varsta.
- ▶ Scorul ASA s-a dovedit a fi un indicator important ca factor de risc în supraviețuirii globale a pacientilor.



- ▶ Timpul mediu de indepartare a cateterului a fost cel mai lung la pacientii cu boala oncologica care au dezvoltat ascita.
- ▶ Nu a existat o diferență semnificativa statistic între grupuri în ceea ce privește complicațiile și colecistita recurrentă.
- ▶ Colecistostoma percutanata poate fi considerata ca tratament definitiv la pacientii varșnici sau la pacientii cu o boala oncologica.
- ▶ Nu a fost studii numai la pacientii din paliatie.



Concluzii

- ▶ Colecistostoma percutanata a devenit un tratament comun si timpuriu pentru colecistita acuta de gradul II sau III la pacientii cu risc crescut sau boala oncologica terminala.
- ▶ Identificarea acestor pacienti posibil va imbunatatiti rezultatele clinice,
- ▶ Va reduce timpul internarii in spital si scade morbiditatea,
- ▶ Va facilita colecistectomia laparoscopica programata electiva daca starea generala a pacientului permite ulterior.



Va multumesc!

