

CHOLECYSTECTOMIE SOUS COELIOSCOPIE

Le 10/01/2011

BUT : réaliser l'ablation de la vésicule biliaire afin d'éviter les complications liées à la présence de lithiases biliaires (cholécystite aiguë, pancréatite aigue par migration de calcul, calculo-cancer)

PRINCIPE : Après la création d'un pneumopéritoine, l'intervention consiste à l'exérèse de la vésicule biliaire et au contrôle de la bonne perméabilité de la voie biliaire principale avec une cholangiographie per-opératoire

TYPE D' ANESTHESIE : anesthésie générale

POSITION OPERATOIRE : décubitus dorsal, les bras □ à 90°, les jambes écartées sur des goepel, fesses au bord de la table, déclive de 30°, table translaturée pour la cholangiographie (french position)

DEROULE OPERATOIRE :

Incision cutanée au niveau péri ombilicale pour l'introduction d'un trocart de 10 mm. Création d'un pneumopéritoine à 12 mmhg de pression puis introduction sous le contrôle de la vue des 3 autres trocarts

Exploration de la vésicule et du foie

Exposition à l'aide d'une pince atraumatique, la vésicule est saisie pour dégager et tendre le pédicule cystique

Dissection isolement du canal cystique et de l'artère cystique grâce au crochet de coagulation. Pose de 2 clips de 10 mm non résorbable sur l'artère puis section.

Un troisième clip est posé sur le canal cystique côté vésiculaire

Incision du canal cystique et cathétérisation de celui-ci par la canule de cholangiographie. Mise en place de l'appareil de radiographie avec une housse stérile. Injection du produit de radio-opaque dilué .Visualisation des voies principales extra et intra hépatiques et de leurs perméabilités ; ablation du set et pose d'un clip de 10 mm sur le canal cystique côté cholédoque

Dissection rétrograde de la vésicule au crochet. Hémostase de la loge vésiculaire

Extériorisation de la pièce dans un sac par le trocart de 12 mm

Lavage-aspiration de la cavité abdominale. Ablation des trocarts. Exsufflation du pneumopéritoine

FERMETURE :

Plan sous cutanée par un surjet au fil résorbable 3/0 rapide des trocarts.

Injection sous cutanée d'anesthésique local au niveau des orifices de trocarts.

Lavage, séchage de la peau puis application de colle dermique