

Litiază biliară cu coledocolitiază la copii

R.N. Bălănescu^{1,2}, L. Bălănescu^{1,2}, G. Drăgan¹, A. Moga¹, R. Caragață¹

¹Department of Pediatric Surgery, "Grigore Alexandrescu" Clinical Emergency Hospital for Children, Bucharest, Romania

²"Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

Rezumat

Litiază biliară este o patologie rar întâlnită la copii, având o frecvență de 0.13 – 0.22%, coledocolitiază aparând la 6 – 8% dintre aceștia. Metoda de elecție în ceea ce privește tratamentul chirurgical este colecistectomia laparoscopică. Prezentăm cazurile a 2 pacienți internate în clinica noastră, în vârstă de 14 ani, diagnosticate cu litiază biliară la care s-a intervenit chirurgical, realizându-se colecistectomie laparoscopică și colangiografie intraoperatorie. În cazul primei paciente, la colangiografia realizată intraoperator se constată un canal coledoc dilatat, fără a se evidenția însă prezența de calculi la acest nivel. Pe baza acestor descoperiri și ținând cont de istoricul pacientei (cu pasaje coledociene repetate ale calculilor), se decide montarea unui tub Kehr. Pentru cea de-a doua pacienta, la colangiografia intraoperatorie se constată un canal coledoc de dimensiuni normale, fără a se evidenția prezența unor calculi, luându-se decizia a nu monta un tub de dren. În cazul ultimei paciente, din cauza unor dificultăți tehnicem nu s-a efectuat colangiografie intraoperator. Postoperator, evoluția celor trei pacienți a fost favorabilă. Întrucât litiază biliară nu este frecvent întâlnită în practica chirurgicală pediatrică, nu există încă un algoritm bine stabilit pentru tratamentul acestei patologii. Cu toate acestea, colecistectomia laparoscopică ar trebui să devină intervenția standard, iar colangiografia intraoperatorie care la ora actuală este o tehnică puțin utilizată în chirurgia pediatrică, fie datorită experienței limitate a chirurgului, fie din cauza lipsei instrumentarului necesar, ar trebui să se realizeze de rutină în timpul acestei operații, aducând informații importante cu privire la existența posibililor calculi migrați.

Cuvinte cheie: colecistectomie, laparoscopie, colangiografie intraoperatorie