

Invenția se referă la medicină, în special la chirurgia endoscopică, și poate fi utilizată pentru profilaxia hemoragiilor din foseta veziculei biliare în colecistectomia celioscopică la pacienții cu ciroză hepatică.

Este cunoscută metodă de colecistectomie celioscopică, care constă în efectuarea abordului prin 4 puncte și anume: în regiunea infraumbilicală, epigastrică, sub rebordul costal drept și regiunea iliacă dreaptă. Apoi introduc consecutiv diapozitivul pentru vizualizare de lucru pentru efectuarea manipulațiilor. Se efectuează mobilizarea, clamparea și secționarea consecutivă a ductului cistic și arterei cistice. Se efectuează colecistectomia de la col cu hemostaza definitivă a fosetei veziculei biliare prin electrocauterizare [1].

Dezavantajul metodei menționate constă în aceea că la pacienții cu ciroza hepatică și hipertensiune portală hemostaza efectuată nu este eficientă, ceea ce poate provoca hemoragii masive intraabdominale în perioada între- și postoperatorie.

Problema pe care o rezolvă invenția constă în elaborarea unei metode de hemostază definitivă și eficientă, ceea ce duce la evitarea apariției complicațiilor postoperatorii și excluderea necesității efectuării relaparatoriilor, micșorării duratei de spitalizare.

Esența metodei constă în aceea că se efectuează abordul prin 4 puncte, și anume în regiunea subumbilicală, epigastrică, sub rebordul costal drept și regiunea iliacă dreaptă, se introduc consecutiv dispozitivul optic, troacarele de lucru, apoi se mobilizează, se clampază și se secționează ductul cistic și artera cistică, se infiltrează subseros peretele vezicii biliare cu un adeziv fibrinic, care conține un amestec de soluții de fibrinogen, trombină, clorură de calciu și aprotinină, în următorul raport al componentelor, la 1ml:

fibrinogen, mg	15...30
trombină, UI	25...100
clorură de calciu, μmol	15...30
aprotinină, UIK	250...1000.

Apoi se efectuează colecistectomia de la col prin stratul subseros infiltrat și se suturează plăgile.

Rezultatul invenției constă în hemostază definitivă și eficientă, ceea ce duce la evitarea apariției complicațiilor postoperatorii și excluderea necesității efectuării relaparatoriilor, micșorării durate de spitalizare.

Metoda se efectuează în modul următor.

Pacientul este investigat clinic și paraclinic în perioada preoperatorie. După stabilirea indicațiilor pentru operație de colecistectomie celioscopică și aprecierea riscului intervenției chirurgicale se pregătesc componentele necesare pentru adeziv și anume în cantitățile următoare pentru 1 ml:

sol. fibrinogen (mg)	15...30
aprotinin (KIU)	250...1000
sol. trombină (IU)	25...100
sol. clorură de Ca^{+2} (μmol)	15...30

În timpul intervenției chirurgicale se efectuează abordul prin 4 puncte și anume: în regiunea infraumbilicală, epigastrică, sub rebordul costal drept și regiunea iliacă dreaptă. Apoi se introduc consecutiv dispozitivul pentru vizualizare, troacarele de lucru pentru efectuarea manipulațiilor. Se efectuează mobilizarea, clamparea și secționarea consecutivă a ductului cistic și arterei cistice. Se efectuează infiltrarea subseroasă a peretelui veziculei biliare cu adezivul fibrinic pregătit în cantități necesare pentru infiltrarea subseroasă completă a veziculei biliare. Apoi se efectuează colecistectomia de la col prin stratul subseros infiltrat cu adezivul menționat. Sutura plăgilor postoperatorii.

Exemplu

Bolnava P., 65 ani, a fost internat în secția chirurgie a SCM "Sfinta Treime" cu diagnosticul: Colecistită cronică calculoasă. Colică biliară. Hepatită cronică virală HBV. În timpul intervenției chirurgicale de colecistectomie celioscopică s-au constatat schimbări morfologice pronunțate macromodulare în ficat- ciroză cu semne de hipertensiune portală (vase dilatate ale omentului și ligamentului hepato-duodenal). S-a apreciat pericolul major de hemoragie în timpul intervenției și s-a utilizat metoda revendicată ce a permis o hemostază eficientă a fosetei veziculei biliare. În perioada postoperatorie nu au survenit complicații și pacienta a fost externată în stare satisfăcătoare peste 5 zile după operație.