

Metodă de colecistectomie laparoscopică la bolnavii cu un proces aderențial pronunțat, care include efectuarea unei incizii oblice cu o lungime de 2,0...2,5 cm a pielii și țesutului subcutanat mai jos cu 2 cm de rebordul costal drept pe linia medio-claviculară, iar pe aponeuroză se efectuează o incizie de 1,5 cm, apoi cu un instrument bont se pătrunde în cavitatea abdominală și se introduce canula trocarului, după care se etanșează cu ajutorul unei suturi „în bursă”, temporar se introduce dispozitivul optic pentru vizualizarea procesului aderențial și stabilirea locului abordului definitiv al dispozitivului optic pe flancul drept la 6...10 cm de linia mediană, în primul abord se introduce primul instrument de lucru și se efectuează adezioliza la necesitate în dependență de răspândirea procesului aderențial cu pregătirea acceselor către colecist pentru instrumentele de lucru 2 și 4, se mobilizează vezica biliară, se ligaturează și se secționează ductul cistic și artera cistică, se efectuează colecistectomia, după care sutura „în bursă” se slăbește și se înlătură colecistul, apoi trocarul, se închide plaga prin strângerea suturii „în bursă”, se înlătură celelalte instrumente și plăgile se suturează pe straturi.