

Изобретение относится к медицине, а именно к лапароскопической хирургии, и может быть использовано для лечения острого или хронического холецистита с выраженным спаечным процессом.

Сущность изобретения состоит в том, что выполняют косой разрез длиной 2,0...2,5 см кожи и подкожной клетчатки ниже на 2 см от правого реберного края по среднеключичной линии, а на апоневрозе выполняют разрез 1,5 см, затем тупым инструментом проникают в брюшную полость и вводят канюлю троакара, герметизируют при помощи кисетного шва, временно вводят оптическое устройство для просмотра спаечного процесса и определения окончательного места доступа оптического устройства по правому флангу на 6...10 см от средней линии, в первое место доступа вводят первый рабочий инструмент и выполняют адезиолиз по необходимости, в зависимости от распространения спаечного процесса с подготовлением доступов к желчному пузырю для 2-го и 4-го рабочих инструментов, затем мобилизуют желчный пузырь, лигируют и отрезают желчный проток и желчную артерию, выполняют холецистэктомия, после чего ослабляют кисетный шов и удаляют желчный пузырь, затем троакар, закрывают рану натягиванием кисетного шва, удаляют остальные инструменты и раны ушивают послойно.

П. формулы: 1