

به نام خدا

کنفرانس علمی یک روزه کیسه صفرا

دکتر مهتاب خواجه

متخصص جراحی عمومی

کیسه صفرا

یک کیسه گلابی شکل است که طولی حدود 7-10 سانتی متر و ظرفیتی معادل 30-50 میلی لیتر دارد

کیسه صفرا در حفره ای در سطح تحتانی کبد قرار دارد

ار لحاظ اناتومیک به 4 ناحیه تقسیم میشود = < فوندوس

جسم

اینفاندیبولوم

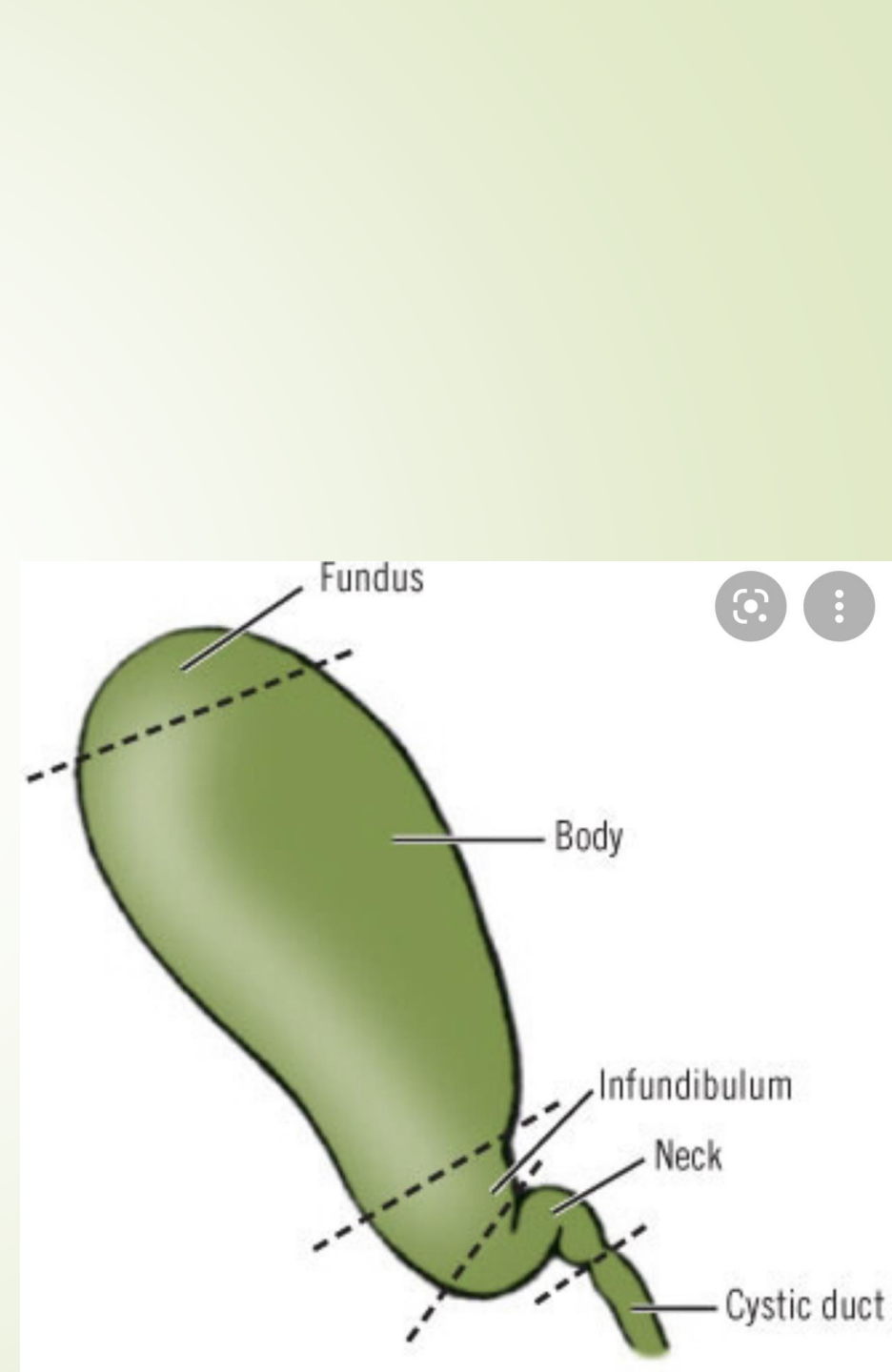
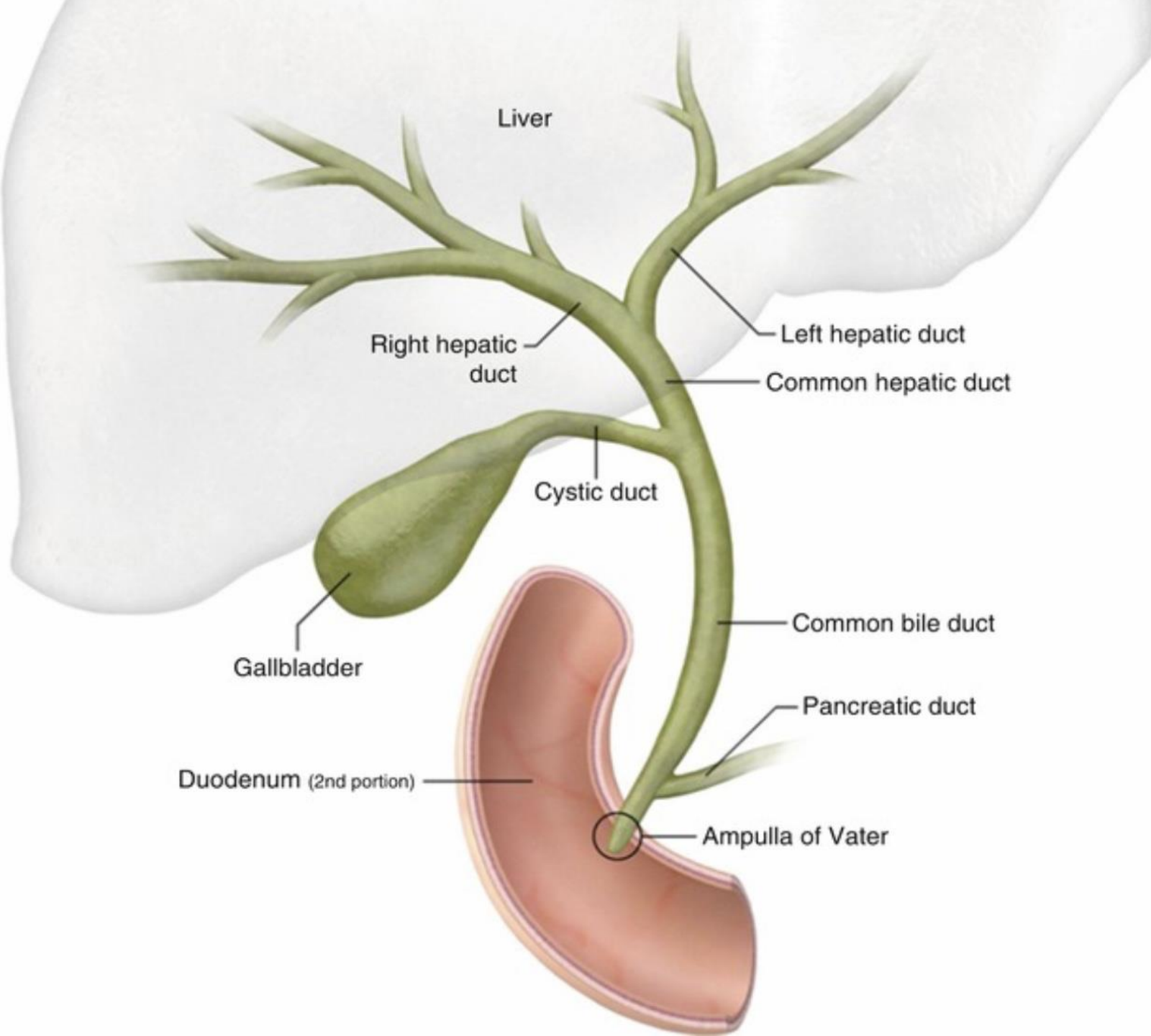
گردن



عملکرد کیسه صفرا

کیسه صفرا و مجاری صفراوی و اسفنکتر اُدی با فعالیت هماهنگ خود عمل ذخیره سازی و تنظیم جریان صفرا را به عهده دارند

عملکرد اصلی کیسه صفرا تغلیظ کردن و ذخیره سازی صفرای کبدی و فرستادن صفرا به دئودنوم در پاسخ به غذای خورده شده میباشد





عمده ترین عامل برای بیماری هلی کیسه صفرا وجود سنگ های صفراوی است

عمده ترین عارضه شامل کوله سیستیت ، کلانژیت ، وجود سنگ در مجاری صفراوی
مشترک و پانکراتیت صفراوی است

علاوه بر این سنگ های صفراوی یک نقش عمده در ایجاد سرطان کیسه صفرا بازی
میکنند

برداشت کیسه صفرا با لاپاروسکوپی یک روش ایمن و موثر بوده و درمان انتخابی
برای سنگ های علامتدار میباشد

بیشتر بیماران با سنگ صفرا در تمام طول عمر خود بدون علامت باقی میمانند
به دلایل ناشناخته ای بعضی بیماران وارد فاز علامتدار میشوند که با درد های کولیکی (به علت انسداد
مجرای سیستیک توسط سنگ) مشخص میشود

تشکیل سنگ کیسه صفرا:

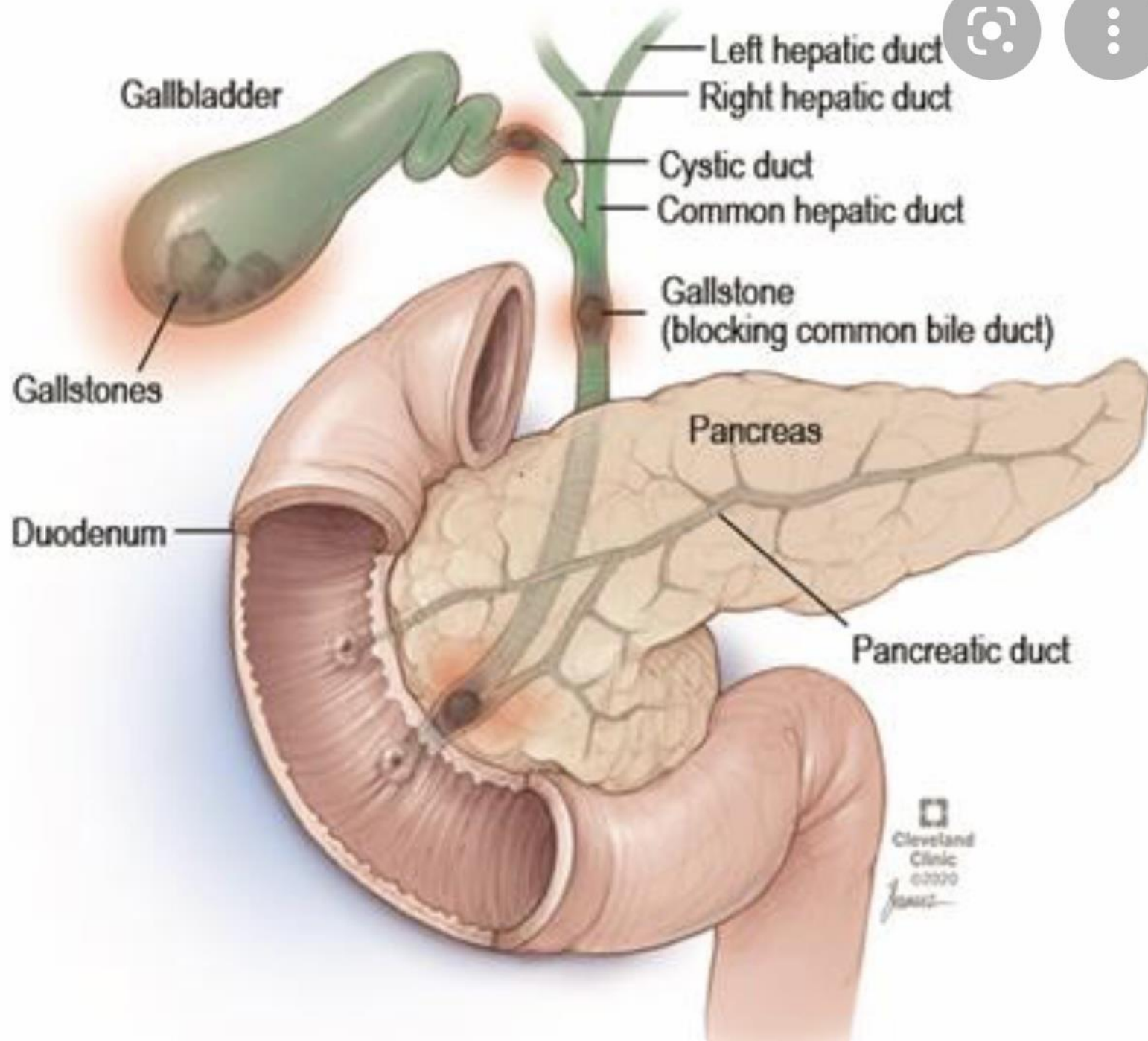
سنگ های صفراوی در نتیجه رسوب مواد جامد از ماده محلول تشکیل میشوند و توسط مقدار کلسترول ان
ها طبقه بندی میشوند که شامل دو گروه سنگ های پیگمانی و کلسترولی میباشد

سنگ های پیگمانی خود به دو دسته سیاه یا قهوه ای تقسیم میشوند که در کشور های غربی ۸۰٪ □
کلسترولی و ۱۵-۲۰٪ □ پیگمانی سیاه است و در آسیا سنگ های سیاه و قهوه ای شایع میباشند

التهاب کیسه صفرا :

انسداد مجاری صفراوی توسط سنگ اتفاق اولیه ای است که باعث اتساع کیسه صفرا، التهاب و ادم دیواره
ان میشود

دیواره کیسه صفرا بطور واضح ضخیم و مایل به قرمز میشود و همراه با خونریزی ساب سروز است و
مایع اغلب اطراف آن دیده میشود



درمان

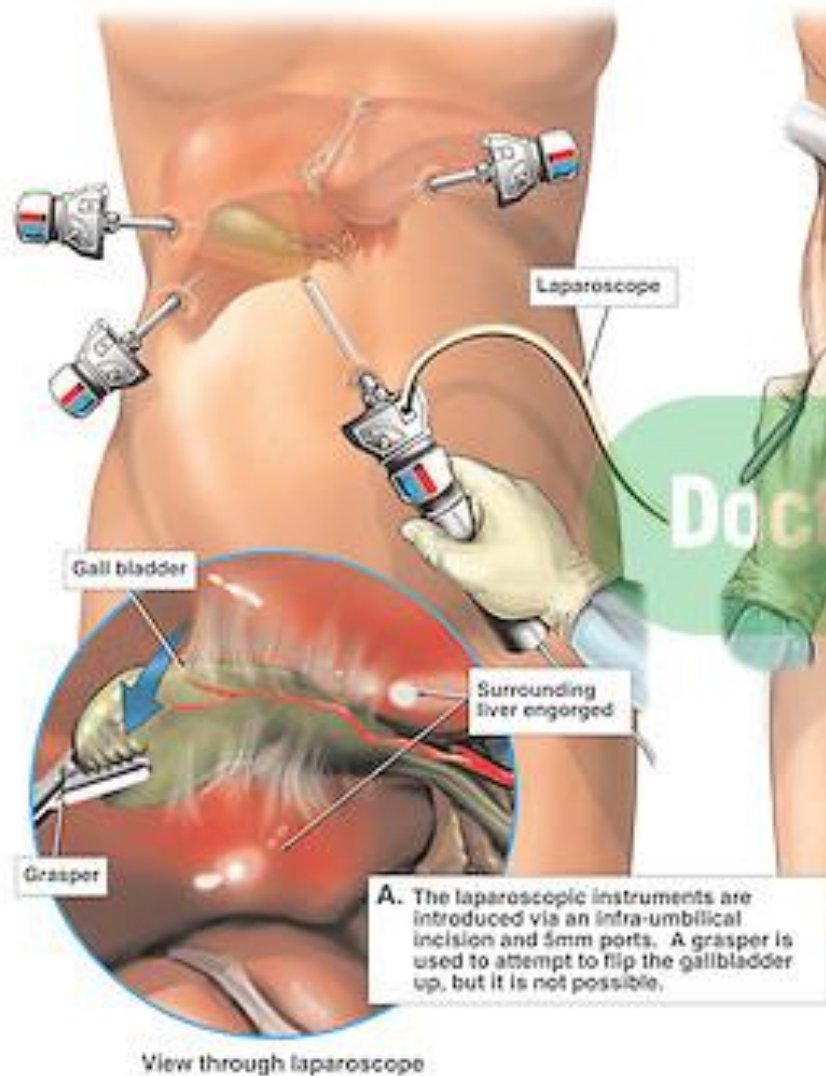
جراحی باز

جراح یک شکاف مناسب در ناحیه شکم و زیر دنده‌ها ایجاد می‌کند تا به این ترتیب بتواند به کیسه صفرا دسترسی داشته باشد. در ادامه کیسه صفرا از سایر اندام‌ها جدا شده و پس از خارج کردن آن از بدن، شکاف ایجاد شده با بخیه بسته می‌شود.

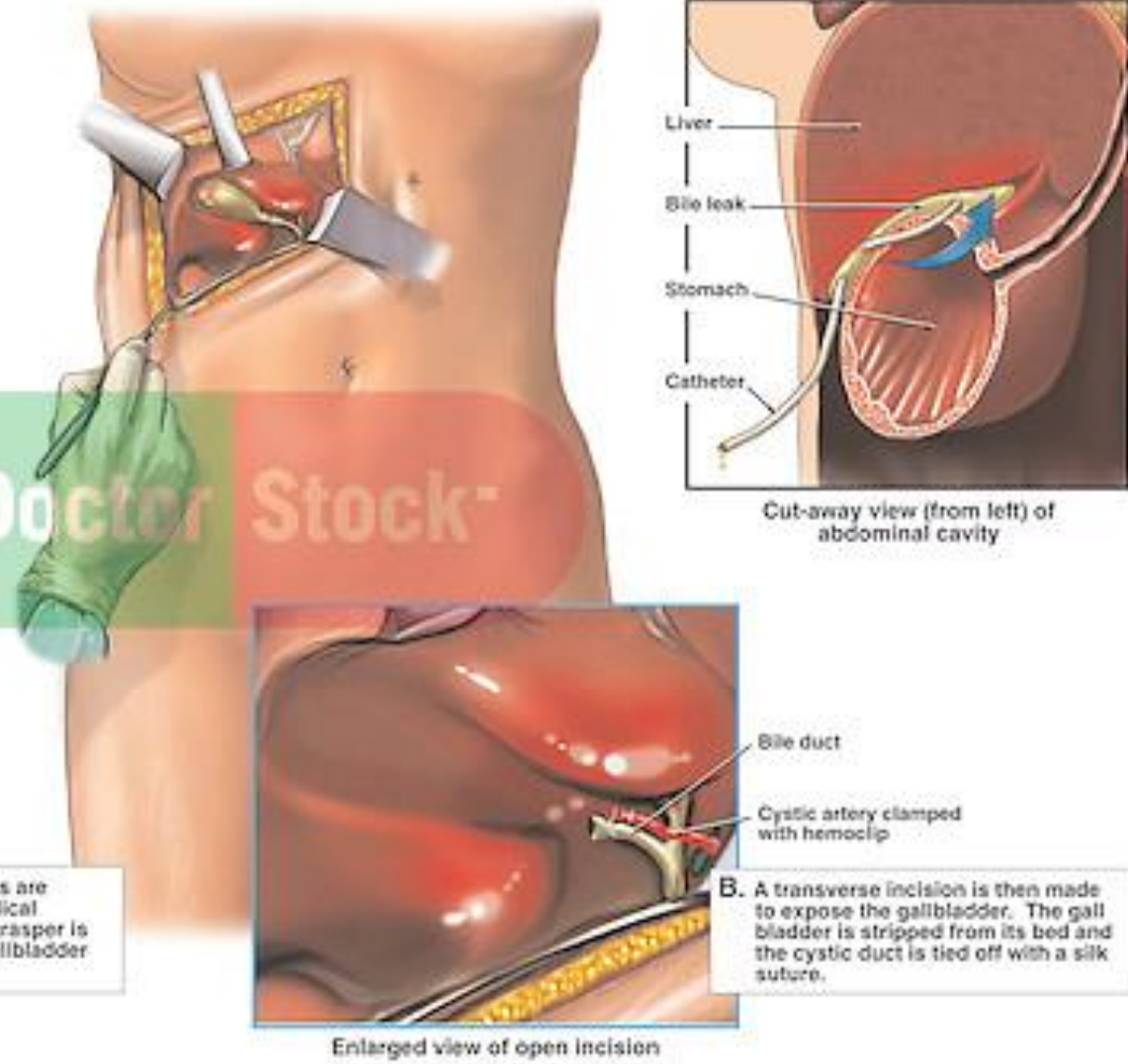
لاپاراسکوپي

در عمل لاپاراسکوپي کمترین آسیب و عوارض به بیمار وارد می‌شود و جراح متخصص می‌تواند با چند شکاف کوچک (حداکثر ۴ شکاف) چند سانتی روی شکم بیمار این عمل را انجام دهد. برای شروع این کار ابتدا برشی در ناحیه بالای ناف داده می‌شود و از این محل سر سوزن مخصوص گاز وارد صفاق می‌شود. از همین راه پریتون از گاز کربن دی اکسید پر شده تا اینکه فشار گاز به ۱۵-۲۰ میلی‌متر جیوه برسد و دوربین، یک منبع نوری و ابزارهای مورد نیاز جراحی را وارد شکم می‌کنند و با استفاده از مانیتورهایی که داخل بدن بیمار را نشان می‌دهند، عمل کیسه صفرا انجام شده و این عضو از بدن خارج می‌شود.

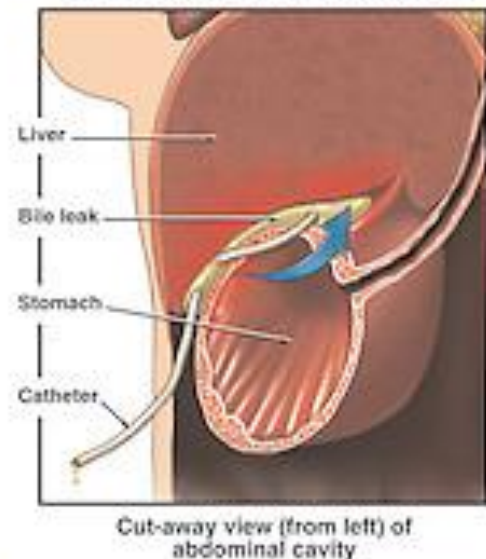
Laparoscopic Procedure



Open Procedure



Post-operative Condition



Doctor Stock™

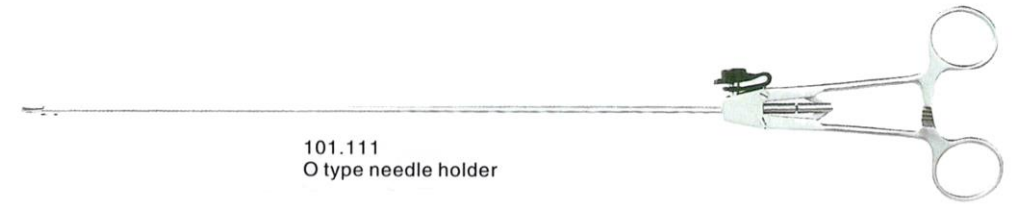
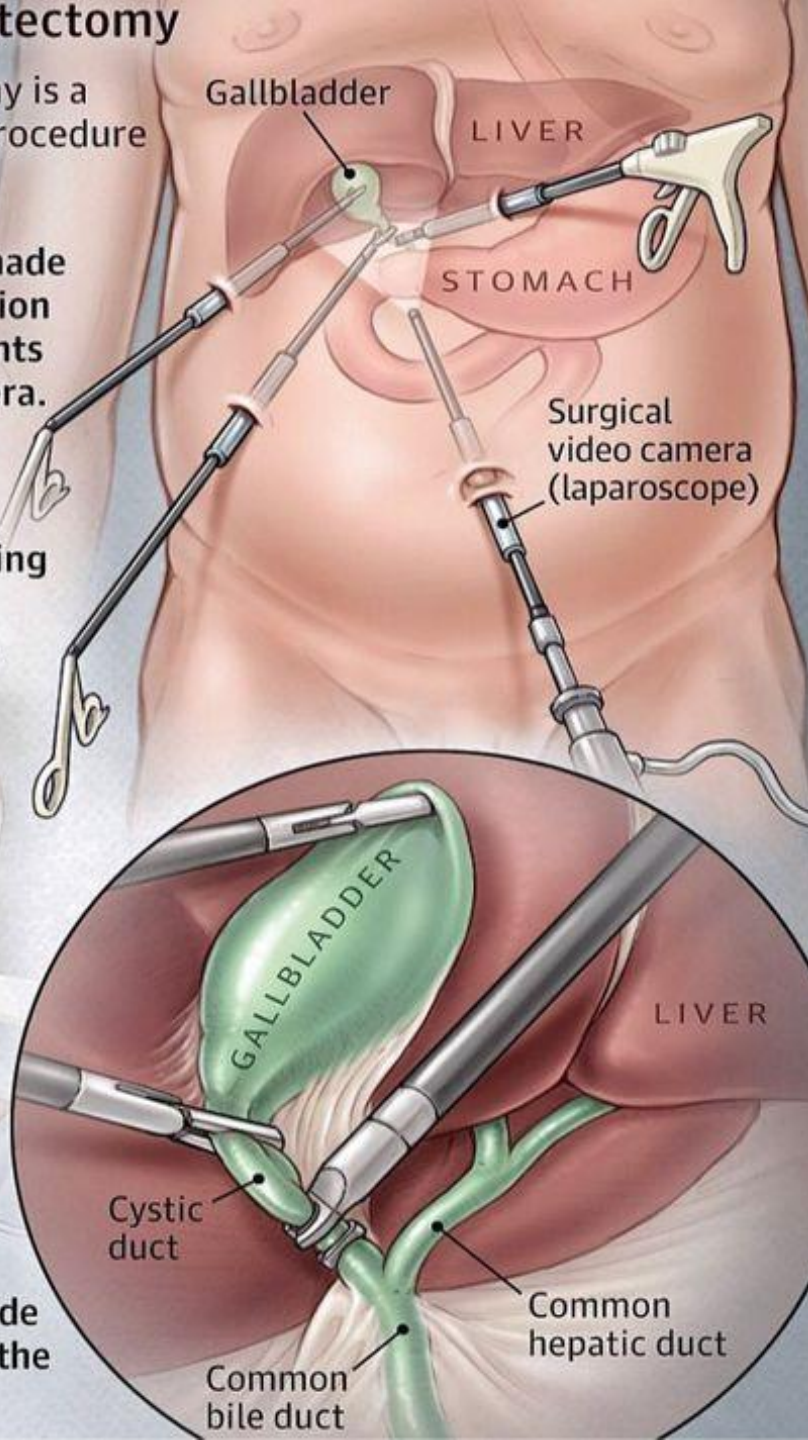
Laparoscopic Cholecystectomy

Laparoscopic cholecystectomy is a minimally invasive surgical procedure to remove the gallbladder.

① Four small incisions are made in the abdomen for insertion of long surgical instruments and a surgical video camera.

② The surgeon views the gallbladder and surrounding structures on a monitor connected to the camera.

③ The surgeon manipulates the long instruments outside of the body while viewing the procedure on the monitor.



101.111
O type needle holder



101.108
V type needle holder



101.114
Gun type needle holder



101.111
Straight jaw



101.112
Curved jaw
right left



101.107
Automatic resetting

اندیکاسیون‌های کله سیستکتومی

هر سنگ کیسه صفرا که علامت دار شود اندیکاسیون کله سیستکتومی دارد

اندیکاسیون‌های کله سیستکتومی پروفیلاکتیک

- بیماران مسن دیابتی
- سنگ‌های بدون علامت صفراوی در کسانی که دسترسی کمی به مراقبت‌های پزشکی دارند
- کیسه صفرا چینی که یک حالت پیش بدخیم است و دیواره کیسه صفرا کلیسفییه می‌باشد



کنتراندیکاسیون‌های لاپاراسکوپی

چاقی

هرنی بزرگ شکمی

عفونت دیوار شکمی

کواگولوپاتی

نارسایی قلبی و ریوی

سابقه جراحی قبلی در کوادران فوقانی سمت راست

پریتونیت و آسیت

شک به بدخیمی

مزایا

برداشتن کیسه صفرا باعث توقف درد و درمان عفونت ناشی از سنگ صفرا شده و همچنین می تواند از به وجود آمدن سنگ صفرا جلوگیری کند. در صورت عدم درمان سنگ های صفراوی، درد و عفونت می تواند حادثر شود

عوارض جراحی کله سیستکتومی

عوارض برداشتن کیسه صفرا چندان شایع نیست. همه جراحی ها دارای ریسک هستند که این عمل نیز از آن مستثنی نیست.

از جمله عوارض بالقوه هر عمل جراحی می توان به خونریزی جای برش ها، درد، عفونت، تب و آسیب رساندن به بافت های مجاور اشاره کرد.

عوارض احتمالی کله سیستکتومی

- ۱- مشکل در هضم چربی
- ۲- اسهال و نفخ شکم
- ۳- آسیب دیدن روده و رگ های خونی
- ۴- زردی یا تب
- ۵- عفونت
- ۶- خونریزی
- ۷- نشت صفرا
- ۸- آسیب به مجرای صفراوی
- ۹- ترومبوز سیاهرگی عمقی
- ۱۰- خطرات ناشی از بی حسی عمومی
- ۱۱- سندرم کوله سیستکتومی بعد از عمل

مراقبت های پس از کله سیستکتومی

- ▶ 24 تا 48 ساعت پس از جراحی، بیمار می تواند دوش بگیرد
- ▶ پیاده روی روزانه بهبودی بیمار را سرعت می بخشد و به تدریج افزایش یابد
- ▶ برای حدود 2 تا 4 هفته باید از فعالیت های سنگین مانند دوچرخه سواری، آهسته دویدن، وزنه برداری و ورزش های هوازی پرهیز گردد
- ▶ برای جراحی لاپاراسکوپی، اکثر افراد می توانند در عرض 1 تا 2 هفته به سر کار یا روال عادی خود برگردند. برای یک جراحی باز، احتمالاً 4 تا 6 هفته طول می کشد تا به روال عادی خود بازگردید.

رژیم غذایی پس از کله سیستکتومی

- وعده های غذایی کوچکتر و دفعات بیشتر مصرف گردد
- پرهیز از غذاهای پرچرب و مصرف غذاهای کم چرب
- افزایش فیبر در رژیم غذایی
- مصرف مایعات به مقدار زیاد توصیه می شود
- در صورت درد استفاده از داروهای مسکن مانند استامینوفن و ایبوپروفن توصیه می شود