

CUPRINS

ABREVIERI	9
PREFAȚĂ	11
INTRODUCERE	13
Motivația acestei monografii	13
Importanța și actualitatea temei pe plan național și internațional	14
Obiectivele științifice urmărite	16
PARTEA I. GENERALITĂȚI	19
CAPITOLUL 1. NOȚIUNI RELEVANTE DE ANATOMIE CHIRURGICALĂ HEPATOBILIARĂ	21
1.1. Variantele de origine și dispoziție ale A. Hepatice	21
1.2. Variantele de vascularizație a căii biliare principale	22
1.3. Variantele de traiect, dispoziție și implantare ale ductului cistic	26
1.4. Variantele de dispoziție ale convergenței	30
1.5. Variațiile de calibru ale ductului cistic	31
CAPITOLUL 2. LEZIUNILE IATROGENE DE CALE BILIARĂ PRINCIPALĂ	35
2.1. Descrierea diverselor sisteme de clasificare existente	35
2.1.1. Clasificarea Bismuth	35
2.1.2. Clasificarea Strasberg – Bismuth	36
2.1.3. Clasificarea McMahon	38
2.1.4. Clasificarea Bergman	38
2.1.5. Clasificarea Neuhaus	38
2.1.6. Clasificarea Csendes	39
2.1.7. Clasificarea Stewart-Way	39
2.1.8. Clasificarea Lau	40
2.1.9. Clasificarea Hannover	41
2.1.10. Clasificarea ATOM	43
2.1.11. Alte sisteme de clasificare	44
2.2. Corelarea diferitelor elemente lezionale ale CBP între sistemele de clasificare existente	46
2.2.1. Descrierea pierderilor biliare periferice	46
2.2.2. Descrierea stenozelor ductale biliare	46
2.2.3. Descrierea leziunilor tangențiale	46
2.2.4. Descrierea transecțiunii complete a structurilor ductale	47
2.2.5. Descrierea stenozelor biliare tardive	47
2.2.6. Concluzii referitoare la sistemele de clasificare	48

2.3. Mecanismele, caracteristicile și dinamica fiziopatologică a leziunilor biliare iatrogene laparoscopice	49
2.3.1. Mecanismele de producere	49
2.3.2. Caracteristicile leziunilor iatrogene vasculobiliare laparoscopice	53
2.3.3. Profilul și dinamica fiziopatologică a leziunilor iatrogene laparoscopice	54
2.3.4. Mecanismele arteriale redundante compensatorii	55
2.3.5. Impactul lezării arteriale concomitente asupra evoluției LBDI	56
CAPITOLUL 3. DIAGNOSTICUL CLINIC ȘI PARACLINIC AL LEZIUNILOR IATROGENE DE CALE BILIARĂ PRINCIPALĂ	59
3.1. Introducere	59
3.2. Diagnosticul în etapa intraoperatorie	60
3.3. Diagnosticul în etapa postoperatorie	63
3.3.1. Leziunile precoce postoperatorii	64
3.3.2. Leziunile tardive postoperatorii	65
CAPITOLUL 4. METODELE CHIRURGICALE DE REPARARE A LEZIUNILOR IATROGENE DE CALE BILIARĂ PRINCIPALĂ	69
4.1. Introducere	69
4.2. Prezentarea și detalierea tehnicilor chirurgicale deschise și a celor minim-invazive relevante în tratamentul leziunilor iatrogene de CBP	70
4.2.1. Stentarea ca metodă minim-invazivă de tratament a leziunilor iatrogene	70
4.2.2. Papiosfincterotomia endoscopică (PSE)	81
4.2.3. Sutura primară (laparoscopică sau clasică) a leziunilor iatrogene decelate intraoperator	87
4.2.4. Drenajul biliar extern tip Kehr și drenajul transcistic	89
4.2.5. Drenajul biliar percutan	92
4.2.6. Anastomozele bilio-digestive	93
4.2.8. Rezecția hepatică ca tratament al LBDI	98
4.2.9. Transplantul hepatic ca metodă de tratament a LBDI	100
4.2.10. Tehnici și montaje particulare. Tehnici emergente	101
CAPITOLUL 5. MALPRAXIS-UL CHIRURGICAL ÎN LEZIUNILE IATROGENE DE CALE BILIARĂ PRINCIPALĂ	105
5.1. Introducere	105
5.2. Definiții și consensuri	106
5.3. Situația actuală internațională	108
5.3.1. Rapoarte actuale	108
5.3.2. Sancțiunea de malpraxis chirurgical – o interpretare diferită în diverse sisteme medicale internaționale	109
5.4. Tipurile de leziuni iatrogene ale CBP din cursul colecistectomiilor laparoscopice ce pot conduce la malpraxis	110
5.5. Sancțiunea de malpraxis chirurgical în diverse contexte intraoperatorii	111
5.5.1. Diagnosticul tardiv versus cel imediat intraoperator	111
5.5.2. Rolul colangiografiei intraoperatorii în protecția anti-malpraxis	111

5.5.3. Decizia de conversie la abord deschis	112
5.5.3. Transferul cazurilor cu LBDI în centre terțiare de referință	113
5.6. Impactul financiar și al morbidității determinat de leziunile iatrogene ale CBP	115
5.7. Impactul pe termen lung asupra calității vieții pacienților cu LBDI	116
5.8. Corelarea dintre nivelul de pregătire al chirurgului și incidența LBDI	116
5.9. Exemplificări și comentarii pe marginea unor cazuri realecu sentință de malpraxis	117

PARTEA A II-A. STUDIUL LEZIUNILOR IATROGENE DE CALE BILIARĂ PRINCIPALĂ **121**

CAPITOLUL 6. MATERIAL ȘI METODĂ **123**

6.1. Obiectivele și direcțiile de cercetare	123
6.2. Descrierea lotului studiat	123
6.3. Metodologia de cercetare	126
6.3.1. Tipul studiului	126
6.3.2. Design-ul studiului	126
6.3.3. Criteriile de includere respectiv excludere din studiu	126
6.3.4. Elementele analizate și modalitatea de parametrizare a acestora	128
6.4. Infrastructura tehnică și software folosită	133
6.4.1. Dotarea cu tehnică operatorie și infrastructura IT	133
6.4.2. Platforme software folosite	134
6.4.3. Metodele de analiză statistică folosite	134

CAPITOLUL 7. REZULTATELE STUDIULUI **135**

7.1. Analiza statistică multifactorială a lotului studiat și corelații cu relevanță statistică	135
7.1.1. Analiza statistică generală a lotului	135
7.1.2. Analiza statistică a lotului cu pondere pe tipurile lezionale	153
7.1.3. Cros-analiza statistică a lotului pe criterii variate	157
7.2. Exemplificarea unor măsuri concrete de management chirurgical a cazurilor de LBDI din studiu coroborate cu tipul lezional și momentul decelării.	160
Caz clinic #1	161
Caz clinic #2	167
Caz clinic #3	171
7.3. Anomalii și variații anatomice identificate în lotul studiat cu potențial de generare a LBDI	179
7.3.1. Anomalii de dispunere a vascularizației veziculare	179
7.3.2. Remanieri anatomice dictate de stadiul evolutiv al patologiei	184
7.3.3. Anomalii de dispoziție și traiect coledocian	185

CAPITOLUL 8. DISCUȚII	187
8.1. Discuții desprinse din analiza lotului studiat	187
8.1.1. Discuții generale	187
8.1.2. Discuții referitoare la utilitatea sistemelor de clasificare consacrate din lotul studiat	194
8.1.3. Discuții referitoare la utilitatea investigațiilor imagistice folosite în studiu	196
8.2. Limitările cunoscute ale prezentului studiu	199
8.2.1. Posibile limitări ce rezultă din design-ul studiului	199
8.2.2. SILS vs colecistectomia laparoscopică multiport	199
8.2.3. LBDI și transplantul hepatic	200
8.2.4. LBDI și leziunile tanatogene	200
8.3. Direcții viitoare de aprofundare a cercetării leziunilor iatrogene de cale biliară principală	200
 PARTEA A III-A. CONCLUZII	 203
 CAPITOLUL 9. CONCLUZII DESPRINSE DIN CORELAȚII STATISTICE	 205
CAPITOLUL 10. CONCLUZII DE NATURĂ CHIRURGICALĂ	207
10.1. Modalitatea de alegere a metodei curative optime de reparare a leziunilor iatrogene ale CBP	207
10.1.1. Opțiuni de tratament a leziunilor decelate intraoperator sau în etapa postoperatorie precoce	207
10.2. Reguli de bază ce trebuie respectate pentru prevenția LBDI	211
10.3. Algoritm decizional de management al cazurilor cu LBDI	213
CAPITOLUL 11. CONCLUZII DE NATURĂ MEDICO-LEGALĂ	217
11.1. Recomandări de ordin general care pot conduce la scăderea șanselor de malpraxis	217
11.1.1. Consimțământul Informat asupra Intervenției Chirurgicale	217
11.1.2. Redactarea corespunzătoare a protocolului operator	217
11.2. Recomandări de management a cazului cu leziuni iatrogene în vederea minimalizării unui proces de malpraxis	218
11.2.1. În perioada intraoperatorie	218
11.2.2. În perioada postoperatorie	219
11.3. Aprecieri finale privind aspectele medico-legale ale experienței în LBDI	220
 INDEX	 223
LISTĂ IMAGINI, GRAFICE ȘI TABELE	225
REFERINȚE	229