

Sözlü Sunu 7

Nadir Görülen Safra Yolları Yaralanması : Strasberg tip C Yaralanma

İsmail Alper Tarım¹, Vahit Mutlu Murat Derebey¹, Oğuzhan Özşay¹, Kağan Karabulut¹

¹Ondokuz Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi Genel Cerrahi Ana Bilim Dalı, Samsun

Giriş: Semptomatik safra kesesi genel cerrahi pratiğinde en sık rastlanılan hastalıklardan biridir. Kolesistektomi genel cerrahi ameliyatları içinde yaygın uygulanan bir prosedürdür. Laparoskopik kolesistektomi semptomatik safra kesesi taşının tedavisinde altın standarttır. İster laparoskopik ister açık kolesistektominin en sık korkulan komplikasyonu safra yolları yaralanmasıdır.

Biz sunumumuzda kolesistektomi esnasında fark edilen, nadir görülen strasberg tip C yaralanması olan olguyu sunmayı planladık.

Olgu sunumu:

Kırk dokuz yaşında bayan hasta sağ üst kadranda ağrısı ile kliniğimize başvurdu. Hastanın 2010 yılından beri asemptomatik safra kesesi taşı tanısı ile takip edildiğini fakat son 6 aydır yemeklerden sonra sağ üst kadranda kolik tarzda ağrısı olduğunu ifade etti. Hastanın karın ve diğer sistemik muayeneleri doğal, biokimyasal parametreleri normal olarak bulundu. Karın ultrasonografisinde safra kesesinde taş tespit edildi. Semptomatik safra kesesi taşı tanısı ile laparoskopik kolesistektomi planlandı.

Ameliyata laparoskopik olarak başlandı. Sistik kanal laparoskopik olarak ortaya konulamadığı için açığa geçildi. Retrograd olarak safra kesesi karaciğer yatağından ayrıldı. Sistik arter bulundu ve bağlandı. Sistik kanal ortaya konuldu ve kolesistektomi tamamlandı. Sonrasında karaciğer hillusa yakın bir alandan safra kaçağı olduğu tespit edildi. Safra kaçağının olduğu

alan eksplore edildi. safra kaçağı olan yerden intraoperatif kolenjiografi çekildiğinde sağ posterior hepatik safra kanalının yaralandığı görüldü (Strasberg tip C Yaralanma). Sistik duktus koledoğa kadar disseke edildi. disseksiyon sırasında Sağ posterior hepatik kanalın sistik kanala giriş yeri bulundu. Kanal çapı 2 milimetre idi. Her iki uç arasında doku kaybı olmaması, kanlanmasının iyi olması nedeniyle 7/0 PDS ile tek tek plastik stent üzerinden anastomoz edildi. Post op dönemde komplikasyon gelişmeyen 5. günde taburcu edildi.

Tartışma:

Safra yolu yaralanması kolesistektomi sonrasında karşılaşılan en korkutucu komplikasyondur. Sıklığı %0.3 ile %1.4 arasında değişmektedir. Safra yolları yaralanması ameliyat sırasında yada sonrasında tespit edilebilir. Birçok sınıflama tariflenmiştir. En sık kullanılanları Strasberg - Bismuth sınıflamalarıdır. Safra yolları yaralanması tedavisi yaralanma tipi, yaralanmanın fark edildiği zamana göre değişir. Yaralanma tipine göre endoskopik yada cerrahi olarak tedavi edilebilir. Cerrahi tedavi seçenekleri primer tamir, t tüp drenaj, uc uca anastomoz yada bilye-enterik anastomoz dur.

Sonuç

Bizim olgumuzda görülen tip C yaralanma nadir görülür. Çoğu olguda ameliyat sonrası dönemde fark edilir. Olgumuzda ameliyat sırasında farkedildi. Doku kaybı olmaması, erken dönemde fark edilmesi ve olası hepatikojejuostomi komplikasyonları önlemek amacıyla uç uca anastomoz yapılması tercih edildi.