

## ΕΚΛΕΚΤΙΚΗ Ή ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΗΣ ΔΙΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗΣ ΧΟΛΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΙΑΣ

Θ ΠΑΥΛΙΔΗΣ, Χ ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ, Σ ΠΑΠΑΪΩΑΝΝΟΥ, Θ ΘΕΟΔΩΡΙΔΗΣ,  
Γ ΜΙΧΑΗΛΙΔΗΣ, Α ΚΟΥΒΕΛΑΣ, S JANCOVIC

ΑΠΟ ΤΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΡΩΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Ο ΛΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ

### ΠΕΡΙΛΗΨΗ

*Υπάρχουν διχογνωμίες στο ερώτημα, εάν και κατά πόσο η διεγχειρητική χολαγγειογραφία πρέπει να εκτελείται σε όλες τις χολοκυστεκτομές, ή αυτή πρέπει να επιφυλάσσεται μόνο σε επιλεγμένες περιπτώσεις βάσει συγκεκριμένων ενδείξεων. Με την εργασία αυτή προσπαθούμε να συμβάλουμε στον προβληματισμό με την εμπειρία μας.*

*Κατά την τελευταία 10ετία διενεργήθηκαν 1186 χολοκυστεκτομές, με διεγχειρητική χολαγγειογραφία σε 294 περιπτώσεις (ποσοστό 25%) και διερεύνηση του χοληδόχου πόρου σε 208 (ποσοστό 18%). Κατά την τελευταία 3ετία η κατά σύστημα εφαρμογή από τον ίδιο χειρουργό σε 75 περιπτώσεις και η εκλεκτική εφαρμογή της από άλλους χειρουργούς σε 88 περιπτώσεις δεν έδειξαν σημαντικές διαφορές στα αποτελέσματά τους.*

*Συμπεραίνεται, ότι η διενέργεια της διεγχειρητικής χολαγγειογραφίας βάσει αυστηρών κανόνων και κατόπιν σαφών ενδείξεων φαίνεται, ότι είναι μάλλον η προτιμότερη λύση.*

### ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η χολολιθίαση είναι συχνή πάθηση και οι επεμβάσεις στα χοληφόρα αφορούν στο 20% των επεμβάσεων σε μια γενική χειρουργική κλινική. Το ποσοστό ύπαρξης λίθων εντός του

χοληδόχου πόρου (ΧΠ) ποικίλλει και κυμαίνεται περί το 10-15% των χολολιθιασικών ασθενών (1, 2). Είναι παραδεκτό, ότι η διερεύνηση του χοληδόχου πόρου (ΔΧΠ) επιβαρύνει τη νοσηρότητα και θνητότητα συγκριτικά με την απλή χολοκυστεκτομή (3, 4).







