

# Επιπλοκές στη Λαπαροσκοπική Ουρολογία

ΜΑΡΙΝΟΣ ΜΠΕΡΔΕΜΠΕΣ

Β' ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ



# Επιπλοκές στη Λαπαροσκοπική χειρουργική

## □ Access/port site

- ▶ Τεχνική εισόδου (Hassan, veress needle, optical) **0.2%**
- ▶ Τραυματισμός αγγείων
  - ❖ Μείζονα (0.07%)
  - ❖ Trocar (0.21%)
    - Επιγάστρια πιο συχνά (60%)
- ▶ Κήλη, φλεγμονή, μετάσταση στο σημείο εισόδου

# Επιπλοκές στη Λαπαροσκοπική χειρουργική

## □ Διεγχειρητικές

▶ Τραυματισμός παρακείμενων  
οργάνων **4%**

▶ Τραυματισμός αγγείων **2-3%**

## □ Μετεγχειρητικές

**14%**

# RARP σε ασθενή 62 ετών



# Κάκωση εντέρου

## ▶ Αναγνώριση

## ▶ Μηχανισμός

- Θερμική
- Μηχανική

## ▶ Αντιμετώπιση

- Μικρή (συρραφή 2/0 CT-1)
- Μεγάλη (εντερεκτομή, κολοστομία)

# (ΔΕ) λεμφαδενικός καθαρισμός σε RARP

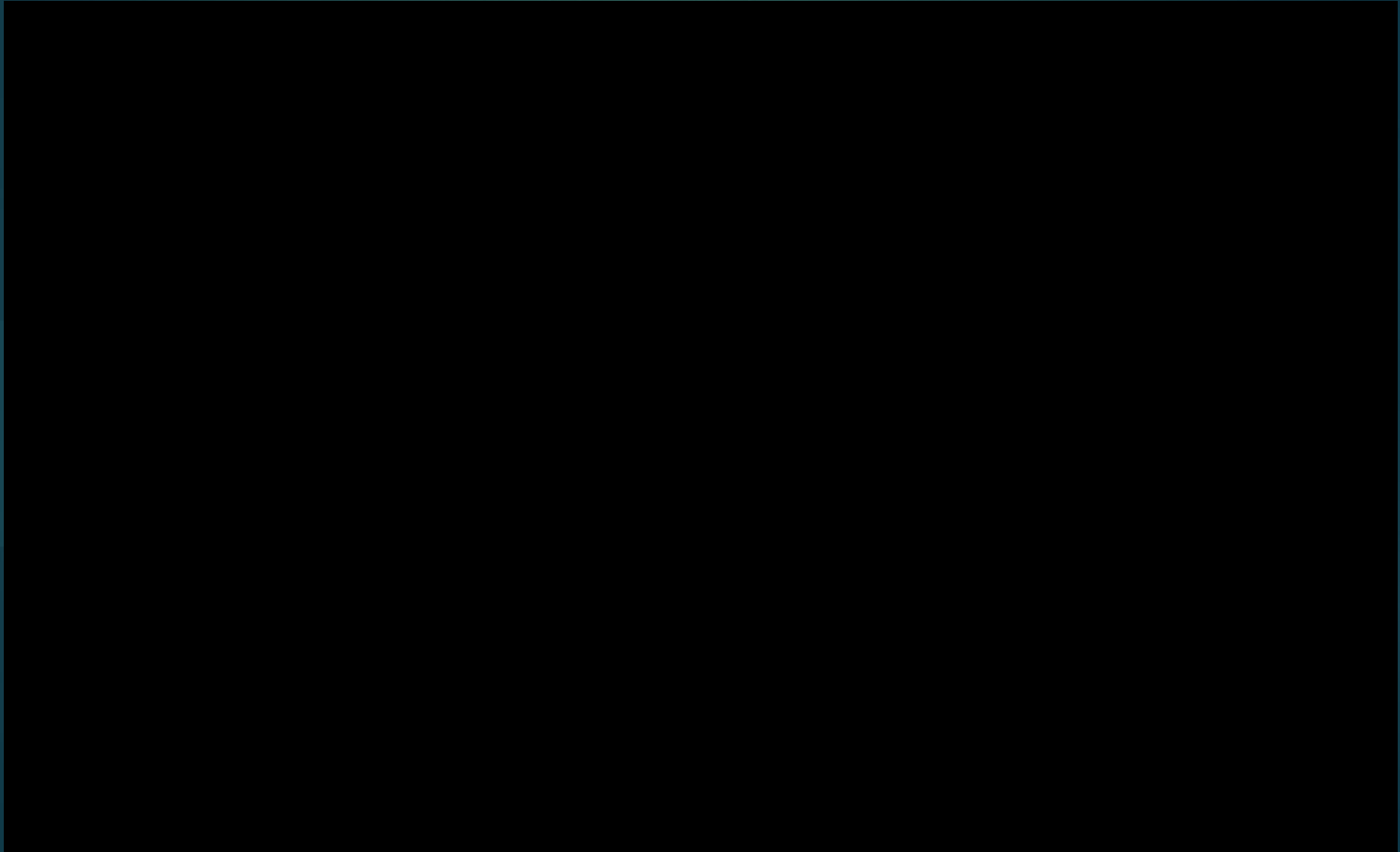
# Κάκωση του ουρητήρα

- ▶ **Πρόληψη**- Προσεκτική αναγνώριση ανατομικών στοιχείων (landmarks)
- ▶ Προεγχειρητική τοποθέτηση stent σε ασθενείς με αυξημένο κίνδυνο κάκωσης
- ▶ Επανεμφύτευση ουρητήρα ή τελικο-τελική αναστόμωση (4/0 RB-1)
- ▶ Τρόπος ορθής τοποθέτησης JJ-stent?

( $\Delta E$ ) ρομποτική πυελοπλαστική



# (ΔΕ) λεμφαδενικός καθαρισμός σε RARP



# Κάκωση νεύρου

- ▶ Νευροχειρουργική εκτίμηση
- ▶ Διατομή θυρεοειδούς → προτιμάται η άμεση αποκατάσταση με μικροχειρουργική
- ▶ Τελικο-τελική αναστόμωση χωρίς τάση 5/0 ή 6/0
- ▶ Χρησιμοποίηση αυτόλογου μοσχεύματος
- ▶ Πλήρης ύφεση των συμπτωμάτων περίπου σε ένα χρόνο

Gurbuz et al 2012  
Kavoussi et al 1993  
Hallgren et al 2013

# RARP σε ασθενή 65 ετών



# Τραυματισμός αγγείου (I)

- ❖ **Αύξηση της ενδοκοιλιακής πίεσης έως 20mmHg**
- ❖ **Gas flow 40lt/min**
- ❖ Απευθείας πίεση
- ❖ Προσοχή στη χρήση της αναρρόφησης

# (ΔΕ) Λαπαροσκοπική ριζική νεφρεκτομή



# Τραυματισμός αγγείου (II)

## Μικρή αιμορραγία ή όχι από μείζων αγγείο?

- ▶ Επανεκτίμηση σε δεύτερο χρόνο
- ▶ Θερμικός καυτηριασμός (bipolar, ultrasonic, argon beam) ή συρραφή

# Τραυματισμός αγγείου (III)

## ❑ **Μείζων αγγείο?**

- ▶ Απολίνωση ή συρραφή

## ❑ **Κάτω Κοίλη**

- ▶ 80-90% η πίεση είναι αρκετή
- ▶ Μικρά clip τιτανίου
- ▶ Συρραφή

## ❑ **Νεφρική φλέβα**

- ▶ 5/0 prolene Figure 8
- ▶ Endo-GIA

# Τραυματισμός αγγείου (IV)



## □ Μείζων αρτηρία?

- Διατήρηση της φυσιολογικής διαμέτρου
- Συρραφή στη κατεύθυνση της αιματικής ροής
- >30% του αυλού → χρησιμοποίηση graphs
- Πλήρης διατομή → τελικο-τελική αναστόμωση
- Flash με ηπαρίνη



# Τραυματισμός αγγείου (V)

## □ Μετατροπή σε ανοιχτό?

- Εμπειρικός κανόνας
- Ανάγκη για μετάγγιση (περισσότερο από 2 μονάδες?) στο χρόνο που χρειάζεται για τη διόρθωση του αγγείου
- Αγγειοχειρουργική εκτίμηση



“It’s keyhole surgery. I’ll be operating on you from behind that locked door.”

Σας ευχαριστώ