

NOWATORSKI ZABIEG ENDOSKOPOWEJ CHOLANGIOSKOPII ZABIEGOWEJ

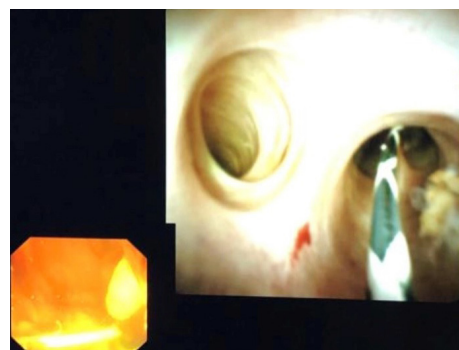
Pod koniec lutego 2021 r. w Pracowni Endoskopowej Kliniki Chirurgii Ogólnej, Transplantacyjnej i Wątroby Centralnego Szpitala Klinicznego UCK WUM, kierowanej przez prof. Krzysztofa Zieniewicza, wykonano pierwszy w Polsce zabieg przezskórnego rozkruszenia i usunięcia złogów zlokalizowanych wewnątrzwątrobowo, z wykorzystaniem ultranowoczesnego cholangioskopu SpyGlass Discover.

Zabieg wykonali endoskopiści – dr Jan Pertkiewicz i dr Sławomir Kozieł, przy współudziale zespołu anestezyjologicznego i pielęgniarstwa oraz przedstawicieli firmy Boston Scientific – producenta cholangioskopu.

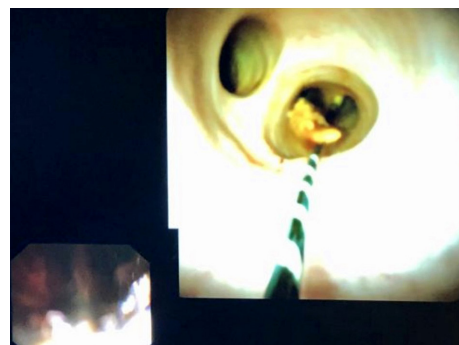
U pacjentki, która przebyła przed laty rekonstrukcję dróg żółciowych po uszkodzeniu w trakcie cholecystektomii, w późnym okresie pooperacyjnym doszło do zwężenia zespoleń przewodowo-jelitowego i do rozwoju masywnej kamicy wewnątrzwątrobowej. Próby wykonania ECPW enteroskopem jednobalonowym nie powiodły się ze względów anatomicznych. U pacjentki wykonano przezskórny drenaż dróg żółciowych (PTCD) z rozszerzaniem zespoleń przewodowo-jelitowego balonem i założeniem drenażu zewnątrzno-wewnętrzznego. Po kilku tygodniach poszerzono kanał po drenie i wprowadzono tą drogą cholangioskop SpyGlass Discover. Obejrzano drogi w obu płatach wątroby, potwierdzając masywną kamice. Złogi rozkruszono na mniejsze fragmenty przy użyciu sondy i generatora do litotrypsji elektrohydraulicznej. Następnie koszykiem i balonem ewakuowano złogi i ich fragmenty do pętli jelitowej przez poszerzone zespolenie.



Zespół endoskopistów przy zabiegu



Obraz dróg żółciowych w cholangioskopii SpyGlass Discover



Złóg w drogach żółciowych w cholangioskopii SpyGlass Discover

Pacjentka w bardzo dobrym stanie ogólnym, wolna od dolegliwości, wyszła do domu.

SpyGlass Discover jest krótkim, jednorazowym endoskopem, służącym do eksploracji dróg żółciowych w trakcie zabiegów laparoskopowych lub z dostępu przezskórnego. Jego unikalna konstrukcja umożliwia zagięcie końcówki roboczej o 180°, co pozwala na dotarcie do wszystkich rozgałęzień drzewa żółciowego średnicy min. 3 mm. Dzięki obrazowaniu wysokiej rozdzielczości możemy uwidocznąć nawet najdyskretniejsze zmiany w śluzówce przewodów żółciowych oraz najdrobniejsze złoże. Kanał roboczy średnicy 1,2 mm pozwala na wprowadzenie do dróg żółciowych kleszczy biopsyjnych, sondy do litotrypsji elektrohydraulicznej (EHL) lub laserowej, pętli do pobrania tkanki lub koszyka do ewakuacji złogów. Umożliwia to przeprowadzenie terapii pod bezpośrednią kontrolą wzroku, a nie tylko obrazu rtg, co znacznie zwiększa skuteczność zabiegu i bezpieczeństwo pacjenta.

Obecnie zespół Pracowni i Kliniki jest na końcowym etapie procesu zakupu sprzętu wykorzystanego do tej procedury, co umożliwi stały dostęp do opisanej techniki innym pacjentów CSK UCK WUM. ■

*Prof. Krzysztof Zieniewicz, dr Sławomir Kozieł
Klinika Chirurgii Ogólnej, Transplantacyjnej
i Wątroby CSK UCK WUM
(kierownik Kliniki: prof. Krzysztof Zieniewicz)*