



## ΑΠΛΟΠΟΙΗΜΕΝΗ ΤΕΧΝΙΚΗ ΧΟΛΗΔΟΧΟΝΗΣΤΙΔΙΚΗΣ ΑΝΑΣΤΟΜΩΣΗΣ ΜΕ ΤΗΝ ΧΡΗΣΗ ΜΕΜΟΝΩΜΕΝΟΥ ΡΑΜΜΑΤΟΣ ΣΕ ΧΟΙΡΟΥΣ.

Ντίνιας Αχιλλέας<sup>1</sup>, Καρδάσης Δημήτριος<sup>1</sup>, Παπαλόης Απόστολος<sup>2</sup>, Βροχίδης Διονύσιος<sup>1,3</sup>

<sup>1</sup> Κέντρο Χειρουργικής Ήπατος-Παγκρέατος-Χοληφόρων, Euromedica Γενική Κλινική, Θεσσαλονίκη

<sup>2</sup> Ερευνητικό – Πειραματικό Κέντρο, ELPEN A.E., Πικέρμι Αττικής

<sup>3</sup> Multi-Organ Transplant and Hepatopancreatobiliary Surgery Department, McGill University, Montreal, Καναδάς

**Εισαγωγή:** Η τελικο-πλάγια χολοπεπτική είναι η συνηθέστερη αναστόμωση που εκτελείται σε επεμβάσεις ήπατος, παγκρέατος και χοληφόρων. Η τηλεσκοπική κυστεο-ουρητηρική αναστόμωση χρησιμοποιείται συχνά στις μεταμοσχεύσεις νεφρού.

**Σκοπός:** Να διερευνηθεί η εφαρμοσιμότητα της τηλεσκοπικής τεχνικής στην χολοπεπτική αναστόμωση.

**Υλικό:** Για την τυποποίηση της τεχνικής χρησιμοποιήθηκαν 8 χοίροι, ενώ η ομάδα μελέτης αποτελούνταν από 3 χοίρους.

**Μέθοδος:** Στην ομάδα μελέτης πραγματοποιήθηκε μονήρης τηλεσκοπική αναστόμωση με τη χρήση ενδοαυλικού, αυτοαπορριπτόμενου νάρθηκα (stent). Τα ζώα θυσιάστηκαν μετά από τέσσερις εβδομάδες παρακολούθησης, όπου λήφθηκαν δείγματα ιστού και πραγματοποιήθηκαν χολαγγειογραφίες. Καταγράφηκαν τα δεδομένα επαναλαμβανομένων κλινικών, αιματολογικών και βιοχημικών εξετάσεων.

**Αποτελέσματα:** Δεν εντοπίστηκαν χολώματα ή λειτουργικές στενώσεις των χοληφόρων. Η μέση τιμή της άμεσης χολερυθρίνης την 1<sup>η</sup>, 7<sup>η</sup>, 14<sup>η</sup> και 28<sup>η</sup> ημέρα αντίστοιχα ήταν: 0,04, 0,10, 0,04 και 0,05 mg/dL. Δεν υπήρξε στατιστική διαφορά σε σχέση με τις φυσιολογικές τιμές ( $p=0,858$ ). Η ιστολογική μελέτη ανέδειξε εντερική μεταπλασία του επιθηλίου των χοληφόρων στο τμήμα του χοληδόχου πόρου που τοποθετήθηκε μέσα στον εντερικό αυλό.

**Συμπεράσματα:** Η τηλεσκοπική χολοπεπτική αναστόμωση με τη χρήση μεμονωμένου ράμματος και ενδοαυλικού νάρθηκα δεν παρουσιάζει τεχνικές δυσκολίες και δεν προκαλεί επιπλοκές. Απαιτούνται περαιτέρω πειράματα με μεγαλύτερη διάρκεια παρακολούθησης για να επιβεβαιώσουν ότι η μέθοδος δεν προκαλεί επεισόδια καθυστερημένης χολαγγειίτιδας και δεν οδηγεί σε ανάπτυξη αδenoκαρκινώματος.