

# Krvácení do retroperitonea - laparoskopické řešení u 12 případů



Všetička J., Rapp F., Matějková M. :Nemocnice Jablonec nad Nisou p.o.



Cílem našeho sdělení je seznámit odbornou veřejnost s 12 případy možným řešením krvácení do retroperitonea laparoskopickým přístupem. Z výše uvedeného počtu za období od ledna roku 2011 do června roku 2013 bylo zaznamenáno 9 případů spontánního krvácení při warfarinizaci a ve 3 případech traumatické postižení ledviny. Technika užití kombinace Fibrillaru s tkáňovým lepidlem umožnilo záchranu ledviny



Na základě klinického nálezu, anamnestických údajů a CT vyšetření s kontrastem verifikováno aktivní krvácení, či rozsáhlý hematom retroperitonea ( viz CT snímky). Ve všech případech indikována laparoskopická ručně asistovaná operační revize. Laparotomií a zavedení dvou pomocných trokarů po otevření zadního peritonea rukou vybrána koagula, ale ne ve všech případech verifikován zdroj krvácení- . V 7 případech po odstranění ledviny nutnost pro koagulopatii provedení tamponády retroperitoena operačními rouškami

Z 12 operačních revizí - nutnost provedení 10x nefrektomie, 2x zachována ledvina za použití kombinace Fibrillaru s tkáňovým lepidlem. V 7 případech nutnost vytamponování retroperitonea 4-5 operačními rouškami, které byly za monitoraci intraabdominálního tlaku extrahovány za 40-48 hodin. V 5 případech zaveden gumový dren, který byl extrahován v průměru za 2,8 dne.

Laparoskopická ručně asistovaná metoda je šetrnější a méně invazivní než běžně používaná operační revize. Tato operační metoda umožňuje efektivně přehled operačního pole a svojí miniinvazivností přispívá k výraznému zkrácení hojení krvácivosti.

