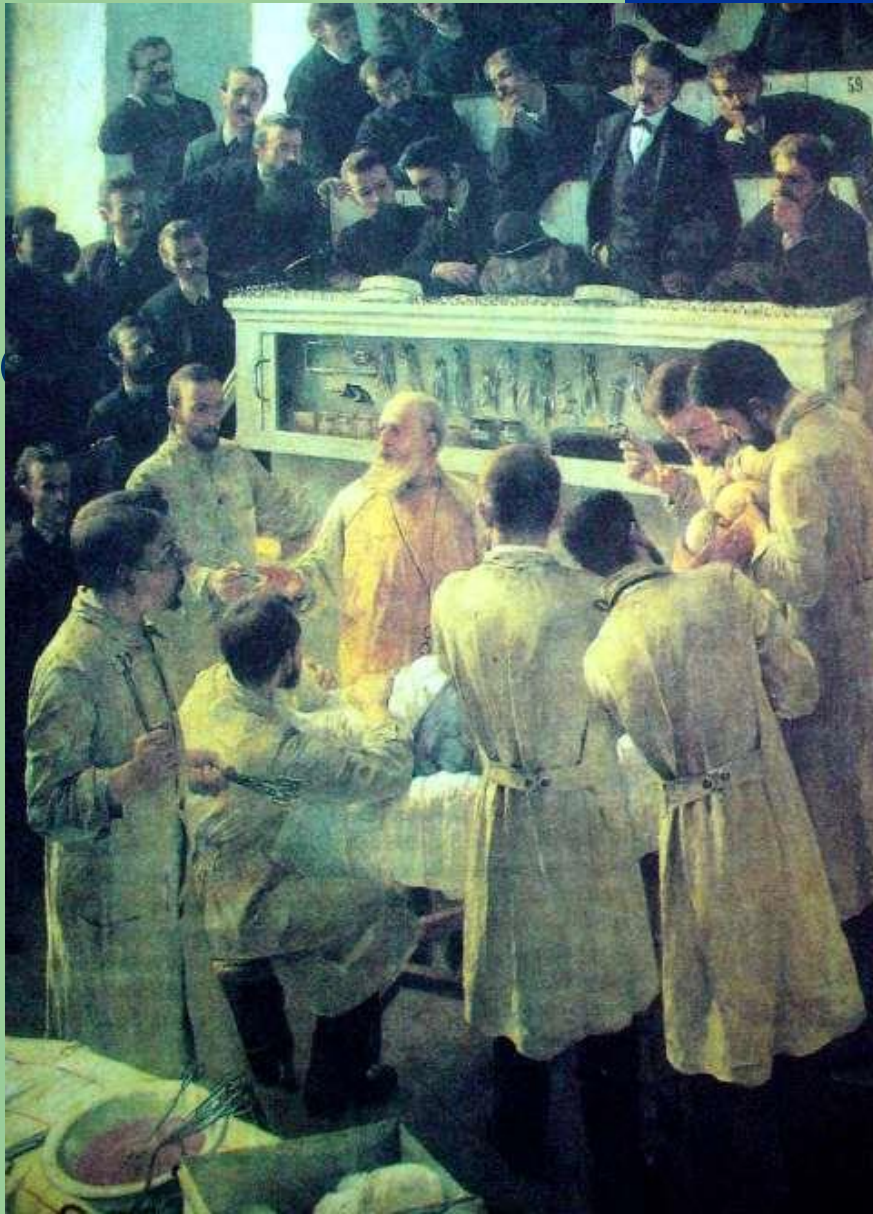




LAPAROSKOPIK CERRAHİ



Dr. Koray Topgöl
Genel Cerrahi AD



Tarihçe

- Abdulkasım (936-1013) serviks
- Kelling (1901) köpeğin karnına gaz vererek sistoskop ile ilk çölyoskopi
- Jacobeus (1901) ilk kez insanda
- Kurt Semm verilen hava miktarını ve karın içi basıncını ölçen monitörize eden otomatik pompa cihazı
- Mühe (1985) ilk laparoskopik kolesistektomi
- Philip Mouret (1987) bu tekniği videoskopik olarak uygulamıştır.

Minimal İnvazif Tekniklerin Yararları

- Daha az ağrı
- Normal yaşam ve işe daha çabuk dönüş—iş gücü kaybı düşük
- Hatanede kalış süresi kısa
- Büyük kesi ağır cerrahi girişimler immün sistemi baskılar. Özellikle kanserli olgularda önemli (katabolik faz uzamaz)
- Daha estetik
- Morbiditeyi azaltır, yaşam kalitesini yükseltir

Laparoskopik Ameliyatların Kontrendikasyonları

- Genel anesteziyi tolere edemeyecek hastalar
- Tedaviye dirençli pıhtılaşma bozukluğu olan hastalar
- Hipovolemik şok tablosu
- Cerrahın deneyimsizliği
- Hastanın açık cerrahi girişimi tercih etmesi

Görece (Relatif) Kontrendikasyonlar

- Daha önce geçirilmiş karın ameliyatı?
- Peritonit
- İleri evre siroz ve/veya portal hipertansiyon
- KOAH
- Hamilelik
- Morbid obezite?

Temel Aletler



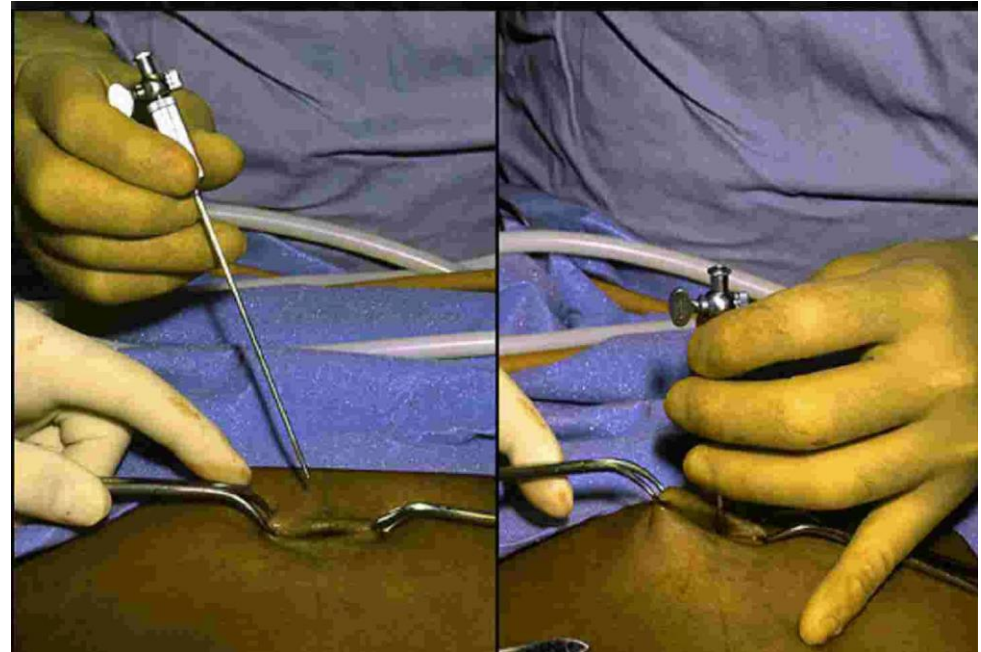
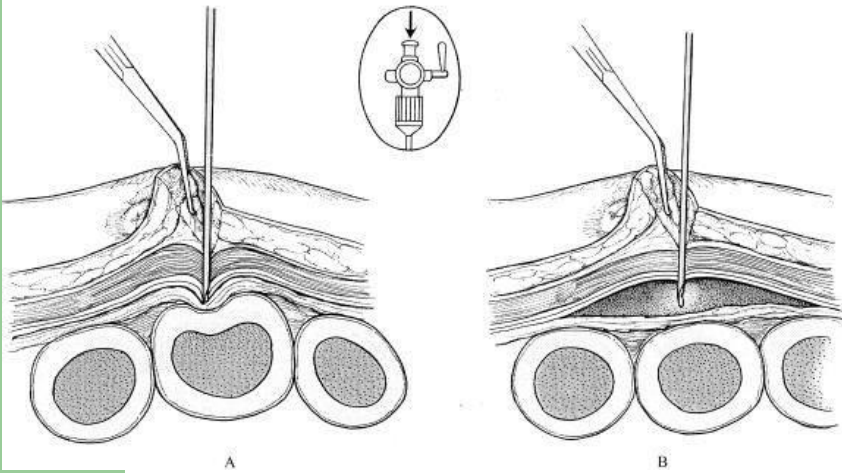
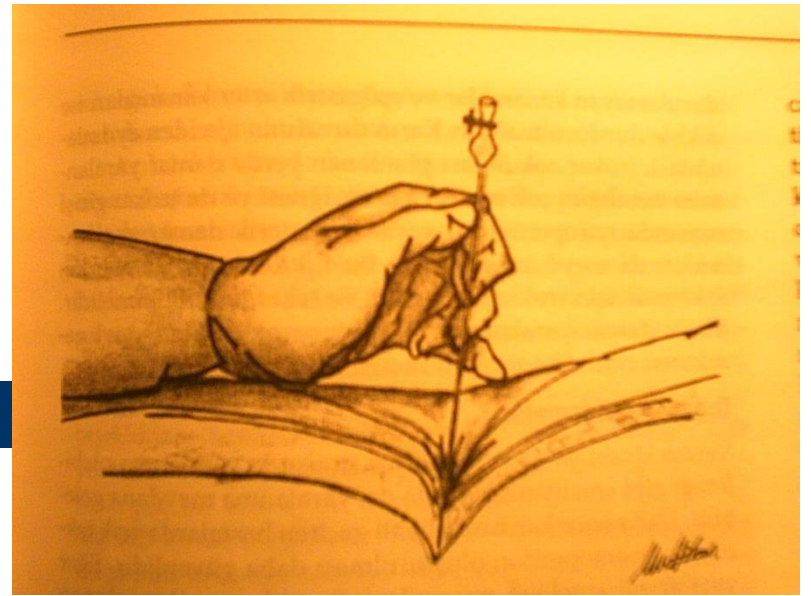
Video sistemi

- Soğuk ışık kaynağı
- Kamera
- Koter cihazı
- İnsüflasyon (Gazı veren) cihazı---otomatik, intraabdominal basıncı ve gaz durumunu gösteren cihaz.

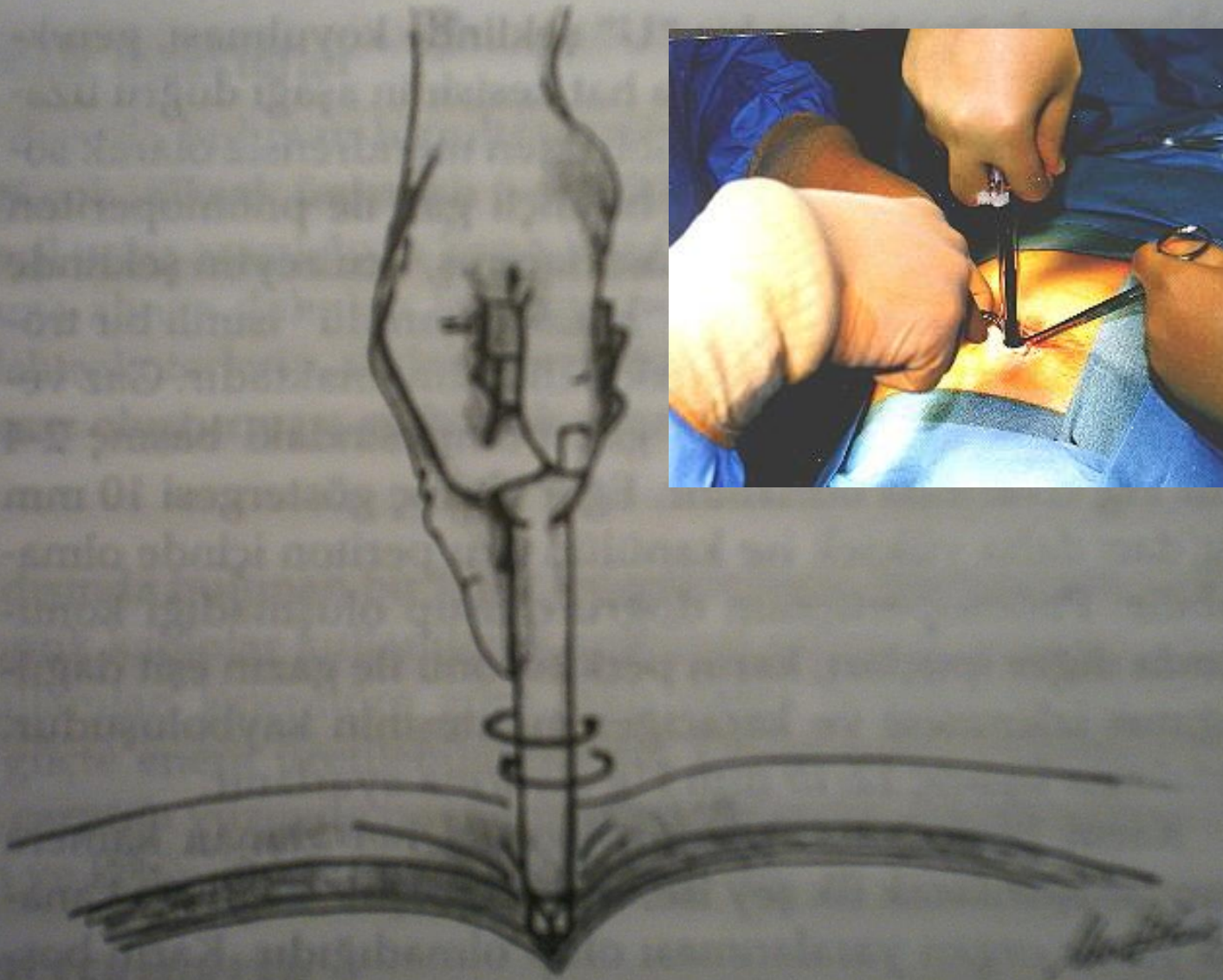
Temel Aletler

- Veress iğnesi (insuflasyon için ilk giriş)
- Trokar
- Disektör
- Tutucu forsepsler (Grasper)
- Makas
- Kanca koter (hook)/ Spatula
- Klip uygulayıcılar
- İrrigatör-aspiratör
- Dişli forsepsler (Jaws)

VEREES İĞNESİ







Şekil 3.—Trokar yerleştirilmesinin doğru tekniği

Özel Aletler

- İğne tutucular
- Düğüm ilerleticiler
- Endoskopik staplerler
- Tacker(helikol zımba)
- Doku kaldırıcılar
- Endoskopik torbalar
- Ultrasonik disektörler
- HALS(Hand Assisted Laparoscopic Surgery) portları

Laparoskopik Teknikle Yapılan Ameliyatlara-1

- Laparoskopik Kolesistektomi
- GÖR önleyici ameliyatlara (Nissen Fundoplikasyon)
- Tanısal laparoskopisi
- Kr. KC Hastalığının ve nedeni bilinmeyen asitin değerlendirilmesi
- Karın içi Tümörlerin Tanı ve Evrelendirilmesi
- Yoğun bakım hastalarının değerlendirilmesi
- Travma hastalarının değerlendirilmesi

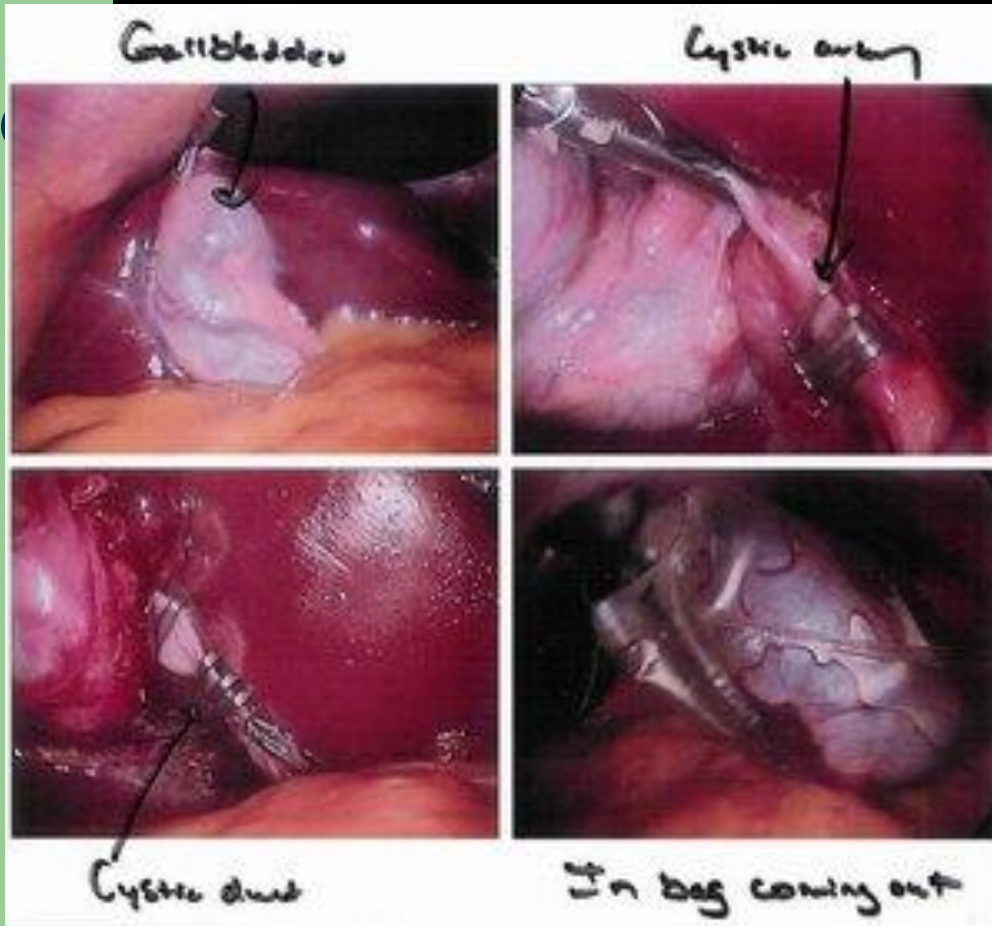
Laparoskopik Teknikle Yapılan Ameliyatlar-2

- Laparoskopik Kolanjiografi ve koledok eksplorasyonu
- Laparoskopik inguinal herni ameliyatı
- Laparoskopik ventral herni ameliyatı
- Laparoskopik apendektomi
- Laparoskopik kolon ameliyatları
- Laparoskopik splenektomi
- Laparoskopik Karaciğer ameliyatları
- Laparoskopik kist hidatik ameliyatı
- Laparoskopik adrenalektomi
- Laparoskopik mide-duodenum ameliyatları
- Bariatrik cerrahi (morbid obezite)
- Laparoskopik donör ameliyatları(Böbrek Transplantasyonu)
- Palayatif kanser ameliyatları
- Laparoskopik Pankreas cerrahisi

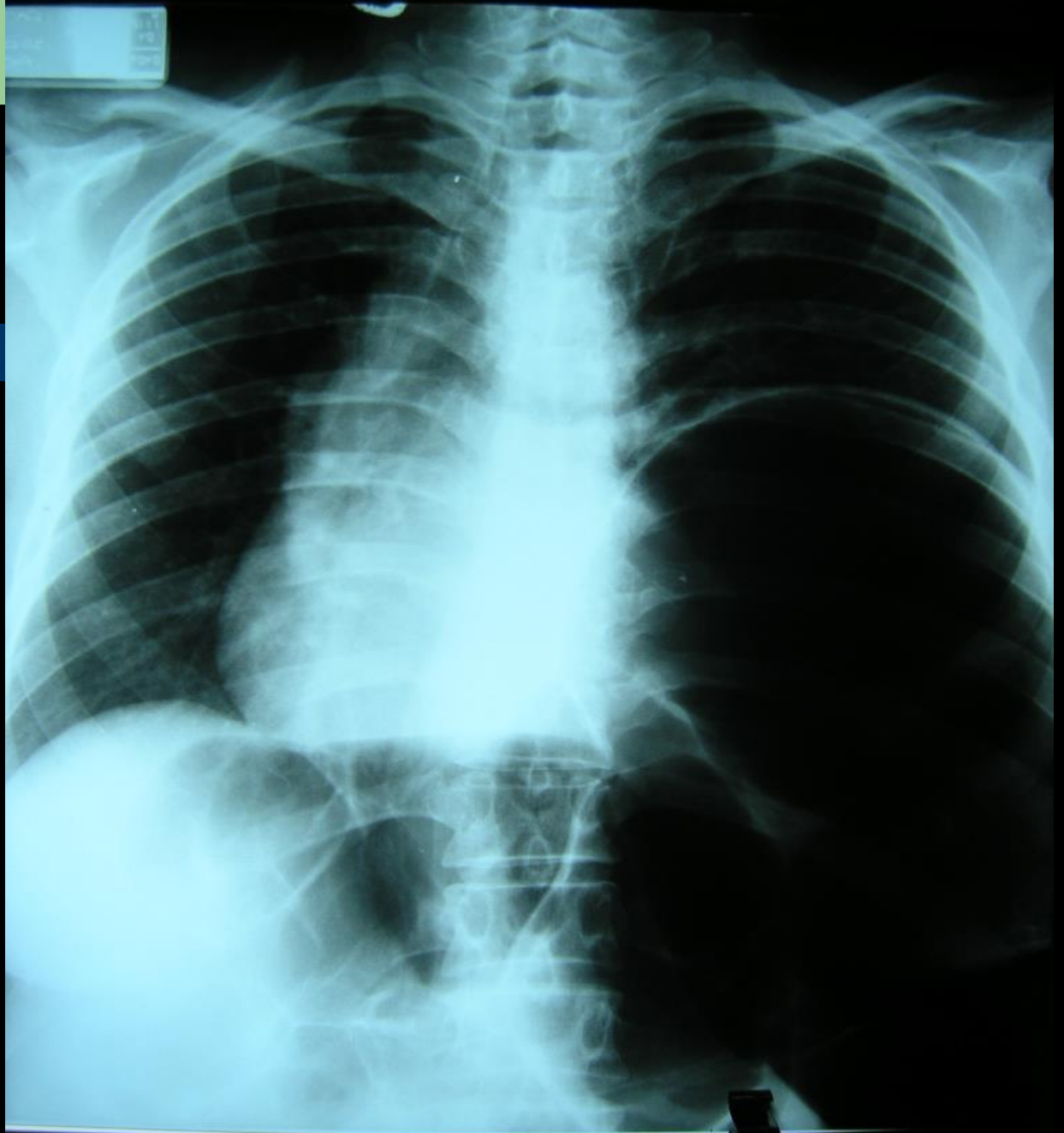
OMÜ Genel Cerrahi Kliniğinde Laparoskoik Cerrahi

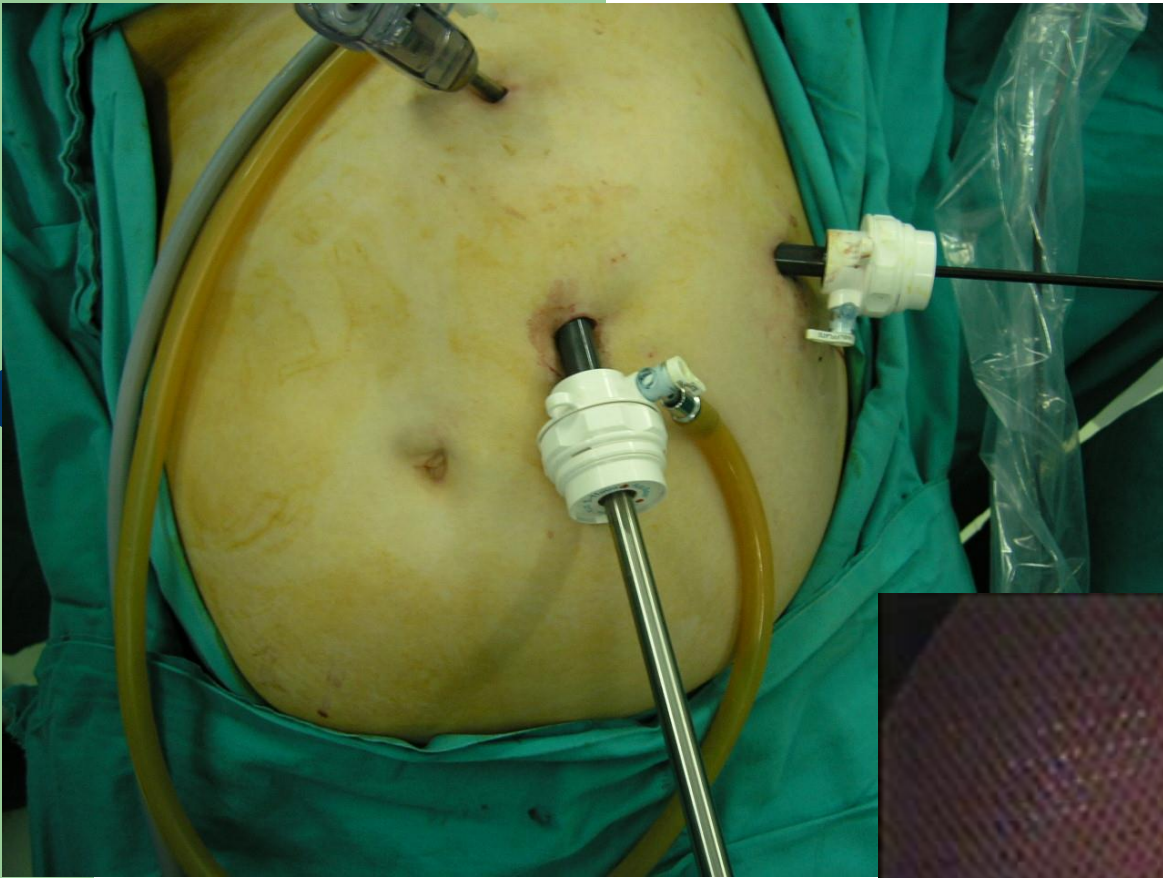
- Laparoskopik Kolesistektomi
- Laparoskopik İnguinal herni onarımı-TAPP,TEP
- Laparoskopik ventral herni onarımı- Umbilikal herni, insizyonel herni, spigelian hernisi, epigastrik herni.
- Laparoskopik Nissen Fundoplikasyon
- Laparoskopik Diafragma hernisi
- Laparoskopik kolon-rektum cerrahisi
- Laparoskopik Splenektomi
- Laparoskopik Adrenalektomi
- Laparoskopik Apendektomi
- Laparoskopik Kist Hidatik ameliyatı
- Diagnostik laparoskopik

Laparoskopik Kolesistektomi



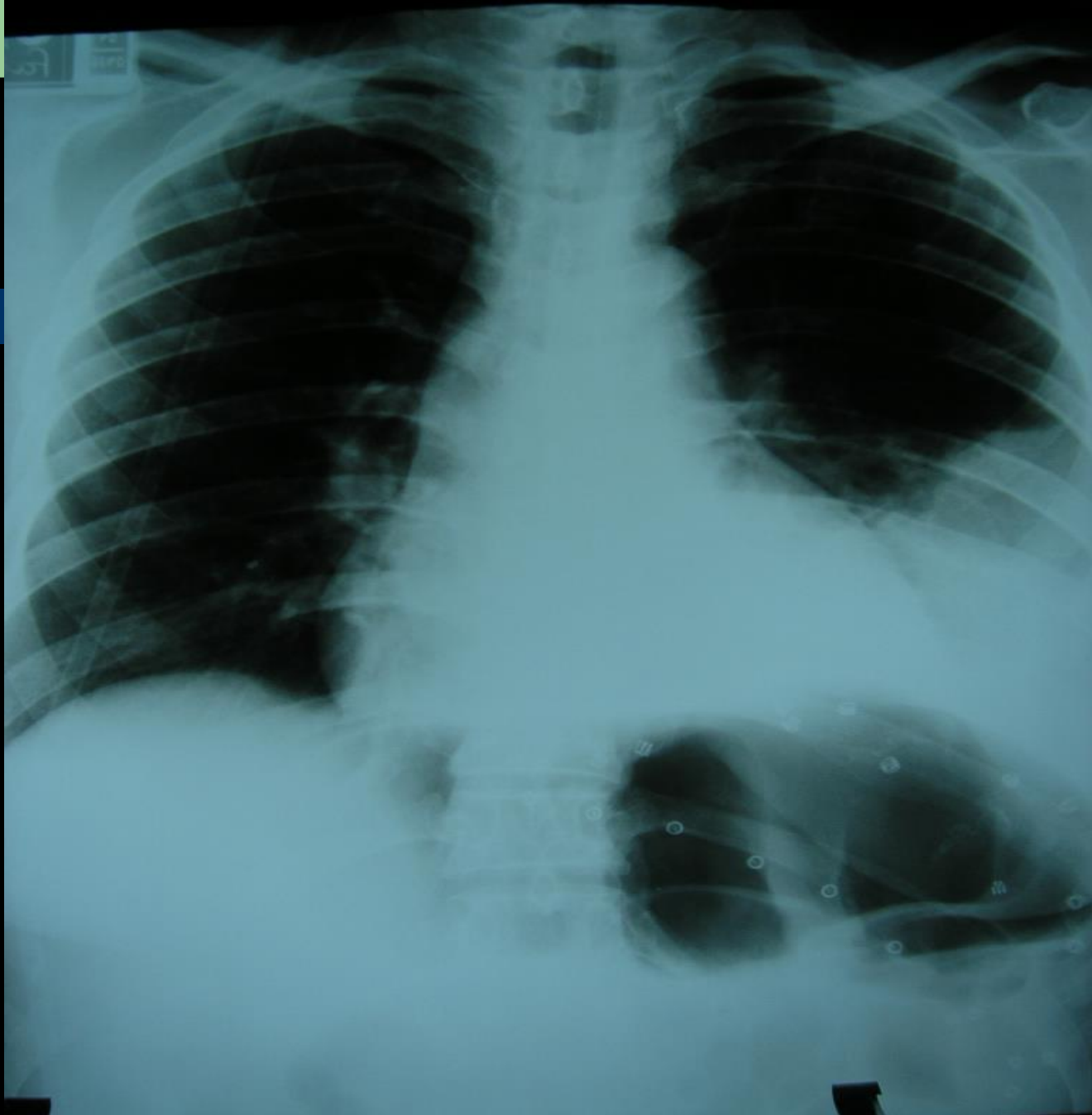
Laparoskopik Diafragma Hernisi





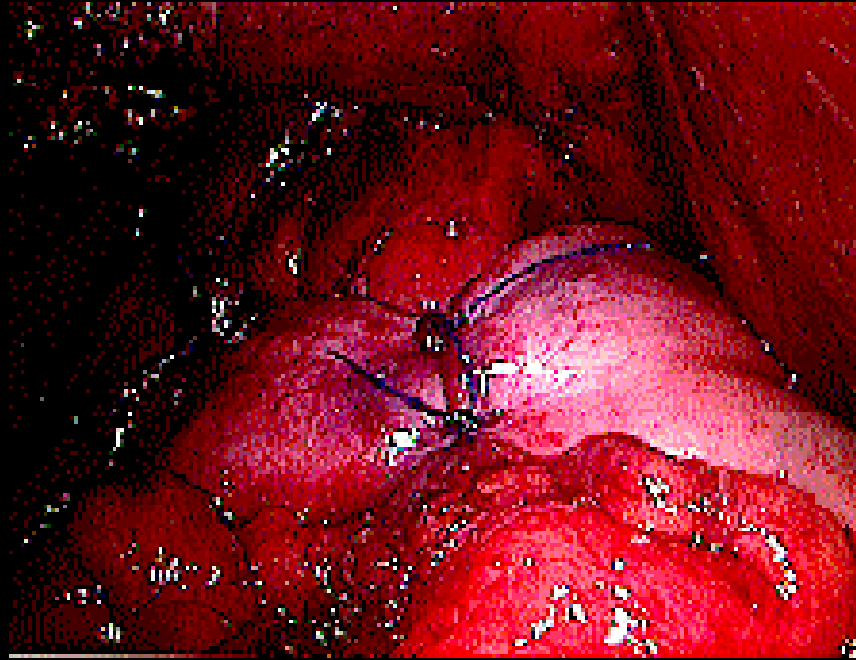
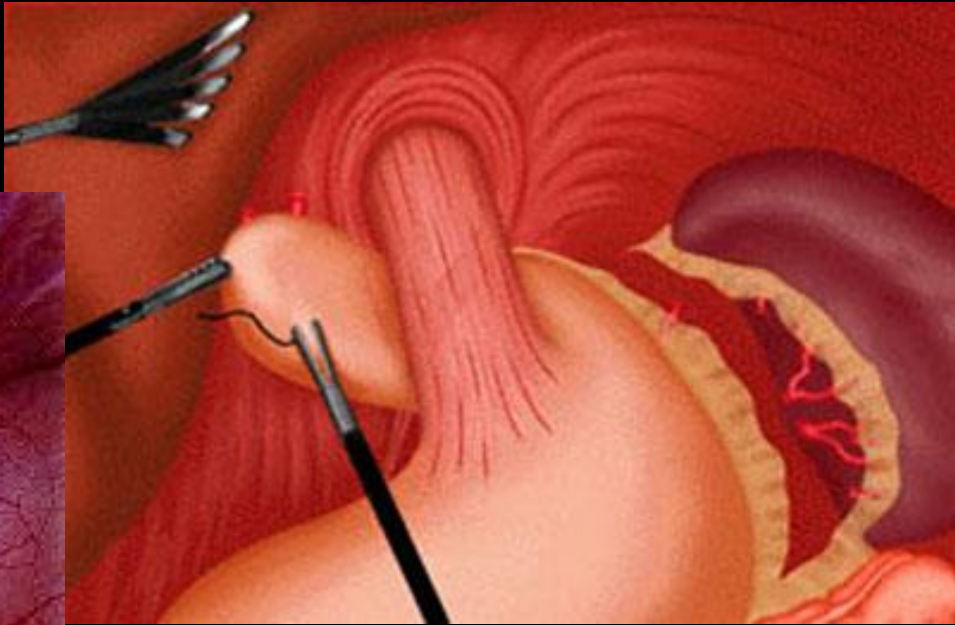
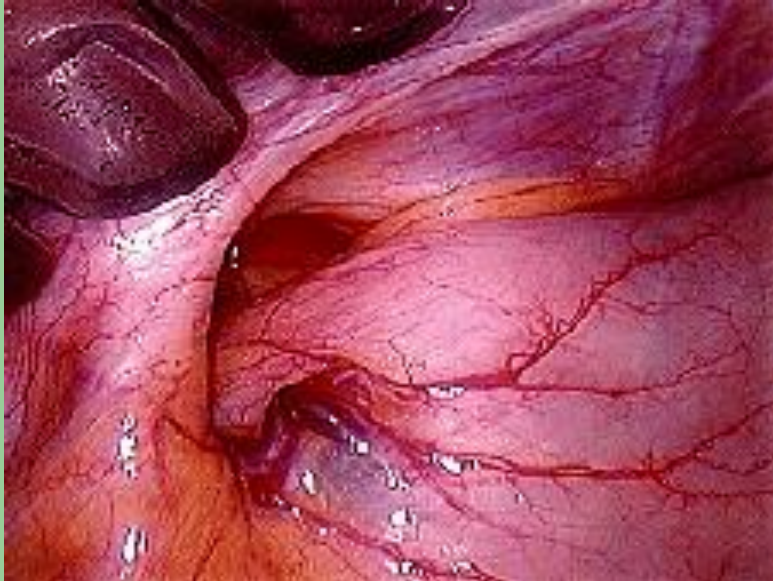
Laparoskopik Diafragma hernisi



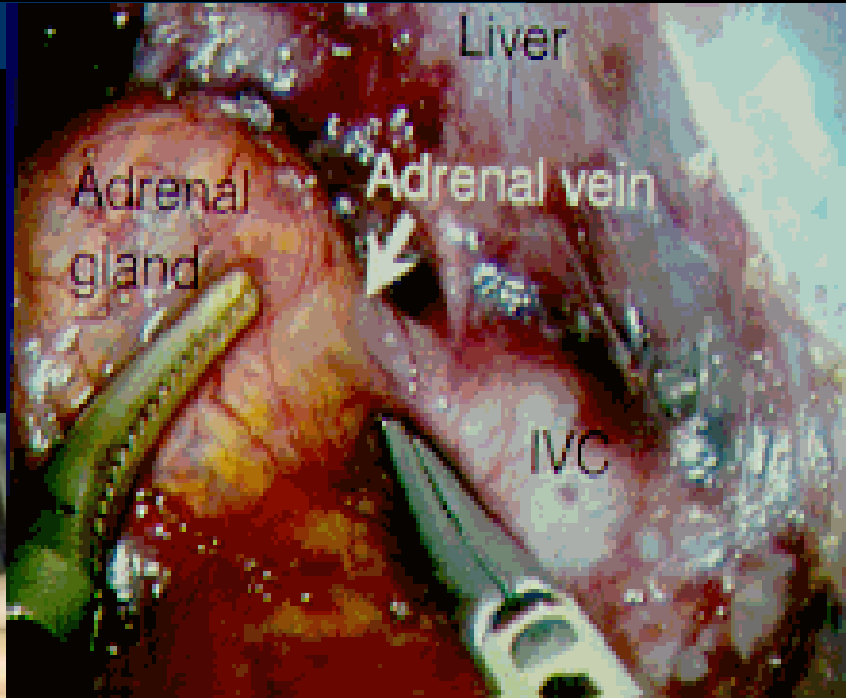




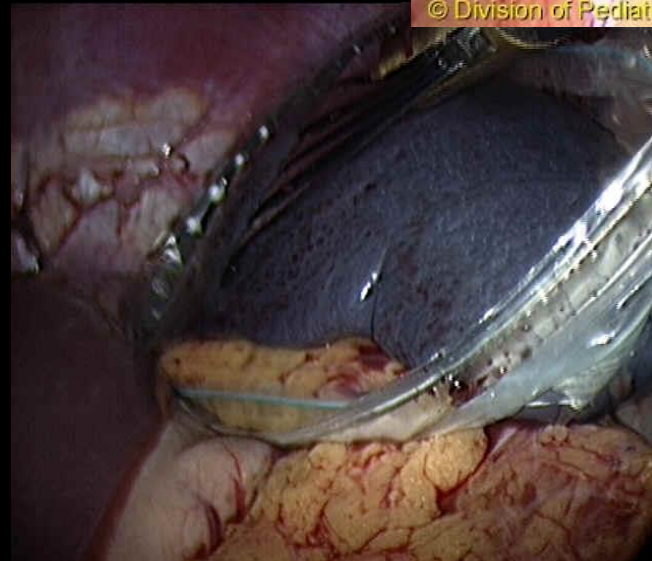
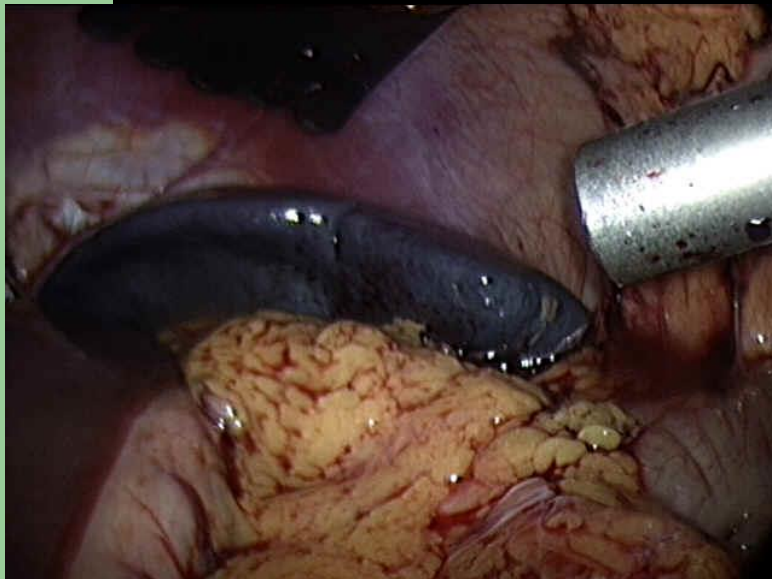
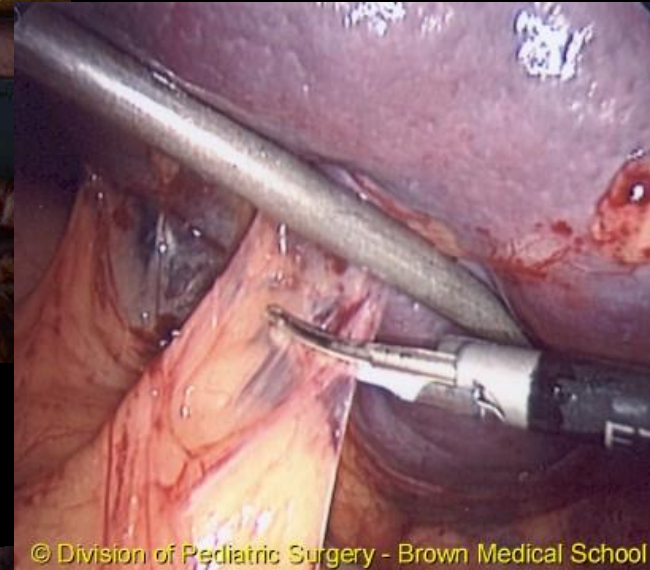
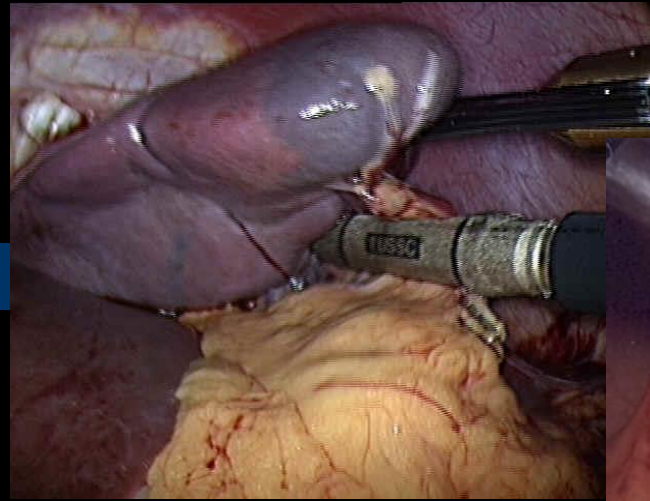
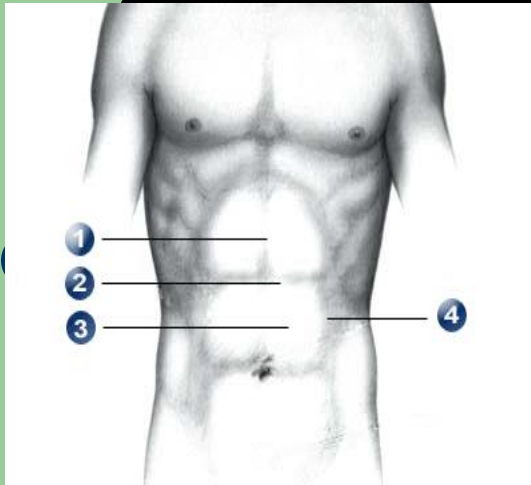
Laparoskopik Nissen Fundoplikasyon



Laparoskopik Adrenalektomi



Laparoskopik Splenektomi



© Division of Pediatric Surgery - Brown Medical School

Laparoskopik Kolon-Rektum Cerrahisi

- İnflamatuvar barsak hastalığı
 - Crohn
 - Ülseratif kolit
- Kolon kanseri
- Kolonoskopi ile çıkarılamayan büyük polipler
- Herediter polipler -- Familyal Adenomatöz Polipozis
- Divertikülitis -- divertiküler hastalık
- Kolonik dismotilite -- yavaş-transitli konstipasyon
- Rektal prolapsus
- Rektum kanseri
 - Port yeri metastazı
 - Ameliyatın uzun sürmesi
- İleri cerrahi teknik ve eğitim gerektirmesi

Komplikasyonlar

- Anestezi
- Pnömoreperitoneum
- Primer ve sekonder trokar girişleri
- Termal enstrumanlar
- Mekanik Enstrumanlar
- Diğer

Pneumoperitoneum

- Ekstra-peritoneal gaz insuflasyonu
- Mediastinal amfizem
- Pnömotoraks
- Pnömo-omentum
- Gastro-intestinal traktus yaralanmaları
- Mesane yaralanması
- Kan damarı yaralanmaları
- Gaz embolisi
- Dalak ya da karaciğer parankiminin yaralanması
- Artmış intra abdominal basınca bağlı komplikasyonlar (14 mmHg üzeri basınç)

Primer ve sekonder trokar girişleri

- Karın duvarı damarlarının yaralanması (epigastrik damarlar)
- İntraabdominal damar yaralanmaları
- İçi boş organ yaralanması
- Diğer organ yaralanmaları

Mekanik Enstrumanlar

- Makas ya da forsepslerin (tutucu, asıcı aletler) damar yaralanması ya da organ yaralanmasına sebep olması.
- Metal klipslerin yerleştirilmesi sırasında oluşabilecek komplikasyonlar(koledoğun klipslenmesi..)

Diğer Komplikasyonlar

- 1. Serviksin laserasyon
- 2. Uterin perforasyon
- 3. Omuz ağrısı
- 4. Pelvik inflamatuvar hastalık
- 5. Trokar yeri fıtığı
- 6. Ameliyat masasında pozisyonlamaya ait komplikasyonlar (venöz tromboz, sinir zedelenmesi...)