

Úvod

Jde o operaci, která zajišťuje biliární drenáž střední části žlučového při benigních nálezích v distálním choledochu, jako stenóze nebo rekurentní choledocholithiáze (CDL). Obvykle se nepřerušuje choledochus a je vytvořena anastomóza side-to-side mezi proximálním descendentním duodenem a střední částí choledochu (choledochoduodenoanastomóza), jak vidíme na Obr. 1.

Soubor nemocných a metodika

Studium souboru trvalo 20 let (listopad roku 1994 až prosinec roku 2014). V práci byli retrospektivně hodnoceni 3 pacienti se stavem po choledochoduodenoanastomóze (CHDA), provedené v minulosti.

Indikací k provedení CHDA byla u všech 3 pacientů benigní stenóza distálního choledochu.

Odstup ERCP od předcházejícího provedení CHDA byl u jednotlivých pacientů 8, 9 a 11 let.

Všichni 3 pacienti měli v minulosti provedenu cholecystektomii.

U žádného z těchto 3 pacientů nebylo v minulosti prováděno ERCP.

Při endoskopické retrográdní cholangiopankreatikografii (ERCP) byly používány terapeutické videolateroskopy (firmy Olympus), premedikace, kontrastní látka k RTG zobrazení biliárního systému, endoskopická instrumentária – vše bylo obdobné, jak podrobně popsáno v naší i zahraniční literatuře u pacientů s normálními anatomickými poměry (1–8).

Obr. 1. Choledochoduodenoanastomóza

