52^e CONGRÈS

ASSOCIATION QUÉBÉCOISE DE CHIRURGIE

19 AU 22 MAI 2022 FAIRMONT LE MANOIR RICHELIEU CHIRURGIE DIGESTIVE HAUTE ET NORTHAUTE

Cholécystectomie difficile

Dr André Bégin, MD, FRCSC Chirurgien hépatobiliaire et pancréatique CHUS pavillon Hôtel-Dieu



DIVULGATION DES CONFLITS D'INTÉRÊTS POTENTIELS

TYPE D'AFFILIATION	COMPAGNIES	PÉRIODE
Aucune	Aucune	Aucune



Objectifs

- Reconnaître les cas difficiles en préopératoire
- Illustrer les principes de prudence
- Comprendre les astuces pour réaliser une cholécystectomie difficile



Consensus 2020

- SAGES, AHPBA IHPBA, SSAT et EAES
- Surgical Endoscopy (2020) 34:2827– 2855
- Questions posées à 25 experts et documentées





Formation de la SAGES

D

🔒 fesdidactic.org

 (\downarrow)

٢٦

DISE

5 B

Take our survey and let us know how you liked this course.

Description

With a focus on establishing a universal culture of safety in laparoscopic cholecystectomy, SAGES has developed a series of twelve web-based educational modules for practicing surgeons. The modules expand on basic LC safety concepts, and are the building blocks of a larger safe cholecystectomy education program.

Learning Activities

Lesson	Туре	Status	Score	Action
1. Module 0: CME Information	9	Not Attempted	-	60
2. Module 1: Introduction	\mathbf{S}	Not Attempted	-	<u>©</u>
3. Module 2: Anatomy	9	Not Attempted	-	60
4. Module 3: Pre-Op Assessment and Care		Passed	100%	Ô
5. Module 4: Access	9	Not Attempted	-	Ø
6. Module 5: Strategy of Dissection		Completed	100%	Ô
7. Module 6: Identification of Biliary Anatomy	9	Not Attempted	-	©
8. Module 7: Intra-op IOC		Not Attempted	-	œ
9. Module 8: Difficult Gallbladder	9	Passed	100%	©
10. Module 9: Identification and Management of Injury		Not Attempted	-	Ô
11. Module 10: Judgment	9	Passed	100%	©
12. Module 11: Post-Op Care		Not Attempted	-	<u>©</u>
13. Module 12: Error Summary		Completed	100%	60



Question

 Pour obtenir la vue critique de sécurité, on doit obtenir uniquement deux structures tubulaires dénudées dans le triangle hépatocystique ET ...?



Vue sécuritaire

- 1. Disséquer le tiers du lit vésiculaire
- 2. Réaliser une cholangiographie
- 3. Faire un temps d'arrêt
- 4. Tous

Principes à appliquer

Obtenir la vue critique





Principes à appliquer

Faire un temps d'arrêt



ASSOCIATION QUÉBÉCOIS DE CHIRURGIE

Quelques astuces

Rester au-dessus du sulcus de Rouvière



Risque de cholécystectomie difficile

- Homme
- Âge avancé
- Cholécystite chronique
- Obésité
- Cirrhose
- Fistule bilio-digestive

- Adhérences
- Cas en urgence



Chocolate Study, BMJ 2018

- APPACHE II 7 à 14 favorise grandement une chirurgie d'emblée par rapport à une cholécystostomie
 - Diminution des complications majeures (65% vs 12%): infarctus, embolie pulmonaire, abcès intraabdominal, réintervention et récidive des symptômes
 - Diminution des coûts de 30%

La durée des symptômes

• Tokyo 2018: If a patient is deemed capable of withstanding surgery for AC, we propose early surgery regardless of exactly how much time has passed since onset. (Recommendation 2, level B)

- Surg Endosc 2017, Boerma: Cholécystite grade A-B = cholécystectomie d'emblée
- Surg Clin N Am 94 (2014) : aucune diminution des complications en retardant







Cas difficile



Cholécystectomie subtotale













Conclusion

- La cholécystectomie reste l'étalon d'or du traitement de la cholélithiase symptomatique
- Bien se préparer
- Rechercher la vue critique

Fools say they learn from experience I prefer to learn from the experience of others.

Otto Von Bismarck





- Brunt et al, Safe cholecystectomy multi-society practice guideline and state-of-the-art consensus conference on prevention of bile duct injury during cholecystectomy, Surgical Endoscopy (2020) 34:2827–2855
- Tokyo Guidelines 2018
- SAGES tutoriel
- Tokyo Guidelines 2018, Journal of HBP Sciences 2018
- Christian, Clinical and operative outcomes of patients with acute cholecystitis who are treated initially with image-guided cholecystostomy, Can J Surg, juin 2018
- Boerma, CHOCOLATE, BMJ 2018
- Gurusami, Percutaneous cholecystostomy for high-risk surgical patients with acute calculous cholecystitis, Cochrane Review, 2013
- Boerma, The optimal treatment of patients with mild and moderate acute cholecystitis: time for a revision of the Tokyo Guidelines, Surg Endosc 2017
- Cholecystitis , Surg Clin N Am 94 (2014)

Excellence • Innovation • Collaboration

