

KOLETSÜSTEKTOOMIA EHK SAPIPÕIE EEMALDAMINE

Sapipõis on keskmise püri suurune organ mis asub paremal pool maksa all. Maksast tulev sapp liigub mööda maksajuha kas sapipõide või siis kaksteistsõrmiksoolde.

Sapipõis on reservuaar.

Sapipõiekivid tekivad kui sapp jääb liiga kauaks põide ning vedel osa sapist imendub tagasi ja tihedam osa sadestub sapipõide.

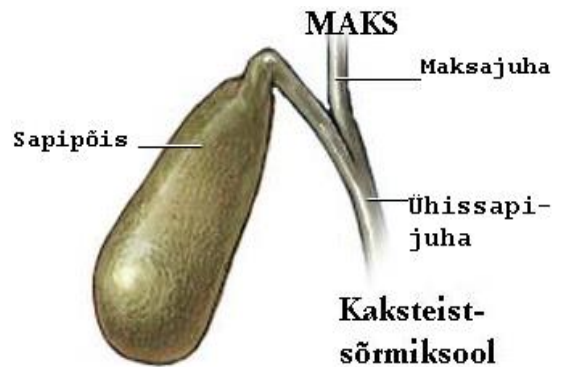
Sapipõie eemaldamiseks on olemas kaks enamlevinumat meetodit, esimene valik võimalusel on alati laparoskoopiline koletsüstektoomia.

Laparoskoopilisel koletsüstektoomial tehakse nahale 4 väikest lõiget. Sealt viiakse sisse optikasüsteem ning instrumendid millega kirurgid eemaldavad sapipõie.

Lahtisel e. avatud koletsüstektoomial tehakse pikem nahalõige ning sapipõis eemaldatakse selle kaudu. Teatud juhtudel võib laparoskoopiline koletsüstektoomia üle minna lahtiseks koletsüstektoomiaks. Mõlemal juhul jääb alles nii maksajuha kui ka ühissapijuha. Seega sapp voolab edasi maksast kaksteistsõrmiksoolde, eemaldatakse vaid reservuaar.

Kuigi komplikatsioone esineb sapipõielõikuse järgselt harva, võivad need siiski olla: op. järgne veritsus, sapiteede vigastus, sapileke, haavapõletik, kõhuõõneorganite vigastus, kopsuarteri trombemboolia, süvaveenitromboos jne.

Operatsiooniks tuleb haiglasse tulla üldjuhul operatsiooniga samal päeval ning haiglast võib lahkuda järgmisel päeval peale operatsiooni. Kergemat tööd tohib teha 4-5 päeva pärast. Igal üksikjuhul otsustab selle muidugi raviarst. Hoiduda tuleks esimesel nädalal peale op. rasvastest ning praetud toitudest.



Koostanud: Kirurgiakliinik, üld- ja lastekirurgia üksus, 2010
Ajakohastatud: Kirurgiakliinik, üld- ja lastekirurgia üksus, juuni 2024