

# CHIRURGIA LAPAROSCOPICA

## CONTROINDICAZIONI

### PROF.FRANCESCO DOMENICO CAPIZZI

[chirurgia@profcapizzi.it](mailto:chirurgia@profcapizzi.it)

[www.chirgastrolaparomaggiore.it](http://www.chirgastrolaparomaggiore.it)

[www.profcapizzi.it](http://www.profcapizzi.it)

[chirurgia@profcapizzi.it](mailto:chirurgia@profcapizzi.it)

- Cardiopatie gravi
- Pneumopatie gravi
- Età avanzata (?)
- Plurilaparotomie (?)



CHIRURGIA GENERALE

BOLOGNA

# CHIRURGIA LAPAROSCOPICA ITER DECISIONALE

- Indicazione all'intervento chirurgico



- Tipo di intervento



- Laparoscopia



# CHIRURGIA LAPAROSCOPICA

## PRINCIPI BASILARI

- Pneumoperitoneo e trocar
- Fibre ottiche e strumenti operativi
- Sistemi di ripresa e trasmissione delle immagini



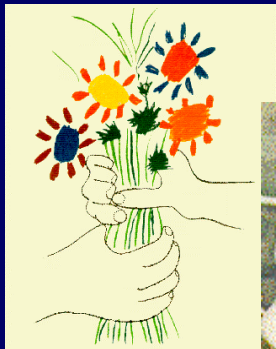
[www.profcapizzi.it](http://www.profcapizzi.it)

[www.chirgastrolaparomaggiore.it](http://www.chirgastrolaparomaggiore.it)

CHIRURGIA GENERALE  
BOLOGNA

# CHIRURGIA LAPAROSCOPICA PRESUPPOSTI PER LA PIENA SICUREZZA

- Giusta indicazione clinica
- Preparazione scientifica e tecnica
- Esperienza dell'equipe medica e infermieristica



[www.profcapizzi.it](http://www.profcapizzi.it)

[www.chirgastrolaparomaggiore.it](http://www.chirgastrolaparomaggiore.it)

CHIRURGIA GENERALE  
BOLOGNA

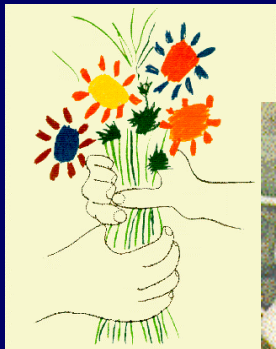
# CHIRURGIA LAPAROSCOPICA

## CHE COSA NON E'

- Chirurgia Esotica
- Diversa Metodologia Clinica

## CHE COSA E'

- Accesso Mini-invasivo



[www.profcapizzi.it](http://www.profcapizzi.it)

[www.chirgastrolaparomaggiore.it](http://www.chirgastrolaparomaggiore.it)

**CHIRURGIA GENERALE  
BOLOGNA**

# CHIRURGIA LAPAROSCOPICA

## EFFETTI

### ENDOBLOCCO OPERATORIO

CO<sub>2</sub>

Palpazione

Emostasi

Barriera

mediata

Spontanea

Protettiva



# CHIRURGIA GENTILE

**MALATO**

**(Minore invasività)**



**Comunità  
(Liste  
d'attesa)**



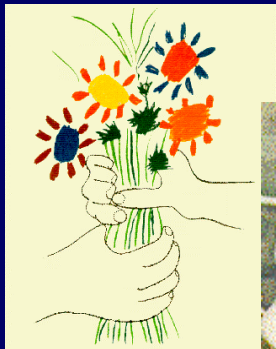
**Medico M.G.  
Ospedale**



**Famiglia  
(Tempo  
ricovero)**



**AMMINISTRATORI  
(Novità Gestionale)**



[www.profcapizzi.it](http://www.profcapizzi.it)

[www.chirgastrolaparomaggiore.it](http://www.chirgastrolaparomaggiore.it)

**CHIRURGIA GENERALE  
BOLOGNA**

# Tappe evolutive della chirurgia laparoscopica

- 1874 STEIN (Germania): fotoendoscopia nel cane
- 1879 NITZE (Austria): sviluppo del cistoscopio
- 1901 KELLING (Germania): prima laparoscopia nell'uomo
- 1910 JAKOBAEUS (Svezia): estensione della laparoscopia nell'uomo
- 1924 ZOLLIKOFER (Germania): pneumoperitoneo mediante CO<sub>2</sub>
- 1933 FERVERS (Svizzera): sezione di aderenza durante laparoscopia
- 1934 BÖSCH (Svizzera): chiusura di tube ovariche
- 1958 FRANGENHEIM (Germania): uso estensivo della laparoscopia in ginecologia
- 1964 SEMM (GERMANIA): automatismo pressorio nel pneumoperitoneo
- 1969 FAHRLÄNDER (Svizzera): laparoscopia diagnostica in urgenza
- 1981 SEMM (Germania): prima appendicectomia laparoscopica
- 1986 KLEIMAN (Argentina): colecistectomia laparoscopica nella pecora
- 1987 MOURET (Francia): prima colecistectomia nell'uomo

# Principali Interventi Laparoscopici

PATOLOGIA	INTERVENTO LAPAROSCOPICO	DECORSO POST-OPERATORIO					
		INTERVENTO	TROCARS n.	TEMPO Øcm	TEMPO min	Alimentazione h	Degenza (gg)
Calcolosi della colecisti	Colecistectomia	3-4	0.5-1	45	<3	1	7
Litiasi colecisto-coledocica	Colecistectomia + asportazione di calcoli del coledoco	4	0.5-1	90-120	<12	2-7	15
Ernia iatale e reflusso gastro-esofageo	Funduplicatio sec. Nissen-Rossetti	5	1-0.5	90-120	24	2	15
Acalasia esofagea	Heller + Dorr	5	1-0.5	150-180	24	3-5	15
Diverticoli esofagei	Diverticulectomia* + Heller o Dorr**	4 4	1-0.5 1-0.5	240-360	8	10	20
Grande obesità	- Banding gastrico	5	1	120	24	2-3	15
	- Gastroplastica verticale	5	1	150	24	3-4	15
Ernia diaframmatica	Plastica	3-4	1-0.5	20-90	<3	2	10
Adenoma surrenalico e feocromocitoma	Surrenalectomia	4	1-0.5	75-120	<3	6-10	15
Ernia inguino-crurale	Plastica transperitoneale (TAPP)	3	1	45-75	<3	1	7
Prolasso Utero	Isteropessi	3	1	30	<3	1	7
Neoplasie colo-rettali	Emicolectomia dx e sin Resezione colo-rettale	5	1-0.5	180-360	5-7 gg	6-10	15
Appendicite ricorrente	Appendicectomia	3	0.5	20	<3	1	7
Cisti sierose del fegato e del rene	Cistectomia parziale	3-4	0.5-1	60-120	<3	2	7
Varicocele	Legatura v. spermatica	3	0.5	15	<3	1	3
Aderenze	Adesiolisi	2-3	0.5-1	15-60	<3	1	7

\* Tempo toracico

\*\* Tempo addominale

Tavola II. Alcuni dati riguardanti i principali interventi laparoscopici : la degenza è breve e il reiserimento nella normale vita quotidiana è rapida .

# Interventi Laparoscopici Associati

	COLELITIASI	ERNIA IATUS + REFLUSSO G.E.	OBESITA'	ERNIA INGUINALE	PROLASSO UTERO	VARICOCELE	APPENDICITE RICORRENTE	ADERENZE
Colelitiasi		++	++	++	++	++	++	+
Ernia iatus	++		++	+	+	++	++	++
Obesità	++	++		-	-	-	++	+
Ernia inguinale	++	++	-		++	++	++	+
Prolasso utero	++	+	-	++			++	+
Varicocele	++	++	+	++			++	+
Appendicite	++	++	++	++	++	++		++
Aderenze	++	++	+	+	+	+	++	

**Tavola VII - Esempi più comuni di interventi multipli laparoscopici eseguibili in un unico tempo. In alcuni casi l'intervento multiplo risulta particolarmente vantaggioso (++).**