

Anse en Y par voie cœlioscopique

R. Balzarotti, J.-P. Marmuse

Service de chirurgie générale et digestive, chirurgie bariatrique, hôpital Bichat-Claude Bernard – Paris.

Correspondance : J.-P. Marmuse, service de chirurgie générale et digestive, chirurgie bariatrique, hôpital Bichat-Claude-Bernard, 46 rue Henri Huchard, F 75877 Paris Cedex 1.

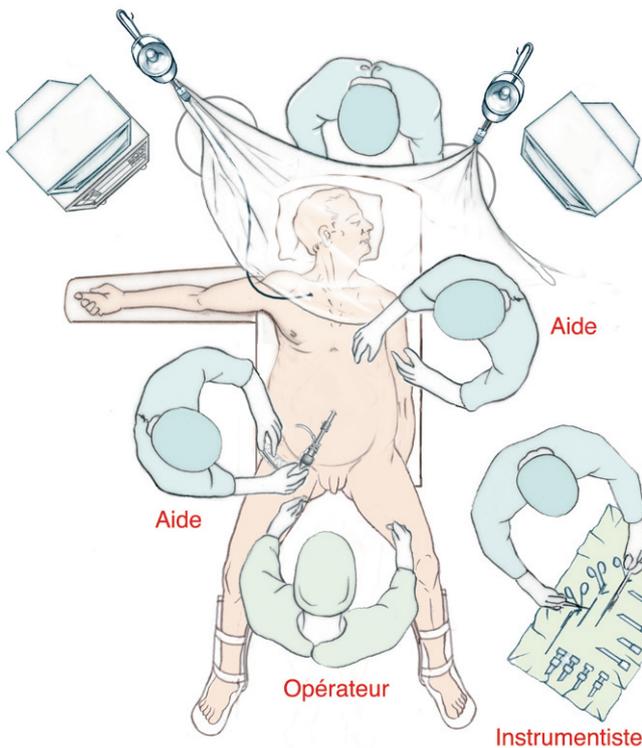
e-mail : jean-pierre.marmuse@bch.aphp.fr

Introduction

Une anse en Y par voie laparoscopique, est actuellement principalement réalisée en chirurgie bariatrique. Mais la technique décrite peut être utilisée dans d'autres indications.

Mots-clés : Grêle. Technique chirurgicale. Anse en Y. Cœlioscopie.

592

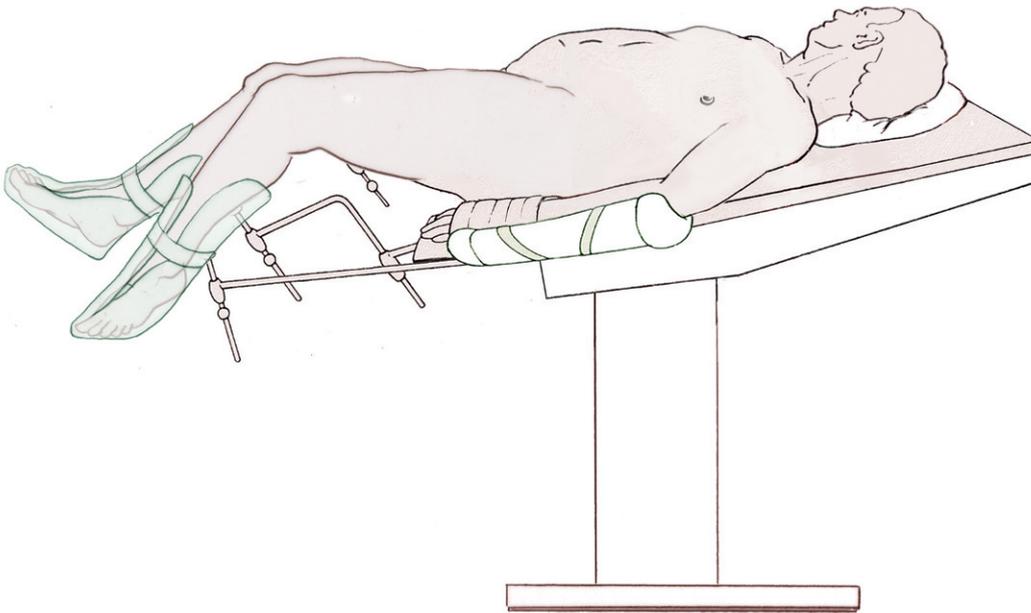


1 Position du malade

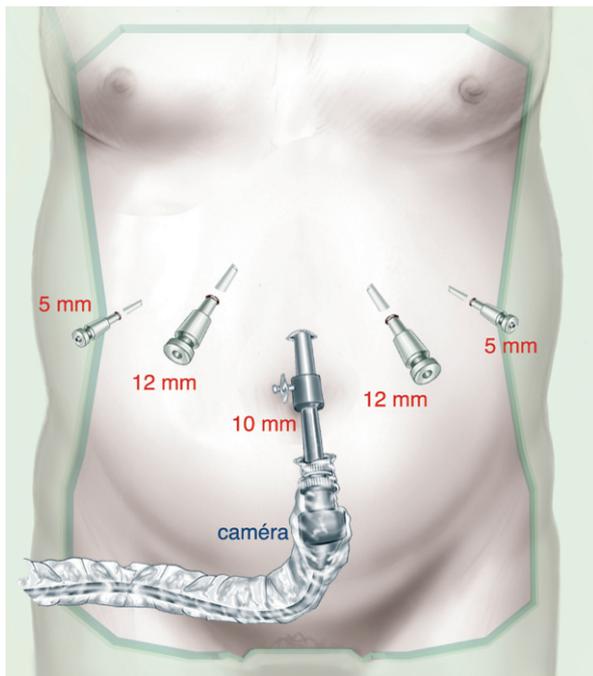
Le patient est installé en décubitus dorsal, en proclive, un bras le long du corps habituellement le gauche. Les membres inférieurs sont en abduction avec les genoux légèrement fléchis.

2 Position des opérateurs

L'opérateur est placé entre les jambes du patient, un aide opératoire est placé de chaque côté du malade.



593



3 Position des trocars

Cinq trocars sont nécessaires. Un trocar de 10 mm est positionné quelques cm au-dessus de l'ombilic : il permet l'introduction de l'optique à vision latérale de 30°. Deux trocars de 12 mm à usage unique sont ensuite placés, l'un entre le trocar optique et le rebord costal droit, l'autre à la même hauteur, dans l'hypochondre gauche sur la ligne médioclaviculaire gauche. Ils correspondent aux instruments des mains droite et gauche de l'opérateur. Enfin un trocar de 5 mm, sous-costal droit sert pour soulever le foie et un autre sous-costal gauche est utilisé pour l'exposition du grêle.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4296228>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4296228>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)