



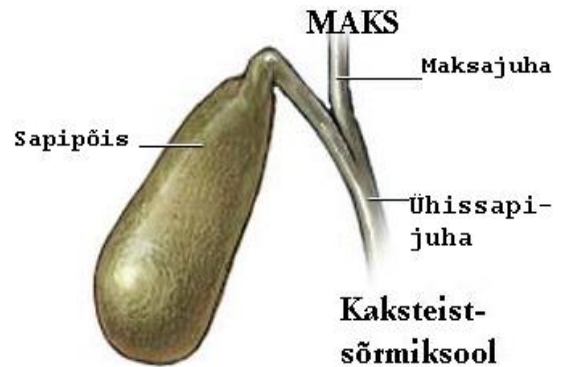
KOLETSÜSTEKTOOMIA EHK SAPIPÕIE EEMALDAMINE

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

Sapipõis on reservuaari.

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. **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.



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

Operatsiooniks tuleb haiglasse tulla üldjuhul eelmisel päeval ning haiglast võib lahkuda teisel päeval peale operatsiooni. Kergemat tööd tohib teha 4-5 päeva pärast. Igal üksikjuhul otsustab selle muidugi raviarst. Hoiduda tuleks edaspidi rasvastest ning praetud toitudest, lisada kehalist aktiivsust.

Koostanud: Kirurgiakliinik, kirurg, Mart Niidu

Ajakohastatud: Kirurgiakliinik, märts 2019