



Video 2
5 ottobre • Sala Baldacchino • 8.00-9.30
NON SOLO LAPAROSCOPIA

I

**OPERCOLARIZZAZIONE LAPAROSCOPICA,
CON GUIDA DIAFANOSCOPICA, DI LINFOCELE**

*G. Martina, P. Giumelli, M. Remotti, G. Caruso, F. Cantoni
AOVV Ospedale Morelli, Sondalo (SO)*

Nel video viene presentata la risoluzione laparoscopica di voluminoso linfocele comparso dopo cistectomia radicale. Donna di 50 sottoposta 6 mesi prima a cistectomia radicale e UCS bilaterale. Si presenta con edema dell'arto inferiore sinistro da trombosi vena iliaca per compressione da linfocele. Drenato il linfocele con accesso percutaneo, si programma la sua opercolarizzazione per via laparoscopica. Spinti da un lavoro di Schips e coll. "*Laparoscopic fenestration of lymphoceles after kidney transplantation with diaphanoscopic guidance*" (*Urology 2005*) decidiamo di eseguirne l'opercolarizzazione così come descritto nel suddetto lavoro. All'atto dell'intervento si provvede prima a sostituire il drenaggio percutaneo con cistoscopia pediatrica di 12 ch, che viene introdotto previa dilatazione del tramite. Il cistoscopia con la sua luce permetterà una più facile identificazione della sede del linfocele. Si esegue accesso open sotto-ombelicale e si posiziona un'unica porta da 12 mm a 2 cm dalla cresta iliaca dx. Utilizzando Harmonic Scalpel Ace da 5 mm si esegue lisi delle numerose aderenze presenti a causa del pregresso intervento. Grazie all'uso di Ace non abbiamo necessità di introdurre ulteriori porte. Identifichiamo per transilluminazione la sede del linfocele e ne comproviamo l'esatta posizione con aspirazione di alcuni cc di liquido. Sempre con Ace provvediamo a opercolarizzare ampiamente il linfocele in cavità addominale. L'intervento risulta semplice e veloce.