

LẤY BỎ THÀNH CÔNG SỎI ỔNG TÚI MẬT CÒN LẠI BẰNG PHƯƠNG PHÁP NỘI SOI ĐƯỜNG MẬT: BÁO CÁO CA LÂM SÀNG

BSCKII. Bùi Nhuận Quý

Mười lăm phần trăm người Mỹ bị sỏi mật và các triệu chứng xuất hiện ở 10% bệnh nhân trong vòng 5 năm, dẫn đến một triệu ca cắt túi mật hàng năm. Cắt túi mật hiện là phương pháp tốt nhất để điều trị các bệnh về sỏi túi mật. Tuy nhiên, 10%-30% bệnh nhân bị hội chứng sau cắt túi mật (đau bụng trên, khó tiêu hoặc vàng da). Sỏi ống túi mật còn lại là một trong những nguyên nhân gây ra hội chứng sau cắt túi mật. Theo thông lệ, phẫu thuật chủ yếu được thực hiện để loại bỏ sỏi ống túi mật. Tuy nhiên, phẫu thuật nhiều lần có thể gây ra các biến chứng, chẳng hạn như chảy máu sau phẫu thuật, tổn thương đường mật và nhiễm trùng vết thương. Là một phương pháp phẫu thuật thay thế, nội soi mật tụy ngược dòng được sử dụng để loại bỏ sỏi ống túi mật, mặc dù tỷ lệ thành công không cao do đường kính nhỏ và tính chất quanh co của ống túi mật. Gần đây, nội soi đường mật qua đường miệng, có thể quan sát trực tiếp ống mật, đã được đề xuất như một phương pháp thay thế. Chúng tôi báo cáo một trường hợp trong đó sỏi ống túi mật còn sót lại đã được loại bỏ thành công bằng nội soi đường mật qua đường miệng, sau khi thất bại với nội soi mật tụy ngược dòng.

SUCCESSFUL REMOVAL OF REMNANT CYSTIC DUCT STONE USING CHOLANGIOSCOPY: ONE CASE REPORT

Dr. Bui Nhuan Quy

Fifteen percent of Americans have gallstones and symptoms occur in up to 10% of patients within 5 years and result in one million cholecystectomies annually. Cholecystectomy is currently the best method for treating gallstone disease. However, 10%-30% of patients who undergo postcholecystectomy syndrome (upper abdominal pain, dyspepsia, or jaundice). Remnant cystic duct stones are one cause of postcholecystectomy syndrome. Conventionally, surgery is mainly performed to remove remnant cystic duct stones. However, repeated surgery can cause complications, such as postoperative bleeding, biliary injury, and wound infection. As an alternative surgical method, endoscopic retrograde cholangiopancreatography (ERCP) is used to remove remnant cystic duct stones, although the success rate is not high due to the small diameter and tortuous nature of the cystic duct. Recently, peroral cholangioscopy, which can directly observe the bile duct, has been proposed as an alternative method. We report a case in which remnant cystic duct stone was successfully removed via peroral cholangioscopy, after failure with ERCP.