



33. ČESKÝ A SLOVENSKÝ
GASTROENTEROLOGICKÝ KONGRES
Praha, 12. – 14. listopadu 2015

Zavedení PEG kombinovanou laparoskopickou a endoskopickou technikou

J. Bureš, J. Örhalmi, Z. Sedláček, S. Rejchrt

Lékařská fakulta UK a Fakultní nemocnice
Hradec Králové



Zavedení perkutánní endoskopické gastrostomie
hybridní laparoskopickou a endoskopickou technikou



Perkutánní gastrostomie

– alternativa provedení

□ LAPEG

laparoskopicky asistovaná perkutánní
endoskopická gastrostomie

Scheer et al. Surg Laparosc Endosc 1995; 5(6): 483 – 486

Stringel et al. J Pediatr Surg 1995; 30(8): 1209 – 1210

Hermanowicz et al. World J Gastroenterol 2013; 19(43): 7696

Livingston et al. Can J Surg 2015; 58(4): 264 – 268



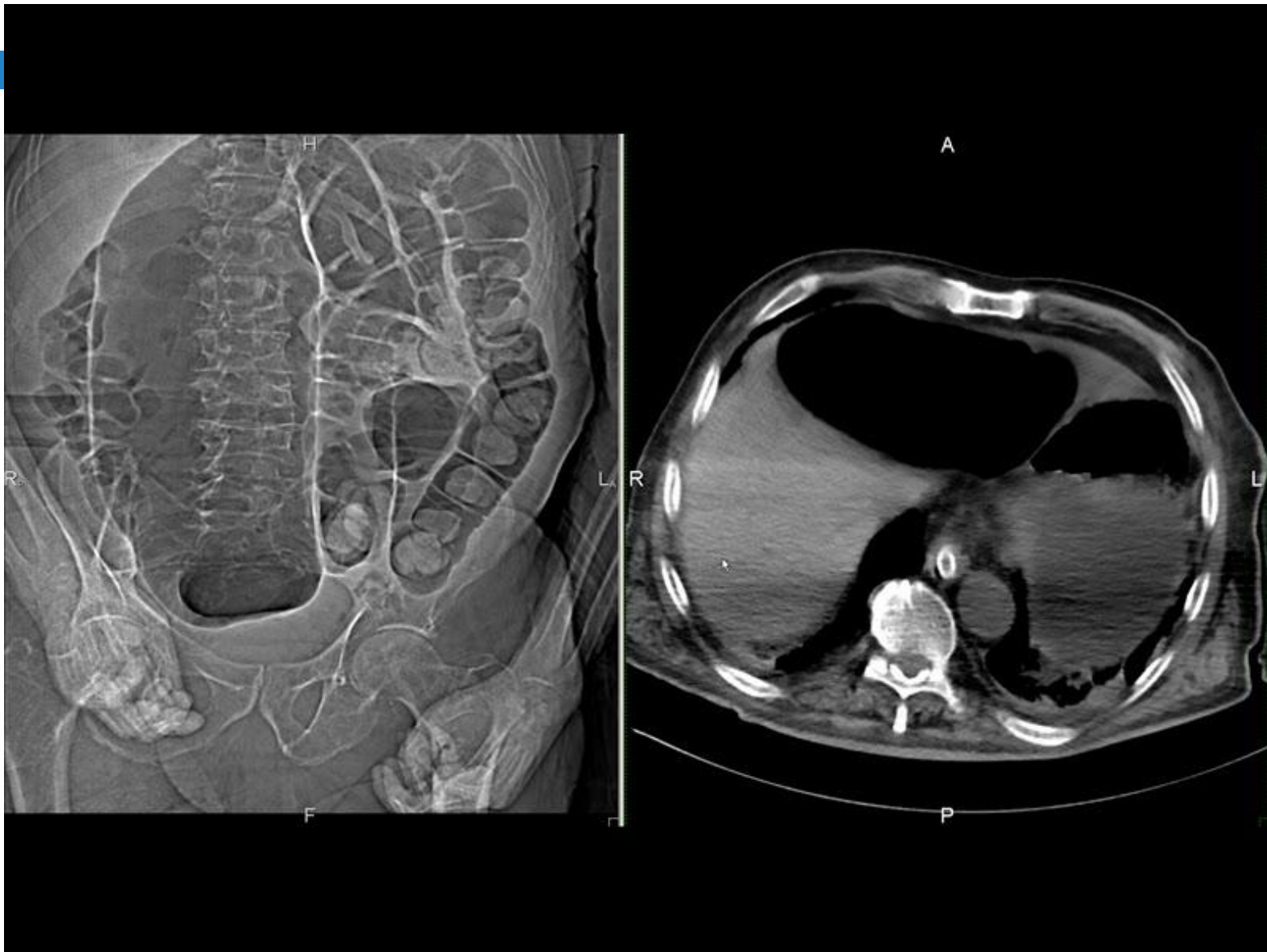
Indikace LAPEG

73-letý muž

- ❑ významný kognitivní deficit
- ❑ vaskulární demence
- ❑ porucha příjmu potravy
- ❑ stav po pravostranné hemikolektomii
pro adenokarcinom hepat. ohbí (VII/2012)
- ❑ nemožnost zavedení standardní PEG

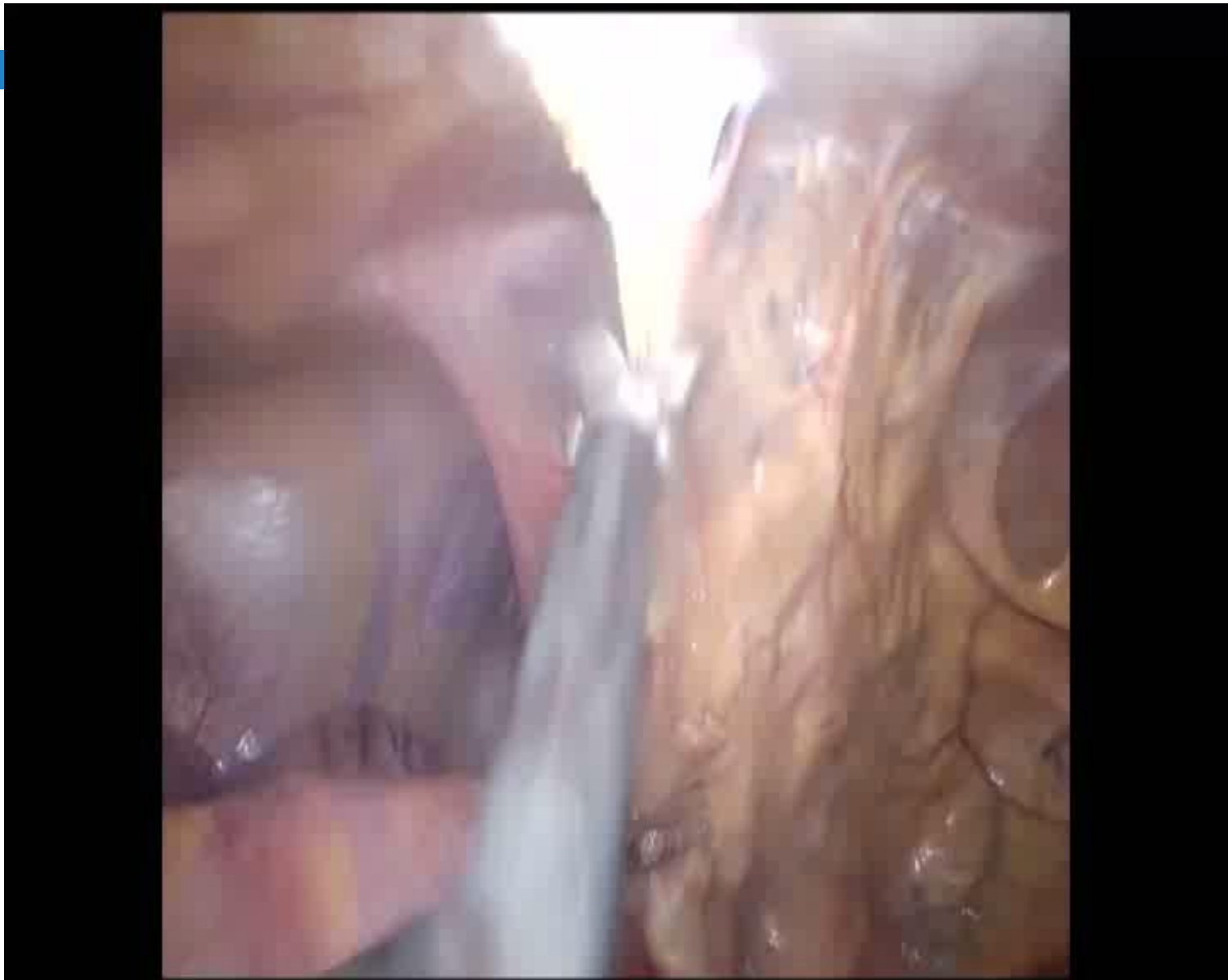


Zavedení perkutánní endoskopické gastrostomie hybridní laparoskopickou a endoskopickou technikou





Zavedení perkutánní endoskopické gastrostomie hybridní laparoskopickou a endoskopickou technikou





Závěry

- ❑ hybridní laparoskopicky asistovaná perkutánní endoskopická gastrostomie je alternativou „standardní“ PEG
- ❑ jednoduché provedení
- ❑ minimální riziko komplikací
- ❑ *salus aegroti*

