

## 1. SOUHRN

Pankreatická píštěl po resekci pankreatu je závažným problémem, který může významně ovlivnit pooperační průběh a celkovou léčbu pacienta. Jedním z nejdůležitějších faktorů vzniku píštěle u levostranné pankreatektomie je technika ošetření pahýlu pankreatu.

Cílem této práce je analyzovat četnost pankreatické píštěle na souboru pacientů, u kterých byla provedena levostranná resekce pankreatu klasickým přístupem. V experimentální části práce ověřit novou metodu ošetření pahýlu pankreatu při laparoskopické levostranné resekci pankreatu na velkém laboratorním zvířeti. Porovnat tuto novou metodu s metodou, která se rutinně používá – přerušением pankreatu lineárním endoskopickým staplerem. Dále zavést techniku laparoskopické resekce pankreatu do klinické praxe.

Experimentální část byla provedena na 10 jedincích prasete domácího. Prováděli jsme laparoskopickou levostrannou resekci pankreatu se zachováním sleziny a lienálních cév. Zvířata byla rozdělena do dvou skupin. V první skupině 5 zvířat byl pankreas přerušen standardním způsobem, endoskopickým lineárním staplerem EndoGIA Universal. Ve druhé skupině 5 zvířat byl pankreas přerušen laparoskopickým nástrojem Ligasure. Následně byl pahýl pankreatu ošetřen aplikací syntetického lepidla Pleuraseal. Proces hojení pankreatu byl hodnocen ve třech kategoriích: 1) klinický pooperační průběh, včetně změny hmotnosti, 2) makroskopický nálezn při chirurgické revizi 14 dní po operačním výkonu, 3) mikroskopický nálezn resekční linie pahýlu pankreatu.

Klinický pooperační průběh experimentálních zvířat v obou skupinách byl bez komplikací. Všechna zvířata nabírala na hmotnosti. Při makroskopickém i mikroskopickém hodnocení resekční linie jsme našli pouze drobné alterace od normálního procesu hojení pahýlu pankreatu. Neprokázali jsme statisticky významné rozdíly v obou skupinách.

Nová technika přerušení pankreatu pomocí nástroje Ligasure a aplikace tkáňového lepidla Pleuraseal na pahýl pankreatu je technicky proveditelná a bezpečná metoda, která je srovnatelná se standardním přerušением pankreatu pomocí stapleru.

Na základě zkušeností s experimentální částí této práce jsme zavedli laparoskopické levostranné resekce pankreatu do klinické praxe.