
Laparoskopisk splenektomi

ARTIKKEL

GLOMSAKER T

FÆRDEN AE

REIERTSEN O

EDWIN B

ROSSELAND AR

Sammendrag

Fra 1995 til 1998 har vi ved Sentralsykehuset i Akershus behandlet 14 pasienter med laparoskopisk splenektomi. Sjúpasienter hadde idiopatisk trombocytopenisk purpura, seks hemolytisk anemi pga. arvede sfærocytose og en kronisk monocytiske leukemi med trombocytopeni. 12 pasienter hadde en normal eller kun lett forstørret milt.

Median operasjonstid var 156 minutter og median postoperativ liggetid fire dager. Alle operasjonene ble fullført laparoskopisk. Tre pasienter hadde postoperativ feber uten sikre tegn på infeksjon, en fikk urinretensjon og en blæreinnlagt med pneumoni. En pasient med kronisk myelomonocytiske leukemi døde 15. postoperative dag av en intracerebralblødning. To pasienter har utviklet residiv trombocytopeni og en er behandlet med steroider.

Vi anser at elektiv splenektomi kan utføres sikkert laparoskopisk ved normalt stor milt. Metoden gir alle fordelene man får ved miniinvasiv teknikk. Problemet med aksessorisk miltvev og laparoskopisk splenektomi ved splenomegali må ytterligere evalueres.

Publisert: 10. april 1999. Tidsskr Nor Legeforen.

© Tidsskrift for Den norske legeforening 2026. Lastet ned fra tidsskriftet.no 15. februar 2026.