

VARIACIONET ANATOMIKE TË BASHKIMIT TË DUKTUSEVE BILIARE INTRAHEPATIKE NË HILUSIN HEPATIK

XHELADIN DRAÇINI*

Summary

CONFLUENZE ANATOMIC VARIATIONS OF THE INTRAHEPATIC BILIARY DUCTS AT THE HEPATIC HILUM

Confluence anatomic variations of the intrahepatic biliary ducts at the hepatic hilum represents a difference from the basic morphologic type, without clinical signs and symptoms. These variations are encountered more often on the right biliary ducts.

Our prospective unicentric study analyses clinically and morphologically 175 patients; 68 (39%) males and 107 (61%) females, operated at the First Service of Surgery, UHC „Mother Theresa“ of Tirana in a five years period (2000 – 2005). In all these patients was obtained cholangiographic visualisation of the biliary ducts. M : F ratio was 1 : 1,6. The average age of males was 60 \pm 13 (30 – 81) years; the average age of females was 54,5 \pm 16 (17 – 84) years. Statistical analysis of these age data resulted with significant difference ($t = 2,16$, $p < 0,01$). In the age distribution of all patients dominated (82%) the age group 41 – 80 years. Calculous disease of the biliary ducts was the most frequent pathology encountered in 91,4% of all patients. Direct radiological visualisation of biliary ducts was obtained by postoperative cholangiography in 97% of all patients.

Confluence anatomic variations were found in 59 (33,7%) patients according to these types : trifurcation in 23 patients (13,2%); conjunction of the right paramedian duct with the left hepatic duct in 3 patients (1,7%); conjunction of the right lateral duct with the left hepatic duct in 8 patients (4,6%); conjunction of the right paramedian duct with the upper third of the choledoccus duct in 16 patients (9%); conjunction of the right lateral duct with the the upper third of choledoccus duct in 6 patients (3,4%) and quadrifurcation in 2 patients (1,2%). We found the cysto – hepatic duct in 1 patient (0,6%). As a conclusion, confluence anatomic variations of biliary ducts at the hepatic hilum are very common (33,7%) and must be recognised during biliary surgery.

Njohja e saktë e anatomisë normale ose e modelit bazë morfologjik të rrugëve biliare përbën një domosdoshmëri për kirurgun e përgjithshëm me qëllim që të zvogëlohet në minimum dëmtimi jatrogjenik i tyre (1). Kirurgjia e rrugëve biliare zë gati ¼ e aktivitetit të klinikave bashkëkohore dhe ky volum i madh pune ka nxjerrë në pah nevojën për saktësimin e morfologjisë përkatëse. Konvergjencë quhet bashkimi i të dy duktuseve hepatike, i majtë dhe i djathtë, që bëhet zakonisht me kënd të ngushtë jashtë mëlçisë, në sulkusin

transvers të hilusit hepatic. Duktusi hepatic i majtë (DHM), që është diçka më i gjatë sesa i djathti, formohet nga bashkimi i duktusit sektorial paramedian të majtë (DPM) (të formuar nga duktuset e segmenteve hepatike III dhe IV), me duktusin sektorial lateral të majtë (DLM), të formuar nga duktusi i segmentit hepatic të II.

Duktusi hepatic i djathtë (DHD) formohet nga bashkimi i duktusit sektorial paramedian të djathtë (DPD), (të formuar nga bashkimi i duktuseve të segmenteve hepatike V dhe VIII), me

* Dërguar në Redaksi më 20 Prill 2005, miratuar për botim më 5 Qershor 2005.

Nga Departamenti i Kirurgjisë, Fakulteti i Mjekësisë, Tiranë.

Adresa për letërkëmbim: Draçini Xh.:
Departamenti i Kirurgjisë, Fakulteti i Mjekësisë, Tiranë.