

Place des prothèses en silicone (KRON's biliary prosthesis) dans la réparation d'une section de la voie biliaire principale .

Place of silicone prosthesis (KRON's biliary prosthesis) in the repair of a section of the common bile duct.

Bernard KRON

Résumé

Henri Bismuth et Laurence Chiche ont présenté à l'ANC une trentaine de transplantations hépatiques à la suite de graves délabrements chirurgicaux du carrefour biliaire.

Ils n'ont pas évoqué la reconstruction possible de la continuité biliaire par une prothèse en silicone en cas de section de la voie biliaire principale méconnue. Je l'ai réalisé en seconde main avec succès en 2004

La caractéristique du silicone est sa faible énergie de surface qui évite l'obstruction. J'en avais fait la démonstration lors d'une étude expérimentale chez 25 chiens (1970/1974). Elle fut présentée à l'ANC en 1974 (Pr. Marcel Roux, Rapporteur).(Prix Mondor en 1977).

La voie biliaire était parfaitement reconstituée et restait fonctionnelle après l'ablation de la prothèse (anapath. Pr. Étienne Martin). Leur fiabilité a été démontrée dans les pontages pour les ictères néoplasiques avec plus de 500 observations colligées.

Je pose donc cette question: ne faut-il pas reconstituer la continuité de la VBP par une prothèse en silicone quand la voie biliaire est fine lors de la reprise opératoire car la situation ne se prête ni à la suture ni à une anse en Y. Les centres experts devraient y réfléchir.

Bibliographie :

Remplacement segmentaire de la voie biliaire extra hépatique chez le chien par une prothèse en élastomère de silicone. Ses applications possibles en chirurgie biliaire. ANC. 1974. B. Kron .

La prothèse de KRON. Alternative à la dérivation biliaire- J. Cady et B. Kron 86^e congrès Français de chirurgie.24-27 sept 1984

Mots clés

- Prothèses biliaires de Kron. (KRON's biliary prosthesis).

Abstract

Henri Bismuth and Laurence Chiche presented to the ANC around thirty liver transplants following serious surgical damage to the biliary junction. They did not mention the possible reconstruction of biliary continuity with a silicone prosthesis in the event of section of the unknown common bile duct.

The characteristic of silicone is its low surface energy which prevents clogging. I demonstrated this during an experimental study on 25 dogs (1970/1974). It was presented to the ANC in 1974 (Pr. Marcel Roux, Rapporteur - Mondor Prize in 1977).

The bile duct was perfectly reconstituted and remained functional after removal of the prosthesis (anapath. Pr. Étienne Martin).

Their reliability has been demonstrated in bypass grafts for neoplastic jaundice with more than 500 observations collected. I therefore ask this question: should we not reconstruct the continuity of the VBP with a silicone prosthesis? When the bile duct is thin during revision surgery, the situation does not lend itself to suturing or a Y loop. Expert centers should consider this.

Bibliography:

Segmental replacement of the extrahepatic bile duct in dogs with a silicone elastomer prosthesis. Its possible applications in biliary surgery. ANC. 1974. B. Kron.

The KRON's prosthesis. Alternative to biliary diversion - J. Cady and B. Kron 86th French congress of surgery. September 24-27, 1984

Keywords

- Kron's biliary prosthesis.