

LAPAROSKOPIA

Jest to technika operacyjna umożliwiająca uniknięcie dużego nacięcia powłok brzusznych i tym samym ograniczająca inwazyjność zabiegu. Przeprowadzana jest przy użyciu specjalnej kamery oraz cienkich, długich narzędzi wprowadzanych do jamy brzusznej i miednicy mniejszej poprzez małe, około centymetrowe nacięcia.

Jakie zabiegi mogą być przeprowadzone drogą laparoskopową?

Większość zabiegów ginekologicznych.

Najczęściej są to zabiegi:

- wyłuszczenie/wycięcie torbieli jajnika
- jedno lub obustronne wycięcie zmienionych chorobowo przydatków (jajnik i jajowód)
- diagnostyka przyczyn poronień nawykowych i niepłodności
- sprawdzenie drożności jajowodów
- uwolnienie zrostów wewnątrztrzewnowych
- operacje endometriozy, w tym endometriozy głębokonaciekającej
- operacje z powodu ciąży pozamacicznej
- usuwanie mięśniaków macicy
- diagnostyka i ew. korekcja wad wrodzonych macicy
- amputacja trzonu macicy/ wycięcie macicy



Jak przebiega zabieg laparoskopii?

Przeprowadzany jest zawsze w znieczuleniu ogólnym. Podczas operacji wykonywane są zazwyczaj trzy niewielkie nacięcia – jedno w pępku i dwa w podbrzuszu po prawej i lewej stronie. Przez pępek wprowadzany jest laparoskop – kamera, która przekazuje obraz z wnętrza jamy brzusznej na monitor umieszczony nad stołem operacyjnym. Podczas zabiegu jama brzuszna wypełniona jest gazem – dwutlenkiem węgla, dzięki czemu lekarz lepiej widzi operowany obszar. Przez boczne nacięcia wprowadzane są narzędzie.

Czego spodziewać się po zabiegu?

Bezpośrednio po zabiegu pacjentka przebywa na sali pooperacyjnej. Przez kilka godzin może odczuwać dużą senność. Czasami po znieczuleniu występują nudności i wymioty.

Przez kilka dni po zabiegu pacjentka może odczuwać zmęczenie i dyskomfort w operowanej okolicy. W niektórych przypadkach może wystąpić ból w okolicy ramienia. Jest on spowodowany gazem wprowadzanym do jamy otrzewnej podczas znieczulenia i stopniowo ustępuje w ciągu kilku godzin/dni.

W zależności od rozległości zabiegu, powrót do normalnej aktywności możliwy jest już po kilku dniach. W przypadku dużych operacji, czasami konieczny jest dłuższy okres rekonwalescencji oraz unikanie obciążających ćwiczeń i ciężkiej pracy fizycznej.

Należy niezwłocznie zgłosić się do lekarza, jeśli po zabiegu występuje:

- gorączka
- obfite krwawienie z dróg rodnych
- znaczne nasilenie dolegliwości bólowych
- zaczerwienienie, obrzmienie i wyciek z miejsc nacięć skórnych
- zasłabnięcie/omdlenie

Jakie ryzyko związane jest z zabiegiem laparoskopii?

Laparoskopia, jak każdy zabieg operacyjny, może być związana z wystąpieniem powikłań:

- krwawienie lub przepuklina w miejscu nacięć skórnych
- krwawienie do jamy otrzewnej
- infekcja
- śródoperacyjne uszkodzenie narządów wewnętrznych
- powikłania związane ze znieczuleniem

W niektórych przypadkach w trakcie zabiegu może okazać się, że przeprowadzenie go w drodze laparoskopii jest niemożliwe. W takim wypadku konieczne jest wykonanie większego nacięcia i przeprowadzenie operacji drogą laparotomii.

Jakie są zalety laparoskopii?

W porównaniu do klasycznej laparotomii, gdzie nacięcie powłok brzusznych jest duże, laparoskopia związana jest z mniejszymi dolegliwościami bólowymi po operacji, szybszym powrotem do zdrowia oraz mniejszymi bliznami i lepszym efektem kosmetycznym po zabiegu. Mniejsze jest również ryzyko infekcji. Zastosowanie laparoskopu pozwala również skrócić czas hospitalizacji po zabiegu oraz przyspieszyć rekonwalescencję i powrót do normalnej aktywności życiowej. W niektórych przypadkach możliwe jest przeprowadzenie zabiegu w trybie jednodniowej hospitalizacji.