

ЛАПАРОСКОПИЯ

Лапароскопия – это эндоскопический хирургический метод, при котором не производится большой разрез через все слои брюшной стенки, а через небольшие входные отверстия в брюшную полость вводят оптический прибор и специальные эндоскопические инструменты. Процедура проводится под общим наркозом. При лапароскопии значительно меньше травмируются ткани, в результате чего послеоперационное восстановление происходит быстрее, раневая боль и операционный шрам меньше, время пребывания в больнице короче и восстановление трудоспособности требует меньше времени.

Показания к проведению лапароскопии:

- операция – все операции брюшной полости можно проводить лапароскопически. Наиболее распространенные лапароскопические операции: удаление желчного пузыря (холецистэктомия), удаление слепой кишки (апендэктомия), а также удаление спаек, кист яичника, небольших миом матки, удаление матки и пр;
- диагностическая процедура для уточнения диагноза заболеваний органов брюшной полости – эндометриоз, непроходимость фаллопиевых труб, нарушения развития внутренних половых путей, оценка распространения опухоли, при неясном диагнозе в случае болей в животе и пр;
- забор тканевой пробы для гистологического исследования.

Перед операцией:

- Вам нужно будет подписать согласие на операцию;
- Вы сдадите назначенные анализы;
- при необходимости врач назначит Вам предоперационную диету и слабительные;
- не ешьте и не пейте по меньшей мере за 6 часов до операции, также нельзя жевать жевательную резинку, принимать лекарства и курить, поскольку попадание кислого содержимого желудка во время наркоза в легкие может быть опасным для жизни;
- не берите с собой в больницу ценностей и украшений;
- **поскольку проведение анестезии связано с риском, Вам для заполнения будет выдан вопросник, где необходимо по возможности точно и подробно предоставить данные о своем состоянии здоровья;**
 - перенесенные ранее и имеющиеся на данный момент заболевания;
 - принимаемые ранее и на данный момент лекарства;
 - образ жизни – курение и употребление алкоголя;
 - гиперчувствительность в отношении лекарств;
- **с Вами побеседует анестезиолог, который расскажет о предстоящей процедуре анестезии (наркозе) и ответит на Ваши вопросы.**

Во время операции:

- в операционной Вам в вену установят канюлю, к которой подсоединят капельницу, и результате действия вводимых лекарств Вы заснете;
- анестезию будет проводить анестезиолог вместе с анестезионной медсестрой, которые будут находиться рядом с Вами на протяжении всей операции;
- в зависимости от объема операции ее продолжительность составляет обычно 0,5–2 часа, обширные операции длятся и дольше;
- на передней стенке живота поблизости от пупка делают разрез длиной 1,5 см, через который в брюшную полость вводят специальную трубку (троакар), брюшную полость заполняют газом (СО₂), после чего через троакар в брюшную полость вводят телескопическую трубку – лапароскоп. Для проведения манипуляций в брюшной полости в зависимости от операции делают еще 1–4 разреза длиной 0,5–1,0 см, через которые в брюшную полость вводят операционные инструменты;
- удаленные ткани (киста, миоматозный узел, желчный пузырь, аппендикс, толстая кишка и пр.) отправляют на гистологическое исследование, в ходе которого выясняют клеточное строение тканей.

После операции:

- после операции Вы проснетесь в палате для пробуждения, откуда Вас перевезут в обычную палату;
- вставать можно сразу, как только позволит Ваше самочувствие;
- если Вы чувствуете себя хорошо и лапароскопия была лишь диагностической процедурой, то уже через несколько часов после операции можно есть жидкую пищу и пить;
- нити с ран удаляют обычно через 7 дней после операции. Как правило, швы снимает семейный врач;
- рану можно мыть с мылом под проточной водой на следующий день после операции;
- послеоперационную боль можно облегчить с помощью обезболивающих, которые можно купить в отделе ручной продажи в аптеке;
- в течение двух недель после операции избегайте подъема тяжестей, превышающих 5–6 кг;
- ешьте легко перевариваемую пищу, которая не вызывает газообразования и запоров;
- при наличии мажущих выделений или кровоточивости из влагалища избегайте половой жизни;
- обратитесь к лечащему врачу либо в отделение экстренной медицины, если после операции появятся:
 - повышение температуры тела выше 37,5 °С;
 - сильная боль в животе;
 - нарушения пищеварительной функции и мочеиспускания;
 - обильные и имеющие неприятный запах выделения из влагалища;
 - кровотечение из половых органов;
- результат гистологического исследования Вы получите у лечащего врача примерно через 2 недели.

Возможные осложнения

Риск осложнений выше, если вследствие ранее перенесенных операций у Вас в брюшной полости имеются спайки. Осложнения могут замедлить выздоровление, оставить видимые шрамы, стать причиной более длительной нетрудоспособности, снижения качества жизни и потребности в повторной операции.

Осложнения:

- послеоперационное кровотечение, воспаление прооперированной области или раны, которое в очень редких случаях может развиваться в сепсис;
- возможно повреждение соседних органов (мочевого пузыря, мочеточника или кишки), которое во время операции может остаться незамеченным;
- в случае применения электрохирургии электрод может вызвать повреждение кожи, от которого останется шрам;
- повреждение нерва может вызвать слабость и боль в области раны, в боку или в ноге;
- образование спаек в брюшной полости может вызвать боль и кишечную непроходимость;
- применяемые лекарства могут вызвать аллергическую реакцию – от сыпи до шока;
- очень редко может возникнуть грыжа – позднее послеоперационное осложнение, при котором операционная рана разрывается изнутри;
- очень редкое осложнение – попадание тромбов в легкие и пневмония;
- если лапароскопию технически осуществить невозможно, то в случае кровотечения, повреждения кишки или мочевого пузыря переходят на открытую полостную операцию на брюшной полости. Переход осуществляется сразу, не прерывая наркоза. Переход на открытую операцию случается редко, и в таком случае время восстановления после операции более длительное.

Составлено: SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla
J. Sütiste tee 19
13419 Tallinn

инфотелефон 617 1300
www.regionaalhaigla.ee