

KBC OSIJEK  
Ul. Josipa Huttlera 4, Osijek  
Tel: 031/ 511 511  
Fax: 031/ 512 221

E-mail: [ravnateljstvo@kbco.hr](mailto:ravnateljstvo@kbco.hr)

Klinika za ginekologiju i opstetrijicu  
Zavod za humanu reprodukciju i medinski potpomognutu oplodnju  
Voditelj Zavoda:  
prof. dr. sc. Siniša Šijanović, dr. med. specijalist ginekologije i  
opstetrijice, subspec. humane reprodukcije  
Tel: 031/512 344

## LAPAROSKOPIJA

Laparoskopija je dijagnostička i/ili terapijska operacija koja se izvodi u slučaju tegoba u donjem dijelu trbuha (npr. miomi, tm tvorbe na adneksima), nejasnih nalaza ili neplodnosti, koje treba razjasniti, ili kod sumnje na izvanmaterničnu trudnoću.

Ukoliko u obzir dolaze druge dijagnostičke metode, iste će vam biti objašnjene u informacijskom razgovoru.

Laparoskopije (LPSC) se izvode u općoj anesteziji.

Kod LPSC se kroz rez na koži u području pupka, dužine oko 1 cm, uz pomoć posebne igle uvodi CO<sub>2</sub> (ugljični dioksid) u trbušnu šupljinu, kako bi pregled bio što bolji. Zatim se uz pomoć posebnog instrumenta (troakar), uvede optički instrument (laparoskop) u trbušnu šupljinu.

Dodatni mali rezovi, koji su u pravilu smješteni na rubu stidnih dlaka, služe za uvođenje operacijskih instrumenata (npr. hvataljke, škare). Ponekad se, kako bi pregled i pristup organima male zdjelice bio što bolji, dodatno uvodi instrument (vaginalni manipulator) kroz rođnicu u maternicu, kojim se pomiče maternica.

Ako se LPSC izvodi zbog steriliteta, može se kroz maternicu uštrcati obojena tvar (metilensko plavilo) u jajovode, te na taj način provjeriti njihovo stanje i prohodnost.

Kod LPSC operacije u obzir dolazi slijedeće metode liječenja:

- oslobađanje od priraslica (mogu nastati nakon prijašnjih operacija ili upala)
- zahvati na jajnicima (npr. pražnjenje ciste na jajniku, uklanjanje ciste, djelomično ili potpuno odstranjenje jajnika)
- zahvati na jajovodima (npr. učiniti jajovode prohodnim kod steriliteta)
- operacija kod izvanmaternične trudnoće, osobito u ranom stadiju, kada se u visokom postotku može sačuvati jajovod. Ako ne postoji želja za daljnjim potomstvom, može se jajovod u cijelosti odstraniti.
- odstranjivanje dobroćudnih tvorevina na maternici (miomi) ili jajniku (cista)
- odstranjivanje endometriotičnih promjena.

U tijeku zahvata uz pomoć dodatnih instrumenata moguće je uzeti male uzorci tkiva za mikroskopsku analizu.

Prije LPSC se ne može sa sigurnošću predvidjeti kakav će nalaz naći. Stoga Vas molimo da pristanete na moguće nužno proširenje ili promjenu prethodno planirane operacije, kako bi se mogla izvesti u istoj anesteziji, te Vas tako poštedjeti dodatnog zahvata. Vrsta i proširenost bolesti mogu također odrediti proširenje zahvata s otvaranjem trbušne šupljine i rezom na trbuhu (laparotomija).

### Koje su moguće komplikacije i nuspojave?

Rijetko može doći do ozljeda i probijanja (perforacije) susjednih organa (npr. mokraćnog mjehura, crijeva, živaca) ili krvnih žila, instrumentima. Kod ozljede crijeva ili kod zahvata na jajnicima može doći do teških komplikacija (npr. upala trbušne ovojnice, zapletaja crijeva, opstipacije (zatvora). Tada je neophodna operacija s otvaranjem trbušne stijenke (laparotomija) ili ev. transfuzija krvi. Ozljede tkiva zbog uporabe el. energije, topline ili laserskog svjetla (a koje nisu odmah zamjećene) mogu zahtjevati dodatni operacijski zahvat.

Nakon dugotrajnih zahvata mogu se pri disanju pojaviti prolazni bolovi u području ramena.

Iznimno se, zbog položaja tijela za vrijeme operacije, mogu pojaviti poremećaji osjeta (umrtvljenost

u području trbuha, leđa ili natkoljenica), koja zahtjevaju naknadnu fizikalnu terapiju.

Upale mokraćnog mjehura i prolazni poremećaji u smislu proširenja mokraćnog mjehura mogu se u se javiti samo kod operacija kod kojih se postavlja kateter u mokraćnu cijev.

Kao i nakon svakog zahvata, mogu se pojaviti poremećaji cijeljenja rane, stvaranja krvnih ugrušaka krvnih ugrušaka (tromboza), koji se može pomaknuti i na taj način zatvoriti krvnu žilu (embolija). S nekim od mogućih mjera predostrožnosti protiv ovih komplikacija ćemo Vas upoznati.

Ako postoje prateće bolesti (npr. bolesti srca, pluća, krvotoka, jetre ili zgrušavanja) koje povećavaju rizik pri operaciji, razgovarajte o njima sa svojim liječnikom.

#### Naknadni zahvati

Postupci za vrijeme pripreme, u vrijeme zahvata ili nakon njega kao što su infuzije, ili injekcije mogu ponekad rezultirati lokalnim ozljedama tkiva (apscesi u području injiciranja, nekroza, te ozljeda živaca ili krvnih žila).

Ako je u iznimnim slučajevima nužna transfuzija krvi, nije moguće sa sigurnošću isključiti mogućnost infekcije, npr. virusom hepatitisa (upale jetre), te iznimno rijetko, oko 1:1000000 krvnih doza, HIV-om (AIDS).

Ipak, transfuzija krvi nastoji se izbjeći, ako je to moguće.

#### Pitanja uz informacijski razgovor:

Tijekom informacijskog razgovora trebate pitati o svemu što Vam se učini bitnim, kao npr:

- koliko je nužna i hitna operacija?
- Postoje li osobni rizici koji u obrascu informiranog pristanka nisu spomenuti?
- Postoje li druge mogućnosti liječenja?
- Koje mjere (npr. centralni venski kateter, infuzije, inramuskularne injekcije, lijekovi, krvni pripravci) su potrebne u u pripravnosti ili tijekom operacije? S kojim komplikacijama je pri tome moguće računati?
- Koliko dugo traje boravak u bolnici?
- Od kada je predvidiv povratak na radno mjesto?