

LAPAROSKOPIJA i TORAKOSKOPIJA

Što je laparoskopija?

Laparoskopija je naziv za minimalno invazivni način operiranja u trbušnoj šupljini. Za razliku od klasične operacije, kada se kroz jedan dulji rez pristupa u trbušnu šupljinu, kod laparoskopije se kroz nekoliko manjih odvojenih rezova duljine 1 cm u trbušnu šupljinu uvode kamera i nekoliko hvatalica i instrumenata kojima se izvršava ista operacija. Ipak, važno je razumjeti da neke vrste opsežnih kirurških zahvata nije moguće izvesti laparoskopski. Isto tako, ponekad operativni zahvat koji se rutinski radi laparoskopski, nije moguće izvesti tako zbog drugačije anatomije, prirastih organa ili jače upale. Torakoskopija je naziv za isti način operiranja u prsnom košu.

Koje su prednosti laparoskopije?

Glavna prednost laparoskopije su manje vidljivi ožiljci, manja bol u području kirurške rane i brži oporavak i povratak aktivnostima.

Kada se ne može raditi laparoskopija ili torakoskopija?

Neke vrste opsežnih zahvata poput transplantacije, kirurgije tumora kod djece i opsežniji zahvati na crijevima ili mokraćnom sustavu se ne mogu izvesti laparoskopski. Osim toga, iako se operacija upaljenog crvuljka (slijepog crijeva) kod djece na KBC-u Zagreb radi gotovo isključivo laparoskopski, ponekad nije moguće tako odstraniti pušnuti ili prirasti crvuljak, te je potrebna klasična operacija kroz rez u donjem desnom dijelu trbuha. Sigurnost pacijenta i adekvatno izvršen kirurški postupak imaju prioritet pred navedenim prednostima laparoskopije.

Koje operacije se Zavodu za dječju kirurgiju rade laparoskopski / torakoskopski?

Zbog navedenih prednosti laparoskopije, broj laparoskopskih zahvata na našem Zavodu raste i kontinuirano se radi na uvođenju novih minimalno invazivnih zahvata.

Trenutno se rade sljedeći zahvati:

Laparoskopski

- Apendektomija (odstranjenje crvuljka/slijepog crijeva)
- Kolecistektomija (odstranjenje žučnog mjehura)

- Nefrektomija (odstranjenje bubrega)
- Pijeloplastika (liječenje suženja spoja bubrežnih kanala i mokraćovoda)
- Splenektomiju (odstranjenje slezene)
- Operacija cista slezene
- Operacija duplikature crijeva
- Operacija atrezije dvanaesnika ili tankog crijeva
- Liječenje invaginacije crijeva
- Biopsija limfnih čvorova
- Gonadektomija
- Operacije varikokele (laparoskopski ili mikrokirurški)
- Kolektomija – uklanjanje dio ili cijelog debelog crijeva kod upalnih bolesti crijeva
- Ugradnja katetera za peritonejsku dijalizu
- Operacija abdominalno smještenih nespuštenih testisa
- Popravak ingvinalne hernije (preponske kile)

Torakoskopski

- Dekortikacija nakon teške bakterijske upale pluća
- Operacija zbog spontanog pneumotoraksa (bulektomija, pleurodeza)
- Resekcija pluća
- Biopsija tumora
- Eventracija dijafragme
- Biopsije pluća

Oporavak

U pravilu je oporavak od laparoskopskih zahvata brži nego kod klasične operacije, osim kod manjih zahvata poput hernije i nespuštenog testis, kada je oporavak u oba slučaja brz.

Ovisno o opsežnost zahvata boravak u bolnici traje od jedan do nekoliko dana, povratak u školu 7-10 dana, a povratak na sport 3-4 tjedna.

Z A P A M T I T E

- Iako laparoskopija ima neke prednosti nad klasičnom operacijom, nije moguće sve zahvate izvesti laparoskopski
- Ponekad se tek tijekom operacije ustanovi da operaciju nije moguće završiti laparoskopski, iako je tako započeta - tada se operacija konvertira u klasični rez
- Glavne prednosti laparoskopije/torakoskopije su manja bol, kraća hospitalizacija, brži oporavak i manji ožiljci
- Sigurnost pacijenta i adekvatno izvršen kirurški postupak imaju prioritet



Laparoskopski zahvat u operacijskoj sali



Minimalni ožiljci nakon laparoskopske operacije u trbušnoj šupljini