



GINEKOLOŠKE OPERACIJE

Histerektomija

Histerektomija (odstanjivanje materice, materice i jednog jajnika ili materice i oba jajnika).

Histerektomija je hirurški postupak uklanjanja materice, a najčešći razlog ove operacije je pojava mioma, abnormalno uterusno krvarenje i endometrioza. Indikacije su i maligne promene na grliću materice, na materičnoj sluzokoži ili telu materice. Operacija se najčešće izvodi kod žena koje su u perimenopauzi ili menopauzi.

Jajnici se odstranjuju u slučajevima kada su zahvaćeni bolešću ili ako je žena u menopauzi, kako bi se sprečio rizik od eventualnog zloćudnog tumora jajnika. Ako se osim materice odstranjuju i jajnici ženama koje nisu u menopauzi, nakon operacije sprovodi se odgovarajuća hormonska terapija.

Koristi se klasičan (laparotomski) ili laparoskopski hirurški pristup.

Operacija traje oko 2h, postoperativni tok u našoj bolnici je 6 dana. Skidanje konaca sa operativne rane obavlja se nakon 6 do 10 dana.

Ponovno uspostavljanje seksualnih odnosa preporučuje se nakon 8 nedelja, ne pre.

Ovariektomija

Operativni zahvat kojim se uklanja jedan ili oba jajnika. Indikacije su patološke promene na jajnicima, cistični, solidni ili mešoviti tumefakti na jajnicima.

Operacija traje oko 1h, postoperativni tok u našoj bolnici je 2-3 dana. Koristi se klasičan (laparotomski) ili laparoskopski hirurški pristup.

Miomektomija

Miomi (leomiomi, fibroidi, fibromiomi) najčešći su dobroćudni tumori. Učestalost pojave mioma je oko 20-25% u reproduktivnom periodu žene.

Najčešći simptomi postojanja mioma su:

- Bol
- Nepravilna i obilna krvarenja iz materice
- Napetost u donjem delu stomaka (nastaje kao posledica pritiska mioma na organe i okolne strukture)
- Neplodnost (kod neplodnosti žena u 2-10% slučajeva uzrok je miom)
- Spontani pobačaj

Veliki miomi, koji uzrokuju gore navedene simptome i razvijaju komplikacije preporučljivo je hirurški lečiti.

Miomektomija je hirurška operacija kojom se uklanja miom. Operacija traje oko 1h. Može se uraditi na klasičan (laparotomski) način, laparoskopski, histeroskopski ili kombinacijom zadnje dve tehnike.

Hirurško lečenje endometrioze

Endometrioza je oboljenje koje se najčešće otkriva kod devojaka i žena koje nisu rađale. Endometrijum, čak i kada se nalazi izvan materice takođe podleže cikličnim promenama između dve menstruacije. Tegobe koje žena oseća, nastaju zbog reakcije dislociranog endometrijuma na hormonske promene u organizmu i zavise prvenstveno od mesta lokalizacije endometrioze. Zbog toga, te osobe imaju izražene bolove tokom menstruacije.

Endometrioza često dovodi do steriliteta, dispareunije (bolni seksualni odnos), opstipacije (zatvor) i bolova pri defekaciji (velika nužda). Poseban vid endometrioze predstavlja adenomioza (prodiranje materične sluzokože u mišićni zid materice). Javlja se kod žena koje su više puta rađale, odnosno kod žena koje su u perimenopauzi (period pred menopauzu). Glavni simptomi adenomioze su: dismenoreja (bolne menstruacije) i menoragija (obilna menstrualna krvarenja).

Osnovni princip u hirurškom lečenju endometrioze jeste uklanjanje endometriotičnog žarišta uz maksimalnu poštedu tkiva na kojem se nalazi promena. Koristi se klasičan (laparotomski) ili laparoskopski hirurški pristup primenom elektrokoagulacije i laserske vaporizacije.