



Д-р Илиана Христова завършва медицина в Медицинския университет в гр. София. Специализира в УМБАЛ "Св. Анна" (гр. София), специалност „Акушерство и гинекология“. През 2014 г. защитава докторантура на тема „Експресия и значение на нискомолекулни стресови протеини за репродукцията при експериментален модел и човек“. През 2015 г. придобива европейска диплома за ендоскопист – Bachelor in Endoscopy (ESGE, Будапеща). Член е на Българския лекарски съюз (БЛС) и European Society for Gynaecological Endoscopy (ESGE).

# БЕЗКРЪВНИ ОПЕРАЦИИ ПРИ ЖЕНАТА

## ЗЛАТЕН СТАНДАРТ ЗА ЗДРАВЕ

Без болка, без белези и след часове отново на крака. Това е предимството на съвременната лапароскопия. Тя е придобила известност като „безкръвна операция“ заради друго преимущество, а именно минималната кръвозагуба. Когато методът има толкова предимства, не е чудно, че е за предпочитане пред стандартните оперативни методи.

### КАКВО ПРЕДСТАВЛЯВА ЛАПАРОСКОПИЯТА?

Всъщност лапароскопията е миниинвазивна хирургична интервенция, която позволява да се огледат органите на коремната кухина и малкия таз. При този вид хирургия се използва специална камера (лапароскоп) и инструменти, които се въ-

веждат в коремната кухина през няколко разреза на коремната стена.

Те са от 2 до 4, а размерите им са почти незабележими, 5-10 мм. От тук и козметичният резултат, който не е без значение за дамите, а именно липсата на белези. За целта се подбират определени зони на коремната стена, които практически зарастват, без да напомнят, че някога там е имало, макар и минимален, разрез. След всичко изброено, е логично, че на шестия час, след края на операцията, дамите вече се раздвижват, а следоперативната болка е минимална.

*Още на следващия ден жената се прибира вкъщи, забравила за проблема.*

## ВИДОВЕ ЛАПАРОСКОПИЯ

В гинекологията лапароскопиите са диагностични и оперативни.

*При пациентки с безплодие диагностичната лапароскопията е златен стандарт.*

Защо ли? По този начин могат да се открият проблеми, които не може да бъдат доказани чрез друг метод, например преглед или ултразвуково изследване.

Диагностичната лапароскопия позволява да се огледат, под голямо увеличение на образа, определени проблемни зони. Възможно е при необходимост да се вземе биопсичен материал (парченце тъкан) за по-подробно изследване.

**От диагностична лапароскопията може да се премине в оперативна.**

Тя се прилага при необходимост от оперативно лечение на кисти на яйчниците, миоми, сраствания, извънматочна бременност. Голяма част от спешните

състояния в гинекологията, като руптурирала (спукана) яйчничкова киста, с кръвене в корема, или разстроена извънматочна бременност, също придружена с излив на кръв в корема, могат да бъдат овладяни лапароскопски.

*Във всяка отделна ситуация, основният стремеж е запазване и максимално щадене на органите (яйчници, маточни тръби, матка), което е лесно постижима цел, но в ръцете на обучени специалисти.*

## СПЕЦИФИКИ

При лапароскопската хирургия е технически възможно отстраняване дори на цялата матка, по вагинален път.

Наскоро пациентка, която е медицинска сестра в кардиологично отделение, сподели, че сърдечните операции продължават около 6 часа, а нейната беше между 4-5.



В конкретния случай се натъкнахме на отклонение от стандартните норми. Между 50 до 150 г тежи матката, а отстранената беше с тегло 420 г. И в този случай болката е минимална, белезите са невидими за окото, а възстановяването е до часове.



## **ВАШИЯТ ЛЕКАР ЩЕ ВИ ПРЕПОРЪЧА ЛАПАРОСКОПИЯ, АКО ВИЕ ИМАТЕ:**

- Безплодие с неясна причина, въпреки проведени стандартни изследвания;
- Болки ниско в корема, които не преминават от проведеното лечение;
- Диагностицирано чрез ултразвуков преглед или хистеросалпингография („цветна снимка“);
- Извънматочна бременност;
- Яйчникови и параовариални кисти;
- Поликистоза на яйчниците и безплодие;
- Съмнение за или повтаряща се ендометриоза;
- Миоми на матката;
- Рак на матката;
- Маточни кръвотечения в периода около менопаузата, които не се овладяват консервативно и налагат отстраняване на матката.