



Ј.З.У. ОПШТА БОЛНИЦА  
- ОХРИД -

# ЈЗУ ОПШТА БОЛНИЦА ОХРИД

**ПРЕЗЕНТАЦИЈА ОД ЗАВРШЕНА ЕДУКАЦИЈА ОД  
ОБЛАСТА НА ГИНЕКОЛОШКА ХИРУРГИЈА**  
*во Универзитетски Клинички Центар Љубљана*  
**2015 год.**

Изработил:  
Д-р. Боро Петрески  
Специјалист по  
Гинекологија и акушерство

# ГИНЕКОЛОШКИ ОПЕРАЦИИ

- ▶ Понекогаш со гинеколошкиот, ултразвучениот преглед и рентгенот не може доволно да се согледа внатрешноста на матката и на карлицата. Во овие случаи се прават одредени гинеколошки интервенции, кои се нарекуваат инвазивна дијагностичка постапка.
- ▶ Инвазивната дијагностичка постапка вклучува лапароскопија и хистероскопија. Гинекологијата е оперативна гранка на медицината. Тоа значи дека пациентките, покрај терапијата со лекови, се третираат и со хируршки процедури. Овие постапки може да се вршат истовремено со горенаведените дијагностички процедури. Тоа се минимални инвазивни методи. Тие во голема мера им олеснуваат и пациентите и лекарите, бидејќи побрзо, полесно и со многу помал ризик се доаѓања до посакуваната дијагноза и ефект.

# ЛАПАРАСКОПИЈА

Лапароскопија е претставува "златен стандард" во сведскиата оперативна гинекологија.

Наместо класичен рез, низ 3-4 засеци со дијаметар од 0,5 до 1 см, воведе неколку инструменти со дебелина од неколку милиметри и камера, со што целата постапка се следи на на екранот.

Лапароскопија може да се работи при:

- ▶ Овариумски цисти (цистектомија)
- ▶ Миоми на матката (миомектомија)
- ▶ Израстоци
- ▶ Ендометриоза,
- ▶ Ектопична бременост.

# ХИСТРОСКОПИЈА

Хистероскопија претставува ендоскопски метод, кој со помош на тенки оптички инструменти и светло влегува во шуплината на матката, се прегледува истата и, доколку е потребно, се отстрануваат патолошките наоди. Со напредокот на техничката дизајниран е хистероскоп со дијаметар од 4 мм и должина 300 мм, со приклучок за ладна светлина и камера со тежина од 50 -60 г, која пренесува слики на екранот зголемени и од 10 -150 пати.

Постапка:

- ▶ Во матката се вбригува течност или гас CO<sub>2</sub> со цел да се прошири и да се подобри видливоста. Интервенцијата се прави под општа или локална анестезија. По дилатација на грлото на матката се воведува resectoscop (инструмент за операција) со оптика на шуплината на матката под контрола на камерата.
- ▶ Со помош на оптиката и светлина се испитува шуплината на матката и забележаните промени: вродена бариери, миоми, полипи, хиперпластични ендометри, карцином и сл.

# КНИЗАЦИЈА НА ГРЛОТО НА МАТКАТА

- Конизација на грлото на матката - претставува интервенција со која се отстранува конусот на грлото на матката кај премалигните цервикални лезии и покретните облици на карцином, кој стручно се нарекува carcinoma in situ.
- Тоа е терапевтска и дијагностичка процедура. Операцијата трае околу еден час, за подготовките е потребно околу еден ден. За постоперативниот тек потребни се болнички услови во траење од еден ден.



# LOOP метода

- ▶ LOOP методата – претставува интервенција со која се отстрануваат промени наречени дисплазија или неоплазии, дел се означува со ЦИН (цервикална интраепителна неоплазија).
- ▶ Ова се условите за неговата генеза претходи од рак и нивните со отстранување на спречување на појава на истиот. Интервенцијата се изведува под општа анестезија, трае само неколку минути пациент женски е способен за дневните обврски во ист ден, и хоспитализација не е потребно. Како резултат на клип ткиво е испратен на хистопатолошко испитување. Од овој наод зависи од тоа дали одредена постапка јамка и мора да се повтори или заслужи некои од повеќе радикални интервенција.



# Експлоративна киретажа

- ▶ Експлоративната киретажа е интервенција која се прави кога е потребен материјал од матката и грлото на матката со цел утврдување на дефинитивна дијагноза кај продолжени крварења, крварење во постменопауза и сл., но и во сите недоволно јасни ситуации. Интервенцијата се прави под општа анестезија, трае околу 15 минути, а болнички престој е само 1 до 2 часа.



# Биопсија на грлото на матката

- ▶ Доколку лекарот во текот на колпоскопијата воочи било какви абнормални промени, ќе земе делче од подрачјето со променети клетки, односно ќе направи биопсија. Тоа делче од ткивото ќе се испрати во лабораторија на микроскопски преглед. После тоа, патологот ќе го одреди степенот на абнормалноста и врз база на овој резултат гинекологот ќе одреди дали е потребен третман или не.





# Полипектомија на грлото на матката

- ▶ Полипетомиија на грлото на матката е интервенција која ги отстранува полипите од цервикалниот канал. Добиеното ткиво се испраќа на хистопатолошко испитување. Интервенцијата се прави под општа или локална анестезија, трае околу 15 минути, а болнички престој е само 1 до 2 часа.



# Пункција на цисти

- Цисти се шуплини исполнети со течност, кои се формираат во јајниците или околу нив поради нарушен хормоналната рамнотежа во организмот. Доколку цистата ги исполнува ултразвучните и лабораториски услови (уредни тумор маркери), тие може да се пунктираат. Со оваа интервенција трансвагинално или трансабдоминално се празни содржината на цистата, која потоа се праќа на цитолошки и бактериолошки испитувања.



# Прекин на бременоста

- ▶ Прекилот на бременоста е интервенција која се врши по барање на жената, ако бременоста не е повеќе од десет недели. Интервенцијата се изведува под општа анестезија, трае околу 15 минути, а болнички престој е само 1 до 2 часа. Претнодно е потребно да се направат подготвителни анализи и ултразвучен преглед со кој ќе се одреди староста на бременоста.



**ВИ БЛАГОДАРАМ НА ВНИМАНИЕТО**