



ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И УХАЖИВАЮЩИХ ЗА НИМИ ЛИЦ

Диагностическая лапароскопия

В данном материале приведена информация о диагностической лапароскопии.

Информация о процедуре диагностической лапароскопии

Диагностическая лапароскопия — это малоинвазивная процедура, позволяющая врачу увидеть ваши органы. Малоинвазивные процедуры проводятся через небольшие разрезы (надрезы).

Диагностическая лапароскопия выполняется хирургом. Во время процедуры он будет использовать лапароскоп и хирургические инструменты. Лапароскоп — это длинный, тонкий хирургический инструмент с видеокамерой на конце. Хирург будет его использовать для того, чтобы:

- осмотреть органы в брюшной полости или тазу и узнать, распространились ли раковые клетки;
- провести биопсию (процедуру получения образцов тканей);
- взять смывы (образцы клеток).

Хирург сделает небольшой (1–2 дюйма [2,5–5 см]) разрез в брюшной полости (животе) рядом с пупком и введет через него лапароскоп. Он передаст увеличенное изображение органов на монитор, и врач сможет осмотреть брюшную полость изнутри.

Он также сделает разрезы поменьше, через которые будут введены хирургические инструменты. После выполнения разрезов хирург наполнит вашу брюшную полость газом. Газ расширит стенки брюшной полости и раздвинет внутренние органы. Это даст врачу возможность видеть и перемещать хирургические инструменты во время процедуры (см. рисунок 1).



Рисунок 1.
Брюшная
полость во время
диагностической
лапароскопии

Во время лапароскопии хирург также может выполнить биопсию или взять образцы биологической жидкости. Для этого он сделает еще несколько очень маленьких (примерно от 5 до 12 миллиметров) разрезов. Размер этих разрезов будет соответствовать размеру ластика на конце карандаша и диаметру батарейки типа AAA. Если потребуется сделать большой (открытый) разрез, вы об этом узнаете перед процедурой.

Диагностическая лапароскопия может проводиться с помощью роботизированного устройства. Такая процедура называется роботизированной лапароскопией. Роботизированное устройство удерживает камеру и другие хирургические инструменты. Это помогает врачу контролировать инструменты, чтобы обеспечить точность движений при выполнении операции.

Лапароскопия может проводиться как амбулаторная процедура. Это значит, что вы сможете отправиться домой в этот же день. В большинстве случаев пациенты, прошедшие лапароскопию, могут начать ходить, есть и пить в течение 24 часов (1 день) после процедуры.

Что необходимо сделать перед процедурой диагностической

лапароскопии

Медсестра/медбрат предоставит вам информацию о процедуре. Она/он также предоставит вам информацию о том, как подготовиться к процедуре.

Спросите о ваших лекарствах

Возможно, перед процедурой вам придется прекратить прием некоторых лекарств. Обсудите с медицинским сотрудником, прием каких лекарств вам можно прекратить.

Ниже приведено несколько распространенных примеров, но существуют и другие. **Обязательно расскажите своей лечащей команде обо всех принимаемых вами лекарствах, включая рецептурные и безрецептурные препараты.** Рецептурный препарат — это лекарство, которое можно получить только по рецепту врача. Безрецептурный препарат — это лекарство, которое можно купить без рецепта.



Очень важно правильно принимать лекарства в период перед процедурой. Если вы не соблюдаете это требование, нам, возможно, придется отменить вашу процедуру.

лекарства, разжижающие кровь (антикоагулянты).

Лекарства, разжижающие кровь — это лекарства, влияющие на свертываемость крови.

Если вы принимаете какие-либо лекарства, разжижающие кровь, спросите проводящего процедуру медицинского сотрудника, что вам нужно сделать перед процедурой. Вам могут посоветовать прекратить прием лекарства за несколько дней до процедуры. Это будет зависеть от типа предстоящей вам процедуры и причины, по которой вы принимаете лекарства, разжижающие кровь.

Ниже приводятся примеры распространенных лекарств, разжижающих кровь. Существуют и другие, поэтому обязательно сообщите своей

лечащей команде обо всех принимаемых вами лекарствах. **Не прекращайте прием лекарства, разжижающего кровь, не посоветовавшись со специалистом вашей лечащей команды.**

- Apixaban (Eliquis®)
- Aspirin
- Celecoxib (Celebrex®)
- Cilostazol (Pletal®)
- Clopidogrel (Plavix®)
- Dabigatran (Pradaxa®)
- Dalteparin (Fragmin®)
- Dipyridamole (Persantine®)
- Edoxaban (Savaysa®)
- Enoxaparin (Lovenox®)
- Fondaparinux (Arixtra®)
- Гепарин (подкожное введение)
- Meloxicam (Mobic®)
- нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП), такие как ibuprofen (Advil®, Motrin®) и naproxen (Aleve®)
- Pentoxifylline (Trental®)
- Prasugrel (Effient®)
- Rivaroxaban (Xarelto®)
- Sulfasalazine (Azulfidine®, Sulfazine®)
- Ticagrelor (Brilinta®)
- Tinzaparin (Innohep®)
- Warfarin (Jantoven®, Coumadin®)

Ознакомьтесь с материалом *Как проверить, содержит ли лекарство или добавка aspirin, другие НПВП, витамин E или рыбий жир* (<https://sandbox18.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/common-medications-containing-aspirin-and-other-nonsteroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids>). В нем приводится информация о лекарствах, которые не следует принимать перед процедурой.

Лекарства для лечения диабета

Если вы принимаете insulin или другие лекарства для лечения диабета, спросите назначившего их медицинского сотрудника, что вам нужно сделать перед процедурой. Возможно, вам придется прекратить прием лекарства или принять другую его дозу (количество). Возможно, вам придется соблюдать другие указания по употреблению пищи и напитков

перед процедурой. Выполняйте инструкции своего медицинского сотрудника.

Ваша лечащая команда будет контролировать ваш уровень сахара в крови во время процедуры.

Диуретики (мочегонные средства)

Диуретик — это лекарство, которое помогает контролировать накопление жидкости в организме. Примерами диуретиков являются hydrochlorothiazide (Microzide®) и furosemide (Lasix®).

Если вы принимаете какие-либо диуретики, спросите проводящего процедуру медицинского сотрудника, что вам нужно сделать перед процедурой. Возможно, вам потребуется прекратить их прием в день проведения процедуры.

Договоритесь с кем-нибудь, чтобы вас отвезли домой

У вас должен быть ответственный сопровождающий, который отвезет вас домой после процедуры. Ответственный сопровождающий — это человек, который поможет вам безопасно добраться домой. Этот человек должен иметь возможность связаться с вашей медицинской бригадой в случае возникновения каких-либо опасений. Договоритесь об этом заранее, до дня процедуры.

Если вам не удалось найти ответственного сопровождающего, который отвезет вас домой, позвоните в одно из указанных ниже агентств. Вам предоставят сопровождающего, который отвезет вас домой. Такие услуги платные, и вам потребуется обеспечить транспорт. Можно взять такси или арендовать машину, однако в этом случае все равно потребуется, чтобы с вами был ответственный сопровождающий.

Агентства в Нью-Йорке

VNS Health: 888-735-8913

Caring People: 877-227-4649

Агентства в Нью-Джерси

Caring People: 877-227-4649

Что необходимо сделать за день до процедуры диагностической лапароскопии

Инструкции по употреблению пищи



Не ешьте после полуночи (12 часов ночи) накануне операции. Это также касается леденцов и жевательной резинки.

Если ваш медицинский сотрудник посоветовал вам прекратить прием пищи раньше полуночи, следуйте его указаниям. Некоторым людям перед операцией необходимо воздерживаться от приема пищи (не есть) в течение более длительного периода времени.

Что необходимо сделать в день проведения процедуры диагностической лапароскопии

Инструкции по употреблению напитков

В период между полуночью и за 2 часа до времени прибытия в больницу пейте только те жидкости, которые указаны в списке ниже. Не пейте и не ешьте ничего другого. Ничего не пейте за 2 часа до прибытия.

- Воду
- Прозрачный яблочный сок, прозрачный виноградный сок или прозрачный клюквенный сок
- Напитки Gatorade или Powerade
- Черный кофе или обычный чай. Можно добавить сахар. Больше ничего не добавляйте.
 - Не добавляйте молоко или сливки, включая растительное молоко

и молочный порошок.

- Не добавляйте мед.
- Не добавляйте ароматизированный сироп.

Если у вас диабет, обратите внимание на количество сахара в этих напитках. Если вы включите в свой рацион эти напитки без сахара, с низким содержанием сахара или без добавления сахара, вам будет легче контролировать уровень сахара в крови.

Перед операцией необходимо избегать обезвоживания, поэтому пейте, если испытываете жажду. Не пейте больше, чем вам нужно. Во время операции вам будут вводить жидкости внутривенно.



Ничего не пейте за 2 часа до прибытия. Это также касается воды.

Что взять с собой

Наденьте или принесите с собой удобную одежду свободного покроя, в которой вы поедете домой. После процедуры брюшная полость может быть немного отекающей или болезненной.

Чего стоит ожидать по прибытии

Различные медицинские работники попросят вас назвать и продиктовать по буквам ваше имя и дату рождения. Это необходимо для вашей безопасности. В этот же день могут быть назначены процедуры для нескольких людей с одинаковыми или похожими именами.

Когда наступит время переодеться, вам выдадут больничную рубашку, халат, хирургический головной убор и нескользящие носки. Вам нужно будет снять протезы, парик и религиозные атрибуты, если они у вас есть.

Встреча с анестезиологом

Вы также встретитесь с анестезиологом. Анестезиолог — это врач,

имеющий специальную подготовку в области анестезии. Он будет делать вам анестезию во время процедуры. Он также:

- просмотрит медицинскую карту вместе с вами;
- спросит, были ли у вас ранее проблемы с анестезией. К ним относятся тошнота (ощущение подступающей рвоты) или боль;
- поговорит с вами о комфорте и безопасности во время процедуры;
- расскажет о типе анестезии, которую вы получите;
- ответит на вопросы об анестезии, которые могут у вас возникнуть.

Перед процедурой

Перед процедурой вам потребуется снять слуховой аппарат, очки и зубные протезы при их наличии. Вы пройдете в процедурный кабинет самостоятельно, или сотрудник центра отвезет вас туда на каталке.

В процедурном кабинете

Сотрудник проводит вас в операционную и поможет вам лечь на операционный стол. Ваш анестезиолог поставит капельницу (intravenous, IV) на одну из вен, обычно на руке или кисти. Ваш анестезиолог (врач или медсестра/медбрат соответствующего профиля, которые введут вам анестезию) поставит внутривенную (BV) капельницу на одну из вен, обычно на руке или кисти.

Кроме того, на протяжении всей процедуры анестезиолог будет контролировать у вас частоту сердечных сокращений и частоту дыхания.

Как только вы заснете, медицинский сотрудник установит вам катетер (тонкую гибкую трубку) в мочевого пузырь для выведения мочи. Он также может ввести зонд через нос или рот в желудок для выведения его содержимого. Все это будет удалено в операционной перед тем, как вы придете в себя.

После этого начинается процедура лапароскопии. По завершении врач выпустит газ из брюшной полости. Разрезы могут быть закрыты швами,

хирургическим клеем Dermabond® или хирургическим пластырем Steri-Strips™.

Что необходимо сделать после процедуры диагностической лапароскопии

В палате пробуждения

Когда вы проснетесь после процедуры, вы будете находиться в палате пробуждения. Медсестра/медбрат будет следить за вашей температурой, пульсом, артериальным давлением и уровнем кислорода. Возможно, вы будете получать кислород через трубку, которая будет располагаться под носом, или через маску, закрывающую нос и рот. Кроме того, на голени будут надеты компрессионные ботинки.

Уход за собой дома

Ниже приведены общие указания, которые необходимо выполнять после лапароскопии. **Если от врача или медсестры/медбрата вы получили указания, отличающиеся от приведенных ниже, следуйте им.**

- Отдохните в день проведения процедуры. Вы будете ощущать сонливость после анестезии.
- Не употребляйте алкогольные напитки в течение 24 часов после процедуры.
- Не садитесь за руль в течение 24 часов после процедуры.
- Не принимайте душ в течение 24 часов после процедуры.
- Спустя 24 часа после процедуры вы можете начать постепенно возвращаться к привычному образу жизни в зависимости от самочувствия.
- Воздерживайтесь от интенсивных физических нагрузок в течение 1 недели после процедуры. Не поднимайте ничего тяжелее 10 фунтов (4,5 кг).

Позвоните в офис вашего врача, чтобы назначить повторный прием, если он еще не назначен.

как справляться с болевыми ощущениями;

Боль, возникающая после лапароскопии, у всех разная. Боль от разрезов, как правило, слабо выражена и может сохраняться в течение нескольких дней. Многие испытывают боль в плечах, что является распространенным побочным эффектом после расширения брюшной полости. Такая боль может быть от легкой до выраженной (сильно выраженной) и может сохраняться в течение 7–10 дней. Ваш медицинский сотрудник скажет вам, какие лекарства можно принять для устранения боли.

Как ухаживать за разрезами

Повязки, наложенные на разрезы, можно снять через 24 часа после лапароскопии. После снятия повязок вы можете принять душ. Не закрывайте разрезы, чтобы ускорить их заживление.

Если на разрезы наложен пластырь Steri-Strips или клей Dermabond, он отпадет самостоятельно через 7–10 дней. Если вам наложили швы, они должны рассосаться сами.

Когда следует обращаться к своему медицинскому сотруднику

Позвоните своему медицинскому сотруднику, если у вас:

- температура 101 °F (38,3 °C) или выше;
- боль даже после приема лекарств;
- покраснение вокруг разреза или выделения из него;
- сильная боль или отек брюшной полости.

Дополнительные материалы

Для получения дополнительной информации ознакомьтесь с

материалами:

- *Подготовка к операции* (<https://sandbox18.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/getting-ready-surgery>)
- *Как проверить, содержит ли лекарство или добавка aspirin, другие НПВП, витамин E или рыбий жир*
(<https://sandbox18.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/common-medications-containing-aspirin-and-other-nonsteroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids>)
- *Лечебные средства из трав и лечение рака*
(<https://sandbox18.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/herbal-remedies-and-treatment>)

If you have questions or concerns, contact your healthcare provider. A member of your care team will answer Monday through Friday from 9 a.m. to 5 p.m. Outside those hours, you can leave a message or talk with another MSK provider. There is always a doctor or nurse on call. If you're not sure how to reach your healthcare provider, call 212-639-2000.

Дополнительную информацию см. в нашей виртуальной библиотеке на сайте www.mskcc.org/pe.

Diagnostic Laparoscopy - Last updated on May 9, 2023

Все права защищены и принадлежат Memorial Sloan Kettering Cancer Center