

# Laparoskopska ovariektomija - LOVE

## Za manj bolečin in hitrejše okrevanje

Besedilo in fotografije: **Emir Mujagić, dr.vet.med.**

**Prvo vprašanje lastnikov pri klicu ali obisku ambulate je, zakaj bi dali sterilizirati svojo psičko?**

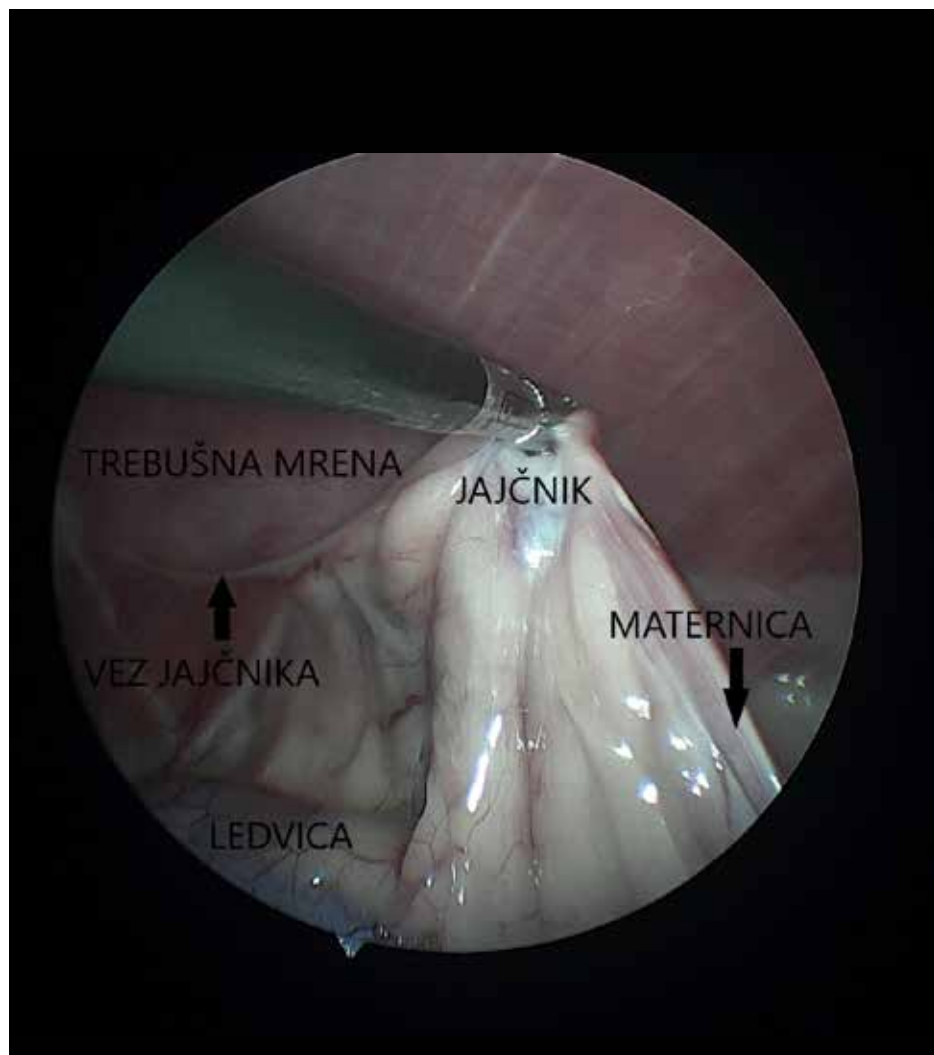
Odgovor je preprost. S tem znižamo ali celo preprečimo možnost pojava tumorjev na mlečnih žlezah (seskih) in možnost, da tumorji zrastejo in zasevajo v bezgavke, pljuča in druge organe. Izniči se tudi možnost vnetja maternice in nabiranja gnoja v maternici, kar lahko resno ogrozi življenje psičke.

**Drugo vprašanje je, kdaj sterilizirati psičko, pred ali po prvi gonitvi?**

Novejše študije kažejo (in takšno je tudi moje osebno mnenje), da je pri manjših pasmah zaželeno počakati eno gonitev, pri srednjih pasmah dve in pri velikih pasmah tri gonitve. S tem dovolimo telesu, da se do konca razvije in tako zmanjšamo možnost pojava težav s kolki, križnimi vezmi, uhajanjem urina, vnetjem vulvarne kožne gube zaradi nerazvitega spolovila in pojava številnih drugih težav. Psička je na sterilizacijo pripravljena dva do tri mesece po koncu gonitve.

**Tako pridemo do tretjega vprašanja. Kakšen način sterilizacije je boljši?**

Na to vprašanje nam že sam naziv 'minimalno invaziven' način ponudi najboljši odgovor.





Minimalno invazivni kirurški posegi so posegi, ki se opravljajo pod nadzorom kamere v trebušni, prsni in sklepnih votlinah.

Minimalno invazivno lahko opravimo vrsto posegov:

- odstranitev jajčnikov pri samičkah (laparoskopska ovariectomija),
- odstranitev ostankov jajčnikov,
- odstranitev spremenjene maternice,
- odstranitev zaostalih mod v trebušni votlini pri samčjih (kriptorhizem),
- pritrditev želodca na trebušno steno pri psih, ki so imeli zasuk želodca oz. se iz njihove zgodovine nakazuje, da je velika verjetnost, da ga bodo imeli,
- pritrditev želodca na trebušno steno in korekcija defekta v trebušni preponi pri drsenju želodca v prsno votlino (hiatalna kila),
- pritrditev sečnega mehurja na trebušno steno za preprečevanje uhajanja urina,
- odvzem vzorcev tkiva v trebušni votlini za nadaljnje patohistološke preiskave (jeter, trebušne slinavke, črevesja, ledvic, prostate, vsebine žolčnika, trebušne mreže, bezgavk),
- drenaža prostate pri cistah in abscesih na prostati,
- odstranitev žolčnika, tumorjev (nadledvične žleze ipd.),
- laparoskopsko asistirana odstranitev tujkov iz želodca, črevesja, kamnov iz sečnega mehurja in sečnice,
- vstavljanje hranilnih sond v želodec in črevo,
- odvzem vzorcev tkiva v prsni votlini (tumorjev, bezgavk, osrčnika, mreže, ki obdaja prsno votlino, priželjca),
- operativni posegi v prsni votlini (odstranitev osrčnika, podvezovanje mezgovoda zaradi reševanja nabiranja mezge (limfe) v prsni votlini (hilotoraks), odstranitev pljučnega tkiva in tumorjev v prsni votlini in reševanje žilnih anomalij),
- diagnostični in operativni posegi v sklepih.

Laparoskopski posegi potekajo v splošni anesteziji ob spremljanju pacienta s strani usposobljene osebe. Pri tem so nepogrešljive sodobne naprave za spremljanje življenjskih funkcij pacienta (monitoring).

Pri laparoskopski odstranitvi jajčnikov (laparoskopski ovariectomiji) naredimo v trebušno votlino dve majhni odprtini velikosti 0,5 cm za kamero in od 0,5 do 1,0 cm za endoskopske inštrumente



(odvisno od velikosti psičke). V odprtini fiksiramo kanili, skozi kateri vstavimo kamero in endoskopske inštrumente, ki jih uporabimo za prijem in odstranitev jajčnikov.

Za odstranitev jajčnika iz trebušne votline uporabljamo sodobne naprave, ki povzročajo minimalne termične poškodbe pri zlepljanju (varjenju) krvnih žil in rezanju tkiva. Po odstranitvi jajčnikov trebušno steno in podkožje zašijemo s šivalnim materialom, ki se s časom raztopi. Kožo zalepimo s tkivnim lepilom.

Za razliko od standardnega posega ovariectomije sta reza v področju trebuščka veliko manjša. Trebušne stene ne poškodujemo, ker mišična vlakna s kanilo razmaknemo. Po odstranitvi se vlakna povrnejo v prvotno stanje. Zašijemo le ovojnico mišic trebušne stene.

Za podvezovanje žil jajčnikov ne rabimo šivalnega materiala. S tem se izognemo morebitnim nezaželenim reakcijam na šivalni material.

Pri laparoskopski sterilizaciji odstranitev jajčnikov poteka v trebušni votlini, kar prepreči poškodbo trebušne mreže, ki bi jo nehote povzročili z nategovanjem in trganjem vezi jajčnika (kar se lahko zgodi pri klasični sterilizaciji, ker moramo jajčnik spraviti iz trebušne votline, da lahko podvežemo žile in odstranimo jajčnik). Posledično je za pacienta do 65% manj bolečine in stresa po



posegu. Študija, objavljena leta 2005 v Journal of the American Veterinary Medical Association, to potrjuje.

Med in po posegu so možnosti krvavitve in poškodbe okolnega tkiva minimalne, ker poseg opravljamo pod nadzorom kamere in desetkratne povečave na zaslonu. Enako velja pri odstranitvi zaostalih mod iz trebušne votline in pri vseh zgoraj naštetih posegih.

Minimalna poškodba tkiv pomeni minimalno bolečino in posledično minimalen čas okrevanja po posegu!

# emir

## kirurgija za male živali

Tržaška cesta 118, Ljubljana  
[www.emirkirurgija.si](http://www.emirkirurgija.si)

+386 41 71 29 29

[emir.mujagic@gmail.com](mailto:emir.mujagic@gmail.com)