



Dr. Sachin Kuber
M.S. (G. Surgery)
Phone No : 25661020, 9850063926
Email ID : drskuber@gmail.com

टापची (TAPP) हर्निया शस्त्रक्रिया एक वरदान

आजच्या काळात हर्निया असणाऱ्या रुग्णांचे प्रमाण खूप वाढले आहे. साधारणपणे १० पैकी १ व्यक्तीला हर्निया असतो असे तपासातून सिद्ध झाले आहे. हर्नियाला शस्त्रक्रिया हा एकच पर्याय असल्याने हर्निया शस्त्रक्रियेचे प्रमाण आजकाल खूप दिसते आहे.

हर्निया शस्त्रक्रियेनंतर हर्निया परत होणे हा प्रकार वारंवार दिसतो. याकरिता सतत नवनवीन पद्धतीने हर्निया शस्त्रक्रिया केली जाते.

हर्नियाची कारणे:-

१. सतत वजन उचलणे.
२. कुंथणे (खोकला, दमा)
३. प्रोस्टेट ग्रंथी मुळे वारंवार लघवी कुंथून करणे.
४. पोटातील दाब जास्त होणे.
५. गर्भावस्था.
६. तंबाखू सेवन करणे.

हर्नियाची लक्षणे:

- १) जांघेमधे फुगवटा येणे.
- २) फुगवटा कधी कमी अथवा जास्त होणे.
- ३) जांघेमधे बारीक वेदना होणे.
- ४) जांघेमधे खोकल्यावर फुगवटा येणे.

हर्नियाचे धोके:-

१. वेदना होणे
२. आतड्याला पीळ पडणे
३. आतडे रक्त न मिळाल्याने सडणे.

Important Safety Information – Information provided here is NOT medical advice or a prescription against any specific or general Symptom. Please consult your doctor before utilising the information.

४. आतडे पोटात फुटणे
५. पेरिटोनायटिस होणे

हर्निया म्हणजे पोटातील नैसर्गिक छिद्रातून अनैसर्गिकरीत्या डोकावणारे अवयव होत. या हर्नियाला शस्त्रक्रिया करून आणि नैसर्गिक छिद्रावर जाळी (मेश) लावून पूर्ण बंद केले जाते. या अनेक प्रकारांमध्ये नवीन असणारी दूर्बिणीद्वारे केली जाणारी टापची शस्त्रक्रिया आपण पाहू.

टाप (TAPP) म्हणजे ट्रान्स आबडोमिनल प्रिपेरिटोनियल लापारोस्कोपिक हर्नियोप्लास्टी होय. याचा अर्थ असा की- पोटामध्ये सर्व अवयवांना पिशवीसारखा आधार देणारा पेरिटोनीयम (अस्तर) असतो. टापच्या शस्त्रक्रियेत पोटात दूर्बिण घालून अस्तराच्या बाहेर जाळी बसवून हर्नियाचा मार्ग पूर्ण बंद केला जातो.

प्रथम ही शस्त्रक्रिया १९९१ मध्ये डा.कोर्बित यांनी केली. आजच्या काळात या शस्त्रक्रियेला खूप यश प्राप्त होते आहे.

टाप (TAPP - Trans Abdominal Preperitoneal Laparoscopic Hernioplasty)

खालीलप्रकारे ही शस्त्रक्रिया केली जाते.

१. **भूल:-** टापच्या शस्त्रक्रियेमध्ये रुग्णाला पूर्ण भूल दिली जाते.
२. **रुग्णाची स्थिती:-** ऑपरेशन टेबलवर १५ अंशामध्ये कलते करून सर्जन हर्नियाच्या विरुद्ध बाजूला उभा असतो. पोटामध्ये एक सुई बॅबीच्या खाली टोचली जाते व यातून पोटामध्ये कार्बन डायऑक्साईड वायु सोडून पोट फुगवले जाते. या नंतर ५ व १० मि. मि. जाडीचे पोर्ट हे दोन्ही खुब्यातून पोटात सरकवले जातात. या पोर्ट मधून दूर्बिण व लेपरोस्कोप पेरिटोनीयम मध्ये सरकवले जातात. त्यानंतर पोटाच्या आतील अवयवांचे दूर्बिणीच्या साहाय्याने निरीक्षण केले जाते.
३. दूर्बिणीला जोडलेल्या व्हिडिओद्वारे सर्जनला पेरिटोनियम मधील हर्नियाचे छिद्र दिसते. या छिद्रावरील पेरिटोनियम वर आडवा छेद घेतला जातो आणि ते आस्तर बाजूला केले जाते. उजव्या किंवा डाव्या बाजूला आसणारा हर्निया ओळखून तेथील डायरेक्ट अथवा इनडायरेक्ट प्रकार समजून आतील हर्नियाची पिशवी बाजूला केली जाते.
४. **जाळी बसवणे:-** प्रोलीन किंवा अल्ट्राप्रो प्रकारची जाळी गुंडाळी करून पोर्ट मधून पोटात सोडून ती पेरिटोनीयमच्या पलीकडे पसरवून बसवली जाते. एंडोस्कोपिक स्टेपलर वापरून जाळी हर्नियाच्या छिद्रावर पक्की बसवली जाते.

Important Safety Information – Information provided here is NOT medical advice or a prescription against any specific or general Symptom. Please consult your doctor before utilising the information.

५. **अस्तर:-** पेरिटोनियमचे अस्तर जाळी बसवल्यानंतर स्टेपलरने शिवून बंद केले जाते.
६. **बिनटाक्याची शस्त्रक्रिया:-** पोटातील पोर्ट्स यानंतर बाजूला करून प्रत्येक जखम टाके न घालता बंद केली जाते.

अशी ही सोपी आणि सुटसुटीत शस्त्रक्रिया रुग्णांना एक वरदानच आहे. पोटाच्या हर्नियापैकी खुब्यातील हर्नियामध्ये ही शस्त्रक्रिया करतात. या हर्नियाला इंग्वायनल हर्निया (Inguinal Hernia) असे म्हणतात. याचे डायरेक्ट व इनडायरेक्ट असे दोन प्रकार पडतात. दोन्हीमध्ये ही शस्त्रक्रिया खूपच उपयोगी पडते.

फायदे:-

१. शस्त्रक्रियेमध्ये अतीशय लहान छेद घेतला जातो.
२. पूर्ण बिनटाक्याची शस्त्रक्रिया.
३. वेदनारहित शस्त्रक्रिया - टाके नसल्यामुळे रुग्णाला शस्त्रक्रियेनंतर वेदना होत नाहीत.
४. निर्गमन-शस्त्रक्रियेनंतर रुग्ण लवकर घरी जावू शकतो.
५. कामाला लवकर सुरवात करता येते.

अशी ही शस्त्रक्रिया सर्वांनी योग्य वेळेस करवून घेऊन नंतर होणारा गंभीर प्रकार टाळावा.

Important Safety Information – Information provided here is NOT medical advice or a prescription against any specific or general Symptom. Please consult your doctor before utilising the information.

© Arogyadarpan.com