

Гистероскопия

Инфолист для пациента



Гистероскопия – это операция, в ходе которой врач может осмотреть полость матки изнутри. Она применяется для выяснения причины маточного кровотечения, а часто также для ликвидации этой причины, для удаления миоматозных узлов и полипов, имеющих на слизистой матки, или для полного удаления слизистой матки. В случае бесплодия проверяют наличие в матке спаек или перегородок, и в случае обнаружения их удаляют. Гистероскопия является как диагностической, так и лечебной процедурой, которая проводится под общим наркозом.

Подготовка к операции

Наилучшее время для проведения гистероскопии – первая половина менструального цикла после менструации.

Утром в день проведения гистероскопии нельзя есть и пить, жевать жевательную резинку и курить. Попадание во время наркоза в легкие рвотных масс (непереваренная пища или жидкость) может быть опасно для жизни. Лекарства можно принять, запив небольшим количеством воды.

Описание операции

При гистероскопии расширяется шейка матки, через которую в матку вводится оптический прибор, позволяющий осмотреть полость матки. Для улучшения видимости стенки матки раздвигаются с помощью специальной жидкости. Узлы миомы, полипы и другие ткани срезаются с помощью специального электроножа. После гистероскопической операции часто появляются водянистые, дурно пахнущие выделения из влагалища, которые могут продлиться до месяца. Это не свидетельствует о воспалении, а является последствием операции с применением электрического инструмента.

Возможные осложнения

Во время гистероскопии существует некоторая опасность маточного кровотечения, воспаления (крайне редко и сепсиса) или прободения матки - вследствие этого повреждения расположенных по соседству мочевого пузыря и кишечника. В результате очень редко возникающего неконтролируемого кровотечения может потребоваться удаление матки по жизненным показаниям. При применении электроножа вследствие повреждения кожи в зоне приложения электродов может появиться шрам. Как и в случае любой операции, при гистероскопии существует риск

аллергического шока и попадания тромба в легкие. Оперирующий врач предпримет все необходимое, чтобы снизить риск осложнений. Если во время операции выявятся обстоятельства, представляющие угрозу вашей жизни или здоровью, врач может увеличить объем оговоренной операции.

Осложнения становятся причиной медленного выздоровления, видимых шрамов, более длительных сроков нетрудоспособности, снижения качества жизни и повторных операций. Смертельные осложнения регистрируются очень редко.

Для снижения риска возникновения осложнений просим вас перед проведением процедуры проинформировать врача

- о вашем состоянии здоровья, обо всех ваших заболеваниях и о постоянно принимаемых лекарствах
- об известной вам повышенной чувствительности к лекарственным препаратам.

Послеоперационный период

После операции в течение 2 недель не разрешается интимная близость, принимать ванну, плавать, ходить в сауну и применять вагинальные тампоны. В течение 24 часов после анестезии запрещены управление автотранспортом и виды деятельности, требующие быстрой реакции. В случае сильного кровотечения, боли в животе или подъема температуры выше 38 °С обратитесь в приемный покой женской клиники (открыт круглосуточно).

Если после операции у вас возникли проблемы, которые вы не в состоянии решить самостоятельно, звоните врачу Ида-Таллиннской центральной больницы по телефону 620 7234.