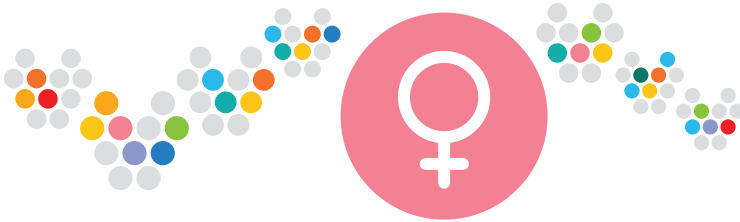


АМБУЛАТОРНАЯ ГИСТЕРОСКОПИЯ

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТА



ЦЕЛЬ ПРОЦЕДУРЫ

Амбулаторная гистероскопия это диагностическая и лечебная процедура, в ходе которой врач может осмотреть канал шейки матки и полость матки изнутри.

С помощью амбулаторной гистероскопии возможно оценить состояние полости матки, цервикального канала и слизистой оболочки матки, выяснить причины кровотечений и бесплодия, оценить эффект хирургического и медикаментозного лечения. В ходе процедуры можно взять пробу слизистой оболочки матки на исследования, а также удалить полипы, спайки в полости матки, внутриматочную перегородку или инородное тело (например, спираль).

ПОДГОТОВКА К ПРОЦЕДУРЕ

Наилучшее время для гистероскопии непосредственно после менструации и перед предполагаемой овуляцией (обычно это 6-12 день менструального цикла). Процедура не проводится во время менструации, кровотечения, воспаления и в случае подозрения на беременность. Если у Вас есть сложности или проблемы в связи с гинекологическим осмотром, советуем обсудить со своим гинекологом возможность неудачи амбулаторной гистероскопии и взвесить возможность процедуры под наркозом.

Идя на процедуру, нужно взять с собой направление от вашего врача и ответы ранее проведенных исследований, если ваш врач не сказал иначе (например, ответы имеются в цифровой истории).

Перед амбулаторной гистероскопией можно есть лёгкую пищу и пить. Непосредственно перед процедурой советуем освободить мочевой пузырь.

Просим Вас перед проведением гистероскопии проинформировать врача о ваших заболеваниях, регулярно используемых лекарствах и аллергиях на медикаменты.

Амбулаторная гистероскопия проводится без наркоза, поэтому для обезболивания советуем принять 2 таблетки Ибупрофена по 400 мг (всего 800 мг) и 2 таблетки Парацетамола по 500 мг (всего 1000 мг) за 45-60 минут до начала процедуры.

ОПИСАНИЕ ПРОЦЕДУРЫ

Для проведения процедуры используется гистероскоп, который представляет собой тонкую трубку, оснащенную камерой. Гистероскоп вводится через влагалище и цервикальный канал в полость матки, после чего полость заполняется стерильным физиологическим раствором.

Длительность процедуры варьируется приблизительно от 10 до 45 минут.

При необходимости во время процедуры можно использовать локальный анестетик, который вводится шприцом или распыляется на шейку матки в виде спрея.

Переносимость процедуры очень индивидуальна. Во время процедуры могут быть ощущения неудобства, давления, менструальноподобные боли, иногда умеренная боль внизу живота. Для большинства пациентов процедура хорошо переносима.

Амбулаторная гистероскопия может не удасться или оказаться недостаточной для решения проблемы по следующим причинам: не удаётся попасть в полость матки через слишком узкий цервикальный канал, полость матки не визуализируется в достаточной степени, ухудшение видимости из-за образовавшегося кровотечения, из-за размера патологии, боли или обморочного состояния.

ПОСЛЕ ПРОЦЕДУРЫ

После гистероскопии можно отправляться домой и большинство пациентов в состоянии продолжать свои ежедневные дела. Открывать больничный для процедуры не нужно, при необходимости Вам выдадут справку о пребывании на приеме врача.

Первые два дня после процедуры может присутствовать менструальноподобное кровотечение и слабая боль внизу живота, мажущие кровянистые выделения из влагалища могут продолжаться в течение 1-2 недель. Для снятия боли можно принимать 400-600 мг Ибупрофена или 1000 мг Парацетамола через каждые 6 часов.

В течение двух дней после процедуры или до окончания кровянистых выделений не рекомендуется жить половой жизнью, плавать, принимать ванну или использовать вагинальные тампоны.

Результат взятой пробы будет известен в течение двух недель.

ВОЗМОЖНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ

Осложнения при амбулаторной гистероскопии случаются достаточно редко. Возможные из них это воспаление, кровотечение из влагалища, повреждение стенки матки, шейки матки или влагалища.

Очень редко может возникнуть аллергическая реакция (если при процедуре использовались обезболивающие препараты). Ещё одно очень редкое осложнение это повреждение мочевого пузыря, кишечника или кровеносных сосудов. Для исправления повреждения может понадобиться дополнительная операция.

Очень редко бывает термическое повреждение, если при процедуре использовались электрические инструменты. Крайне редко могут быть осложнения из-за введения жидкости в полость матки: отек легких, нарушения дыхания, почечная недостаточность, повреждение центральной нервной системы. Также очень редко возможны осложнения, вызванные попаданием воздуха в кровеносные сосуды. В этом случае могут появиться нарушения в работе сердца, проблемы с дыханием и повреждение центральной нервной системы.

В случае обильного кровотечения, температуры, боли внизу живота или неприятных выделений нужно незамедлительно обратиться к гинекологу.

При амбулаторной гистероскопии осложнения возникают редко и подавляющее большинство пациентов переносит процедуру хорошо.