

ИНФОРМАЦИЯ О ЛЕЧЕБНОЙ (ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ) МАНИПУЛЯЦИИ (ПРОЦЕДУРЕ) ДЛЯ ПАЦИЕНТА.

ГИСТЕРОСКОПИЯ - осмотр полости матки при помощи тонкой оптической видео-системы, которая вводится через влагалище и цервикальный канал (после расширения специальными инструментами) шейки матки. Получаемое изображение выводится на экран с увеличением, что позволяет врачу рассмотреть даже самые небольшие детали и выполнять любые процедуры **прицельно**. **Дополнительно при наличии показаний выполняют выскабливание полости матки и цервикального канала.** С их помощью можно удалить патологические образования полости матки, взять биопсию эндометрия. **Данная манипуляция выполняется под внутривенным наркозом.**

Заболевания при которых используется гистероскопия:

- кровотечения
- гиперплазия эндометрия
- полипы эндометрия и цервикального канала
- узлы миомы матки, которые выступают в полость (субмукозные)
- сращения и перегородки в матке, врожденные аномалии развития (седловидная матка, двурогая матка и др.)
- аденомиоз (эндометриоз тела матки)
- бесплодие
- невозможность извлечь внутриматочную спираль

Конечно же, как у любого медицинского вмешательства, у гистероскопии есть **противопоказания:**

- острые воспалительные заболевания половых органов
- маточная беременность
- рак шейки матки или эндометрия
- обильное кровотечение
- тяжелые общие заболевания, в т.ч. инфекционные (грипп, пневмония и пр.)
- стеноз шейки матки (сужение и ригидность цервикального канала, не позволяющие расширить шейку матки).

Какие осложнения гистероскопии и выскабливания полости матки возможны?

Гистероскопия и выскабливание полости матки считаются относительно безопасной процедурой, а осложнения после данного вмешательства встречаются крайне редко и только в случае нарушения правил проведения исследования или **режима в дни после проведения процедуры**. Основные возможные осложнения это:

1. Инфекционные осложнения, в частности эндометрит – воспаление внутреннего слоя матки (эндометрия)
2. Перфорация матки, ранение смежных органов (кишечник, мочевого пузыря, мочеточники, сосуды).
3. Маточное кровотечение
4. Образование внутриматочных синехий (спаек), гематометра (скопление крови в полости матки после манипуляции), хронические тазовые боли.

ПАМЯТКА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ

ГИСТЕРОСКОПИЯ - осмотр полости матки при помощи тонкой оптической видео-системы, которая вводится через влагалище и цервикальный канал (после расширения специальными инструментами) шейки матки. Получаемое изображение выводится на экран с увеличением, что позволяет врачу рассмотреть даже самые небольшие детали и выполнять любые процедуры **прицельно**.

Гистероскопия является малотравматичной операцией, однако требует небольшого расширения шейки матки перед введением инструментов. Этот этап процедуры – самый чувствительный, поэтому она выполняется, как правило, **под внутривенным наркозом**.

Для того, чтобы гистероскопия из чисто диагностической процедуры превратилась еще и в лечебную ее дополняют **выскабливанием полости матки и цервикального канала**. С их помощью можно удалить патологические образования полости матки, взять биопсию эндометрия.

Сроки проведения гистероскопии определяются индивидуально. Например при полипах и миоме матки лучше сделать операцию в первой фазе менструального цикла. При диагностике бесплодия в середине. Если женщина в менопаузе – подойдет любой день. Сама по себе гистероскопия, в сочетании с выскабливанием обычно занимает 5-10 минут. Удаленные ткани в последующем направляются в лабораторию, где исследуются для уточнения диагноза.

Если гистероскопия была дополнена выскабливанием, то **после операции** в первый час Вы можете испытывать неприятные тянущие боли внизу живота (по интенсивности не превосходящие боли во время менструации). Кровяные выделения из половых путей могут продолжаться 5-10 дней или несколько меньше. Причем усиление выделений на 3-5 день после процедуры является нормальным. Нормальным считается и повышение температуры тела (чаще в вечерние часы) до 37.1-37.2 С*. Следующая менструация обычно приходит в ожидаемый срок, но возможна и небольшая задержка.

Если выполнялась только диагностическая гистероскопия, то все ограничения накладываются на 1-2 дня после процедуры. Если же она была дополнена хирургическим вмешательством (выскабливанием полости матки и цервикального канала), то на 2 недели.

Чего делать нельзя? Нельзя выполнять тяжелую физическую работу, поднимать тяжести более 3 кг, посещать бассейн, сауну, баню. Необходимо исключить спринцевания и введение тампонов. Принятие ванны стоит заменить душем. Половой покой соблюдается так же 2 недели.

Необходимо обратиться к доктору если температура тела поднялась выше 37.5 С*, появились обильные (обильнее чем менструация) кровяные выделения из половых путей, или выделения с неприятным запахом т.к. эти симптомы могут свидетельствовать о начале воспаления или кровотечения. Справится с ними, чаще всего, не представляет проблемы, при условии что Вы вовремя обратились к врачу.