

SA Narva Haigla
Haigla 7, 20104 Narva

РЕГИСТРАТУРА

Пн - Пт: 7:30 - 18:00, +372 35 61 144

Инфотелефон: +372 35 718 35

ЖЕНСКАЯ КЛИНИКА

Секретарь: +372 35 604 09

Руководитель акушерства: + 372 35 715 74

www.narvahaigla.ee

kantselei@narvahaigla.ee

Составлено: Tartu Ülikooli Kliinikum

Переведено: Algu OÜ



ГИСТЕРОСКОПИЯ



Инфолист пациента

www.narvahaigla.ee

SA Narva Haigla
Haigla 7, 20104 Narva

РЕГИСТРАТУРА

Пн - Пт: 7:30 - 18:00, +372 35 61 144

Инфотелефон: +372 35 718 35

ЖЕНСКАЯ КЛИНИКА

Секретарь: +372 35 604 09

Руководитель акушерства: + 372 35 715 74

www.narvahaigla.ee

kantselei@narvahaigla.ee

Составлено: Tartu Ülikooli Kliinikum

Переведено: Algu OÜ



ГИСТЕРОСКОПИЯ



Инфолист пациента

www.narvahaigla.ee

Гистероскопия – метод диагностики и лечения, позволяющий осмотреть полость матки.

Для этого используют инструмент, похожий на телескоп, – гистероскоп, через отверстие в верхней части которого освещается слизистая оболочка матки и становятся видны поверхностные изменения.

Гистероскопия полезна при диагностике многих проблем и заболеваний, например, она позволяет уточнить возможные причины обильных менструаций, постменопаузальных кровотечений, повторных ранних выкидышей и бесплодия.

Во время гистероскопии можно также проводить **внутриматочные операции:**

- удалять полипы в полости матки (доброкачественные новообразования слизистой оболочки матки);
- удалять мелкие миомы матки, распространяющиеся в полость матки (доброкачественные опухоли, исходящие из тканей матки);
- удалять спайки внутри полости матки;
- исправлять пороки развития матки (перегородки матки);
- удалять инородные тела из полости матки (например, части спирали).

Гистероскопия – метод диагностики и лечения, позволяющий осмотреть полость матки.

Для этого используют инструмент, похожий на телескоп, – гистероскоп, через отверстие в верхней части которого освещается слизистая оболочка матки и становятся видны поверхностные изменения.

Гистероскопия полезна при диагностике многих проблем и заболеваний, например, она позволяет уточнить возможные причины обильных менструаций, постменопаузальных кровотечений, повторных ранних выкидышей и бесплодия.

Во время гистероскопии можно также проводить **внутриматочные операции:**

- удалять полипы в полости матки (доброкачественные новообразования слизистой оболочки матки);
- удалять мелкие миомы матки, распространяющиеся в полость матки (доброкачественные опухоли, исходящие из тканей матки);
- удалять спайки внутри полости матки;
- исправлять пороки развития матки (перегородки матки);
- удалять инородные тела из полости матки (например, части спирали).

Чтобы минимизировать риск осложнений, просим Вас перед гистероскопией сообщить врачу о:

- известных заболеваниях и принимаемых лекарствах (принимать лекарства в день операции можно только по согласованию с врачом);
- состоянии здоровья перед операцией (например, вирусная инфекция);
- известной гиперчувствительности к лекарствам.

ДОМАШНИЙ УХОД

В течение 2-3 недель после гистероскопии могут наблюдаться необильные кровотечения.

В случае обильного кровотечения, выделений из влагалища с неприятным запахом, повышенной температуры или боли в животе обратиться к врачу женской консультации (в нерабочее время к дежурному врачу больницы).

При наличии кровянистых выделений или вагинального кровотечения воздержитесь от половой жизни.

Чтобы минимизировать риск осложнений, просим Вас перед гистероскопией сообщить врачу о:

- известных заболеваниях и принимаемых лекарствах (принимать лекарства в день операции можно только по согласованию с врачом);
- состоянии здоровья перед операцией (например, вирусная инфекция);
- известной гиперчувствительности к лекарствам.

ДОМАШНИЙ УХОД

В течение 2-3 недель после гистероскопии могут наблюдаться необильные кровотечения.

В случае обильного кровотечения, выделений из влагалища с неприятным запахом, повышенной температуры или боли в животе обратиться к врачу женской консультации (в нерабочее время к дежурному врачу больницы).

При наличии кровянистых выделений или вагинального кровотечения воздержитесь от половой жизни.

Наиболее частым осложнением является кровотечение, вызванное повреждением стенки матки. Если повреждение затронуло только близкие слои полости матки, остановить кровотечение внутри полости матки можно во время гистероскопии. При повреждении стенки по всей ее толщине может потребоваться дополнительная лапароскопическая операция для остановки кровотечения.

Крайне редко происходят повреждения других внутренних органов (кишечника, мочевого пузыря, сосудов). Такие осложнения приводят к необходимости вскрытия брюшной полости с помощью традиционного разреза и устранения повреждения.

После гистероскопии может возникнуть воспаление матки, которое требует антибактериального лечения.

Осложнения, вызванные применением жидкости в полости матки, наблюдаются очень редко: отек легких, нарушения дыхания, нарушения свертываемости крови.

Возможны также осложнения вследствие наркоза. Чаще всего они связаны с гиперчувствительностью к лекарствам.

Игнорирование запрета на употребление еды и питья может вызвать рвоту во время наркоза, последующее попадание рвотных масс в дыхательные пути и удушье.

Наиболее частым осложнением является кровотечение, вызванное повреждением стенки матки. Если повреждение затронуло только близкие слои полости матки, остановить кровотечение внутри полости матки можно во время гистероскопии. При повреждении стенки по всей ее толщине может потребоваться дополнительная лапароскопическая операция для остановки кровотечения.

Крайне редко происходят повреждения других внутренних органов (кишечника, мочевого пузыря, сосудов). Такие осложнения приводят к необходимости вскрытия брюшной полости с помощью традиционного разреза и устранения повреждения.

После гистероскопии может возникнуть воспаление матки, которое требует антибактериального лечения.

Осложнения, вызванные применением жидкости в полости матки, наблюдаются очень редко: отек легких, нарушения дыхания, нарушения свертываемости крови.

Возможны также осложнения вследствие наркоза. Чаще всего они связаны с гиперчувствительностью к лекарствам.

Игнорирование запрета на употребление еды и питья может вызвать рвоту во время наркоза, последующее попадание рвотных масс в дыхательные пути и удушье.



В некоторых случаях может потребоваться **совмещение гистероскопии с лапароскопией**, чтобы сделать операцию более эффективной и безопасной. В этих случаях врач сообщит Вам дополнительную информацию перед операцией.

Лучшее время для проведения гистероскопии – первая половина менструального цикла, сразу после менструации. В это время слизистая оболочка матки истончается, и любые изменения в шейке становятся более заметными.



В некоторых случаях может потребоваться **совмещение гистероскопии с лапароскопией**, чтобы сделать операцию более эффективной и безопасной. В этих случаях врач сообщит Вам дополнительную информацию перед операцией.

Лучшее время для проведения гистероскопии – первая половина менструального цикла, сразу после менструации. В это время слизистая оболочка матки истончается, и любые изменения в шейке становятся более заметными.

ПОДГОТОВКА К ПРОЦЕДУРЕ

Во избежание осложнений во время наркоза за 6 часов до операции следует прекратить прием твердой пищи.

В день операции нельзя принимать пищу и жидкости, курить и жевать жвачку.

ХОД ПРОЦЕДУРЫ

Гистероскопия проводится **под общим наркозом**. Во время процедуры шейку матки расширяют, гистероскоп вводят в полость матки и полость матки наполняют стерильной жидкостью. Благодаря этому матка становится больше, позволяя лучше видеть слизистую и манипулировать в полости матки.

Все инструменты, необходимые для взятия образца и/или проведения операции, вводятся в матку через гистероскоп.

Удаленные во время процедуры кусочки ткани отправляют на гистологическое исследование, в ходе которого исследуют клеточную структуру кусочка ткани.

ПОДГОТОВКА К ПРОЦЕДУРЕ

Во избежание осложнений во время наркоза за 6 часов до операции следует прекратить прием твердой пищи.

В день операции нельзя принимать пищу и жидкости, курить и жевать жвачку.

ХОД ПРОЦЕДУРЫ

Гистероскопия проводится **под общим наркозом**. Во время процедуры шейку матки расширяют, гистероскоп вводят в полость матки и полость матки наполняют стерильной жидкостью. Благодаря этому матка становится больше, позволяя лучше видеть слизистую и манипулировать в полости матки.

Все инструменты, необходимые для взятия образца и/или проведения операции, вводятся в матку через гистероскоп.

Удаленные во время процедуры кусочки ткани отправляют на гистологическое исследование, в ходе которого исследуют клеточную структуру кусочка ткани.

Результат исследования будет отправлен Вашему врачу, который направил Вас на гистероскопию, через две недели.

ПОСЛЕ ПРОЦЕДУРЫ

После гистероскопии Вас отвезут обратно в палату.

Вы останетесь в больнице до тех пор, пока Ваше состояние и самочувствие не улучшится.

Обычно пациентов выписывают в тот же день после процедуры.

В течение 24 часов после наркоза нельзя управлять автомобилем или совершать другие действия, требующие быстрой реакции. Лекарства, используемые для наркоза, могут замедлять скорость реакции.

ВОЗМОЖНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ И ОПАСНОСТИ

Как правило, осложнения, связанные с гистероскопией, встречаются редко (1:100).

Результат исследования будет отправлен Вашему врачу, который направил Вас на гистероскопию, через две недели.

ПОСЛЕ ПРОЦЕДУРЫ

После гистероскопии Вас отвезут обратно в палату.

Вы останетесь в больнице до тех пор, пока Ваше состояние и самочувствие не улучшится.

Обычно пациентов выписывают в тот же день после процедуры.

В течение 24 часов после наркоза нельзя управлять автомобилем или совершать другие действия, требующие быстрой реакции. Лекарства, используемые для наркоза, могут замедлять скорость реакции.

ВОЗМОЖНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ И ОПАСНОСТИ

Как правило, осложнения, связанные с гистероскопией, встречаются редко (1:100).