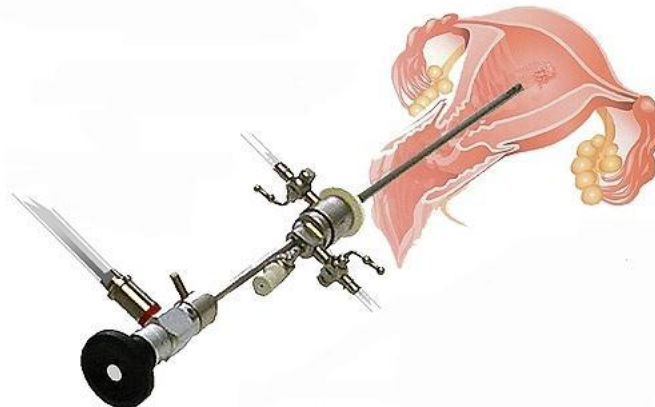




ПАМЯТКА ПАЦИЕНТУ ДО ОПЕРАЦИИ

ГИСТЕРОСКОПИЯ

Гистероскопия - высокоинформативный малоинвазивный метод обследования и лечения патологии полости матки с помощью специального инструмента гистероскопа. Он представляет собой тонкую трубку с камерой и источником света на конце, которая вводится в полость матки через влагалище и цервикальный канал.



ПОКАЗАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ ГИСТЕРОСКОПИИ:

1. аномальные маточные кровотечения в различные возрастные периоды женщины;
2. гиперплазия эндометрия;
3. подозрение на полип эндометрия или цервикального канала;
4. подозрение на рак эндометрия;
5. субмукозная миома матки;
6. эндометриоз матки;
7. внутриматочные синехии (спайки);
8. остатки плодного яйца в полости матки;
9. инородное тело полости матки (внутриматочная спираль, шовный материал после операции кесарево сечение и т.д.);
10. аномалии развития матки;
11. бесплодие, не вынашивание беременности;
12. осложненное течение послеродового периода и т.д.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ ГИСТЕРОСКОПИИ:

1. инфекционные заболевания (грипп, ангина, пневмония, пиелонефрит и т.д.);
2. воспалительные заболевания половых органов;
3. декомпенсированные заболевания сердца, легких, печени, почек и т.д.;
4. беременность;
5. распространенный рак шейки матки и т.д.

КАК ПРОВОДИТСЯ ГИСТЕРОСКОПИЯ.

1. Гистероскопия проводится в гинекологической операционной под общим наркозом или местной анестезией.
2. Пациентка располагается на гинекологическом кресле.
3. Проводится обработка наружных половых органов и влагалища раствором антисептика.
4. Через влагалище и шейку матки в полость матки вводится гистероскоп.
5. Полость матки заполняется специальным раствором для улучшения обзора.
6. Врач осматривает полость матки и цервикальный канал на наличие полипов, субмукозной миомы, синехий (спаек) и иной патологии.
7. Если во время гистероскопии выявляются патологические образования (полипы, субмукозная миома), то их удаляют с помощью специальных инструментов.
8. При наличии синехий (спаек) проводят их рассечение.
9. Ткани, удаленные в ходе процедуры, отправляют на гистологическое исследование.
10. После осмотра и выполнения необходимых манипуляций гистероскоп извлекается, а жидкость выводится из полости матки.
11. После окончания гистероскопии пациентка переводится в палату.

ВОЗМОЖНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ГИСТЕРОСКОПИИ:
1. кровотечение из матки и шейки матки; 2. острый эндометрит (воспаление матки); 3. перфорация (повреждение стенки матки); 4. венозные тромбозы и тромбоэмболия легочной артерии и т.д.