



GINEKOLOŠKO-PORODNIŠKA SLUŽBA
Oddelek za ginekologijo

OPERATIVNA HISTEROSKOPIJA (Navodilo pacientom)

Operativna (klasična) histeroskopija je endoskopski poseg, pri katerem si s optičnim inštrumentom (histeroskopom) skozi nožnico prikažemo maternični vrat ter maternično votlino. Njegov namen je neposredno odkrivanje bolezenskih stanj (pregrada maternične votline, miom, polip, zarastline, ugotavljanje vzroka nepravilne krvavitve, ...). Če ugotovimo nepravilnosti, jih z operativnimi histeroskopskimi metodami odstranimo.

Operacijo izvajamo v splošni anesteziji v posebnem ginekološkem položaju. Kirurg s posebnimi inštrumenti (dilatatorji) postopno razširi maternični vrat, da dobi dovolj prostora za uvedbo inštrumenta s kamero. Za boljši pregled notranjosti maternice razpre maternično votlino z neškodljivo tekočino (fiziološko raztopino).

Morebitno pregrado prereže z električnim nožem, miom ali polip, ki se boči v votlino, odreže z električno zanko. Če ugotovi sumljive spremembe, lahko vzame del tkiva sluznice (biopsija). Operacija traja od nekaj minut do ene ure, odvisno od zahtevnosti. Dobljeno tkivo pošljemo na histopatološko preiskavo, pri kateri patolog pregleda celice pod mikroskopom.

PRED POSEGOM:

Ob določitvi indikacije za operacijo in datuma operacije boste prejeli navodila o vseh pregledih in preiskavah, ki so potrebni pred operacijo. Ravno tako boste obveščeni o datumu sprejema, ki je običajno na dan operacije zjutraj.

Histeroskopijo opravimo v splošni anesteziji. Pred operacijo morate biti tešči (vsaj 6 ur prej ne uživajte hrane ali pijače). Na vsa vprašanja v zvezi s predvideno anestezijo vam bo odgovoril anesteziolog.

PO POSEGU:

Če vse poteka brez zapletov, lahko zapustite bolnišnico v spremstvu svojcev zvečer ali naslednji dan po operaciji. Ob odpustu vas bo zdravnik seznanil s potekom operacije in vam dal ustrezna navodila.

Še nekaj dni lahko pričakujete rahlo krvavitve in občasne krče v spodnjem delu trebuha.

V primeru povišane telesne temperature nad 38°C, močne krvavitve ali hudih bolečin v spodnjem delu trebuha, se z začasno odpustnico zglasite pri nas.

Dokončno odpustnico z navodili boste prejeli po pošti nekaj tednov po posegu.

KAKŠNI SO ZAPLETI PRI HISTEROSKOPSKIH OPERACIJAH?

Vsaka operacija predstavlja določeno tveganje in pri vsaki operaciji so možni zapleti. Histeroskopija je razmeroma varen operativni poseg. Zapleti so redki, do njih pride pri manj kot enem odstotku pacientk. Pri vsaki operaciji pa lahko pride tudi do poslabšanja drugih bolezni.

Mogoči zapleti so predvsem: **poškodbe** kanala materničnega vratu, **predrtje** maternice, **krvavitve**, **vnetje**, poškodba notranjih organov, žil, živcev, preobremenitve s tekočino in **nastanek zarastlin** v maternični votlini.

Zaplete pri operativnih posegih učinkovito pozdravimo in večinoma ne puščajo posledic, običajno pa je okrevanje daljše in lahko zahteva dodatna zdravila in posege. V primeru zapletov poiščite pomoč pri izbranem ginekologu ali na ginekološkem oddelku SB »dr. Franca Derganca« Nova Gorica, tel: 05 330 1410.