# **Гистероскопия**

#

AS Ida-Tallinna Keskhaigla

Ravi 18, 10138 Tallinn

Rg-kood 10822068

Tel 666 1900

E-post info@itk.ee

Информационный материал для пациента

Цель данного информационного листка – предоставить пациентке информацию о показаниях, характере, подготовке к гистероскопии, возможных рисках и осложнениях амбулаторной гистероскопии.

**Гистероскопия** — это процедура, в ходе которой врач осматривает матку пациентки изнутри. Она используется для поиска причины маточных кровотечений, а зачастую также для ее устранения, для удаления имеющихся миоматозных узлов и полипов на слизистой оболочке матки или для полного удаления слизистой оболочки матки. В случае бесплодия в матке ищут спайки или перегородки и удаляют их.

Гистероскопия служит как диагностической, так и лечебной процедурой.

Процедура проводится с применением общей анестезии.

**Подготовка к процедуре**

Лучшее время для гистероскопии – первая половина менструального цикла.

Для предотвращения рвоты и попадания кислого содержимого желудка в дыхательные пути (легкие) перед процедурой необходимо **6 часов не есть** и не менее **4 часов не пить**. Также **нельзя курит**ь и **жевать жевательную резинку.** Если у Вас есть хроническое заболевание (например, артериальная гипертензия или астма) и Вам назначено лечение, то Вы должны принять ежедневное лекарство утром в день процедуры. Разрешается запить таблетки парой глотков воды – это безопасно. Исключением являются только противодиабетические лекарства, которые обычно не принимают на голодный желудок.

**Описание процедуры**

При гистероскопии шейку матки необходимо расширить, после этого через шейку матки вводится гистероскоп, позволяющий увидеть полость матки. Для достижения лучшей видимости стенки матки раздвигают с помощью специальной жидкости. Миоматозные узлы, полипы и ткани удаляются с помощью электрической петли. После процедуры часто наблюдаются водянистые выделения из влагалища с неприятным запахом, которые могут сохраняться до месяца. Это не свидетельствует о воспалении, а является следствием использования в процедуре электрической петли.

**Возможные осложнения**

Во время гистероскопии существует возможность развития маточного кровотечения, повреждение (перфорация, прокол) матки и как следствие повреждения соседних органов - мочевого пузыря и кишечника. В очень редких случаях возникшее неконтролируемое кровотечение может потребовать удаления матки по жизненным показаниям. Если для проведения процедуры используется электрическая петля, то возможно повреждение кожи в области соприкосновения с электродами (могут образоваться рубцы). Как и при всех процедурах, требующих анестезии, во время гистероскопии существует незначительный риск развития аллергического шока и тромбоза легких.

Также в качестве осложнения может возникнуть воспаление матки, крайне редким осложнением является заражение крови.

Осложнения приводят к более медленному выздоровлению, более длительной нетрудоспособности, снижению качества жизни и в случае необходимости - хирургическому вмешательству.

Осложнения, заканчивающиеся смертью пациентки, встречаются крайне редко.

Для того, чтобы снизить риск осложнений, перед процедурой сообщите врачу

* О состоянии Вашего здоровья, имеющихся заболеваниях и о лекарствах, которые Вы регулярно принимаете;
* О повышенной чувствительности к лекарственным препаратам (если Вам об этом известно).

**Период после процедуры**

В течение двух недель после операции не разрешается принимать ванну, посещать сауну, плавать и пользоваться влагалищными тампонами. В течение 24 часов после применения анестезии Вам нельзя управлять автотранспортным средством или заниматься деятельностью, требующей быстрой реакции.

В случае появления сильного кровотечения, болей в животе или температуры выше 38 °C обратитесь в отделение неотложной помощи Женской клиники на улице Рави,18 в Таллинне.

Если после процедуры у Вас возникнут проблемы, которые Вы не сможете решить самостоятельно, позвоните гинекологам Восточно-Таллиннской центральной больницы по телефону 620 7234.

 ITK593

Данный информационный материал утвержден комиссией по качеству медицинских услуг

Восточно-Таллиннской центральной больницы 04.05.2022 (протокол № 7-22).