

КОНИЗАЦИЯ ШЕЙКИ МАТКИ

Конизация шейки матки – это хирургический диагностический и лечебный метод, в ходе которого удаляется наружная часть шейки матки, если в ней были выявлены атипичные эпителиальные клетки. Удаляемый кусок ткани, как правило, имеет коническую форму, в связи с чем процедура называется конизацией.

Изменения в эпителии шейки матки главным образом обусловлены наличием папилломавируса человека. Некоторые типы папилломавируса являются более опасными и гораздо чаще вызывают развитие рака шейки матки. Часть шейки матки, удаленная во время процедуры, посылается на гистологическое исследование.

Перед процедурой:

- Для того чтобы удостовериться, настолько ли серьезны изменения в эпителиальных клетках, выстилающих поверхность шейки матки, что удаление части шейки матки с измененными клетками является целесообразным, перед направлением на конизацию предварительно проводится несколько исследований:
 - с поверхности шейки матки с помощью соскоба берут пробы (онкоцитологический препарат);
 - кольпоскопия – измененную зону шейки матки исследуют с помощью микроскопа и при необходимости берут кусочки ткани;
 - при необходимости также проводится анализ на наличие папилломавирусной инфекции.
- В основном, конизация шейки матки проводится под общим наркозом. В течение 6 часов до проведения процедуры следует исключить прием пищи и напитков, кроме того, нельзя жевать жевательную резинку или курить, чтобы предотвратить рвоту и попадание кислого содержимого желудка в легкие.
- Для снижения риска осложнений проинформируйте врача:
 - об имеющихся заболеваниях и о принимаемых Вами лекарствах (в день проведения операции можно принимать только лекарства, разрешенные врачом);
 - о Вашем состоянии здоровья на момент прихода на операцию (например, наличие вирусной инфекции);
 - об имеющейся у Вас повышенной чувствительности к каким-либо лекарствам.

Во время процедуры:

- Вам будет дан кратковременный наркоз.
- С помощью скальпеля или электроножа будет удалена часть шейки матки.
- Появившееся на поверхности шейки матки кровотечение останавливают наложением швов или с помощью прижигания диатермокоагулятором, и во влагалище помещают тампон.

После процедуры:

- Обычно требуется оставаться в больнице под наблюдением до следующего дня. В случае хорошего самочувствия Вас могут отпустить домой после окончательного прекращения воздействия на Вас наркоза.
- Лекарства, применяемые для наркоза, замедляют скорость реакции, поэтому в течение 24 часов после наркоза Вам нельзя управлять автотранспортом.
- Результат гистологического исследования будет выслан Вашему лечащему врачу примерно через 2 недели. На основании полученной информации лечащий врач составит план дальнейшего лечения и наблюдения.
- В течение 2–4 недель могут продолжаться незначительное кровотечение и выделения с неприятным запахом. В случае усиления кровотечения, повышения температуры или появления боли в животе незамедлительно обратитесь к врачу.
- В течение 4–6 недель избегайте половой жизни, тяжелых физических нагрузок и подъема грузов, превышающих 5–6 кг, а также запоров. Не рекомендуется принимать ванну и плавать.
- В течение 4–6 недель после процедуры рекомендуется не пользоваться влагалищными тампонами (в том числе и во время менструации).
- Обратиться к гинекологу для последующего контроля следует по прошествии 1–2 месяцев или в соответствии с рекомендациями лечащего врача.

Возможные осложнения:

- Кровотечение из раны шейки матки: наиболее опасный период в плане возникновения кровотечений – первые сутки после проведения конизации и время удаления покрывающих рану корочек по прошествии примерно 2 недель. Возникшее кровотечение может потребовать повторного наложения швов или повторного проведения коагуляции (прижигания).
- Если удаленный кусок ткани был крупным, может возникнуть постконизационная недостаточность шейки матки (истмико-цервикальная недостаточность). В случае истмико-цервикальной недостаточности существенно повышен риск осложнений во время беременности: риск прерывания беременности и преждевременных родов. Истмико-цервикальную недостаточность можно во время беременности корректировать наложением на шейку матки укрепляющих швов, и после этой процедуры беременность, как правило, протекает нормально.
- Редко возникает воспаление шейки матки (цервицит/эндоцервицит) или воспаление матки (эндометрит). Лечение воспаления преимущественно проводится с помощью таблеток.
- Повреждение органов, расположенных по соседству с шейкой матки (мочеточник, мочевого пузырь, матка), отмечается крайне редко.
- Осложнения, связанные с наркозом, могут быть связаны с лекарственной аллергией. Пренебрежение требованием не есть и не пить перед наркозом может привести к возникновению рвоты во время наркоза, попаданию рвотных масс в дыхательные пути и обусловленному этим удушью.

Составлено: SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla
J. Sütiste tee 19
13419 Tallinn

информационный телефон 617 1300
www.regionaalhaigla.ee

Информационный лист утвержден комитетом по качеству сестринской помощи SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla 24.11.2011 г.