

## HISTEROSKOPIA DIAGNOSTYCZNA/ZABIEGOWA

### **1. RODZAJ SCHORZENIA I KONIECZNOŚĆ OPERACJI:**

Zgodnie z zasadami współczesnej wiedzy medycznej istnieją u Pani wskazania do zabiegu operacyjnego metodą endoskopową – histeroskopii.

### **2. OPIS:**

Histeroskopia diagnostyczna jest mało inwazyjną metodą endoskopową wykorzystywaną w diagnostyce i leczeniu niepłodności, nawracających poronień, a także nieprawidłowości i schorzeń w obrębie macicy. Histeroskopia zabiegowa ma zastosowanie w leczeniu stanów chorobowych wykrytych w czasie histeroskopii diagnostycznej, które wywołują niepłodność lub mogą przyczynić się do poronienia (np. polipy endometrialne, zrosty wewnątrzmaciczne, mięśniaki podśluzówkowe).

### **3. PRZEBIEG:**

- do macicy zostanie wprowadzone urządzenie optyczne – histeroskop, które pozwoli na obejrzenie jej wnętrza,
- w razie występowania zmian patologicznych mogą one zostać usunięte przy pomocy narzędzi endoskopowych,
- może zostać pobrana biopsja endometrium diagnostyczna pozwalająca na zdiagnozowanie przewlekłego stanu zapalnego i innych patologii endometrium,
- w trakcie planowanego zabiegu może zachodzić potrzeba wyłuszczenia zawartości jamy macicy i/lub kanału szyjki macicy po ewentualnym rozszerzeniu kanału szyjki macicy,
- zabieg ten przeprowadza się w krótkotrwałym dożylnym znieczuleniu ogólnym lub znieczuleniu podpajęczynówkowym,
- w trakcie operacji może zostać wykonane śródoperacyjne badanie histopatologiczne, którego wynik może wpłynąć na zmianę zakresu operacji.

### **4. MOŻLIWOŚĆ WYSTĄPIENIA POWIKŁAŃ:**

Żaden lekarz nie jest w stanie zagwarantować pełnego sukcesu zastosowanego leczenia oraz całkowitego braku ryzyka związanego z zabiegiem operacyjnym. Powikłania związane z tą operacją mogą między innymi polegać na:

- śródoperacyjnym uszkodzeniu ciągłości ściany macicy, które może wymagać wycięcia macicy
- śródoperacyjnym uszkodzeniu pęcherza moczowego lub moczowodu
- śródoperacyjnym uszkodzeniu uszkodzenia jelita
- krwotoku śródoperacyjnym
- wtórnym krwawieniu lub krwiakach wymagających przetoczenia krwi i/lub ponownej interwencji operacyjnej (otwarcia jamy brzusznej)
- powikłaniach zakrzepowo-zatorowych (tworzenie się skrzepin i zatykanie naczyń krwionośnych przez skrzepy)
- zakażeniu rany pooperacyjnej
- zapaleniu pęcherza moczowego
- powstanie zrostów wewnątrzmacicznych mogących utrudnić zajście w ciążę

***Ciężkie, zagrażające życiu lub śmiertelne powikłania proponowanego Pani zabiegu operacyjnego zdarzają się rzadko.***

**5. PRZECIWWSKAZANIA:** świeżo przebyty lub istniejący stan zapalny narządów płciowych, obfite krwawienie z macicy, ciąża, rak szyjki macicy, uszkodzenia ściany macicy, krwawienie, zakażenie, zator płucny.

## **6. BADANIA WYMAGANE DO HISTEROSKOPII:**

- wymazy (posiew z pochwy, Chlamydia, Mycoplasma, Ureaplasma) ważne są 6 mies.
- cytologia (ważna 1 rok)
- HBS
- HCV
- HIV
- anty HBC
- VDRL (test w kierunku kiły)
- morfologia
- jonogram
- APTT
- PT
- grupa krwi