

(Include Biopsia de endometru, Dilatarea colului, Debridarea sinechiei uterine si Extirparea polipilor)

Natura procedurii:

Chiuretajul uterin consta in dilatarea colului uterin cu ajutorul unor dilatatoare si indepartarea stratului superficial al mucoasei uterine (endometru) cu o chiureta, pensa sau dispozitiv de biopsie. Tesutul extras este investigat ulterior in laborator.

Scop:

Aceasta procedura se efectueaza pentru a investiga endometru, pentru a indeparta polipi, tesut restant sau proliferat in exces, pentru a desface o sinechie uterina sau pentru a opri o hemoragie.

Este indicata in urmatoarele situatii:

- Sangerari uterine anormale
- Retentie de tesut dupa intreruperi de sarcina
- Suspiciune de cancer uterin
- Polip uterin persistent
- Infertilitate

Riscuri:

Riscurile asociate procedurii sunt:

- Durere in timpul procedurii, in absenta anesteziei generale
- Hemoragie care sa necesite transfuzie sau alta operatie
- Infectie
- Perforarea uterului si organelor vecine
- Sinechie uterina
- Reactie anormala la medicatie
- Indepartare incompleta a tesutului si repetarea procedurii
- Celulele canceroase pot sa nu fie detectate, chiar daca exista

Beneficii:

Indepartarea unui tesut restant, polip sau fragment de endometru poate ajuta la:

- Diagnosticarea cauzei sangerarii sau infertilitatii
- Oprirea unei hemoragii
- Indepartarea cauzei infertilitatii
- Prevenirea unor complicatii (infectii, hemoragii fulminante, cancer)

Alternative de tratament:

Alternativa la chiuretajul uterin este histeroscopia operatorie, similara ca procedura dar cu diferente in ceea ce priveste posibilitatile de vizualizare a cavitatii sau de utilizare a unor echipamente electrice. In functie de volumul hemoragiei sau tesutului proliferat, poate fi indicata una sau alta din cele doua tehnici.

Riscurile si consecintele neefectuării procedurii:

Neefectuarea procedurii poate duce la persistenta sau aparitia unor complicatii: hemoragie masiva, infectie, infertilitate, cancer.

Rezultat:

Probabilitatea de a obtine rezultatul dorit este mare, iar complicatiile sunt rare.

Cu toate acestea, particularitatile pacientilor si alte variabile necontrolabile pot influenta semnificativ rezultatul estimat. Medicina nu este o stiinta exacta si, de aceea, nu se pot oferi garantii sau asigurari asupra rezultatului final.

Cerinte preliminare

Investigatii:

Inainte de efectuarea chiuretajului uterin sunt necesare urmatoarele investigatii:

- Frotiu cervical Papanicolau efectuat in ultimele 12 luni
- Cultura col uterin
- Hemoleucograma, transaminaze, glicemie, creatinina, APTT
- Serologie boli transmisibile: HBs, HCV, HIV, VDRL

Consimtamant scris:

Pentru efectuarea chiuretajului uterin este necesara completarea unui formular de consimtamant, dupa citirea informatiilor si clarificarea nelamuririlor. Consimtamantul se poate retrage inainte de efectuarea procedurii.

Medicatie: Medicul trebuie informat despre orice medicamente sau remedii naturiste luate in mod regulat.

Regim de viata:

Alimentele si lichidele sunt interzise cu 6 ore inainte de interventie.

Contactul sexual trebuie evitat cu 48 ore inainte de interventie.

Se recomanda epilarea si utilizarea sapunurilor bactericide pentru toaleta genituala.

Mod de desfasurare a procedurii

Procedura incepe prin administrarea anesteziei locale sau generale si dezinfectarea vaginului. Colul este verificat si dilatat, cu dilatatoare de dimensiuni progresiv crescatoare. Aceasta manevra poate determina contractii uterine, percepute de pacienta, daca este treaza, ca niste crampe menstruale. Se racleaza cavitatea si se extrage polipul, tesutul endometrial sau de alta natura. Tesuturile extrase se trimit la laborator pentru analize. In cazul biopsiei de endometru, nu este nevoie de dilatatia colului, iar fragmentele extrase sunt mult mai mici.

Instructiuni dupa chiuretajul uterin

Perioada de supraveghere in clinica:

Este necesara supravegherea in clinica minim 30 min. de la terminarea procedurii.

Conducerea autovehiculului nu este permisa in ziua interventiei, in cazul utilizarii anesteziei generale.

Medicatie:

Dupa chiurataj se poate prescrie medicatie antiinflamatorie, in scopul reducerii durerii si altor simptome postoperatorii. Medicul poate administra un antibiotic in timpul procedurii, pentru a preveni infectia.

Regim de viata:

Activitatile obisnuite pot fi reluate incepand cu ziua urmatoare interventiei.

Nu se impun restrictii deosebite in ceea ce priveste regimul alimentar.

Contactul sexual este interzis in primele 7 zile de la interventie.

Simptome posibile:

In primele ore dupa chiuretajul uterin pot aparea senzatii de greata, vomă , dureri de cap, care cedeaza incepand cu ziua urmatoare. Durerea pelvina poate persista cateva zile, dar este, de obicei, suportabila. Sangerarea este normala in primele 7 zile, daca nu depaseste cantitatea unei menstre obisnuite.

Simptome care necesita consult medical imediat:

- Febra peste 38°C
- Durere intensa care nu cedeaza la calmante
- Sangerare abundenta persistenta

Programarea controlului:

Controlul dupa chiuretaj uterin se programeaza dupa terminarea primei menstruatii, la 5 -6 saptamani de la procedura. Cu aceasta ocazie se evalueaza rezultatul examenului clinic si al celui de laborator.