

Natura procedurii:

Histeroscopia este o procedura de vizualizare directa a cavitatii uterine cu ajutorul unui telescop conectat la o camera video. Se efectueaza imediat dupa menstruatie, cand cavitatea uterului este mai usor de evaluat. Nu se efectueaza in timpul sarcinii sau in prezenta unei infectii genitale.

Scop:

Aceasta procedura se efectueaza in scop diagnostic, pentru a investiga malformatii ale cavitatii uterine, endometrul, orificiile tubare si eventuale formatiuni intrauterine - fibroame, polipi, tesut cicatricial (sinechii). Cu ocazia histeroscopiei diagnostice se pot efectua mici interventii - extirparea unui polip, desfacerea unei sinechii sau biopsierea endometrului.

Este indicata in urmatoarele situatii:

- Sangerari uterine anormale
- Suspiciune de polip uterin sau sinechie uterina
- Infertilitate
- Evaluare pre si postoperatorie a cavitatii uterine

Riscuri:

Riscurile asociate procedurii sunt rare:

- Durere in timpul procedurii
- Hemoragie
- Infectie
- Perforarea uterului si organelor vecine
- Sinechie uterina
- Reactie anormala la medicatie

Beneficii:

Histeroscopia poate ajuta la:

- Diagnosticarea cauzei sangerarii sau infertilitatii
- Indepartarea cauzei infertilitatii (extirparea unui polip sau desfacerea sinechiei uterine)
- Prevenirea unor complicatii (hemoragii, cancer)

Alternative:

Alternativa la histeroscopia diagnostica este sonohisterografia, vizualizarea ecografica a cavitatii uterine, dupa introducerea unei substante de contrast. Histerosalpingografia (HSG) vizualizeaza radiologic uterul si trompele uterine. Toate procedurile implica introducerea unei substante in uter, dar exista diferente in ceea ce priveste posibilitatile de vizualizare a cavitatii, trompelor sau de efectuare a unor mici interventii.

Riscurile si consecintele neefectuării procedurii:

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

Rezultat:

Vizualizarea este, de obicei, foarte buna, iar complicatiile sunt rare.

Cu toate acestea, particularitatile pacientilor si alte variabile necontrolabile pot afecta estimarile initiale.

Hemoragia, sinechia uterina sau anumite malformatii pot face imposibila o vizualizare satisfacatoare.

Cerinte preliminare

Investigatii:

Inainte de efectuarea histeroscopiei 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 histeroscopiei este necesara completarea unui formular de consimtamant, dupa citirea informatiilor si clarificarea nelamurilor. Consimtamantul se poate retrace inainte de efectuarea procedurii.

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

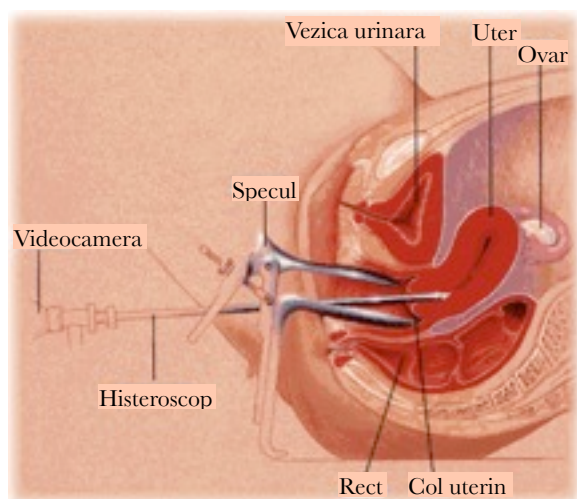
Regim de viata:

Alimentele si lichidele sunt interzise cu 6 ore inainte de interventie, in cazul utilizarii anesteziei generale.

Contactul sexual trebuie evitat cu 48 ore inainte de interventie.

Se recomanda epilarea si utilizarea sapunurilor bactericide pentru toaleta genituala.

Procedura se efectueaza mai usor, la anumite paciente, cu vezica urinara plina.



Mod de desfasurare a procedurii

Histeroscopia nu necesita anestezie, decat in cazul dilatarii colului si desfacerii unei sinezchii uterine. Procedura incepe cu dezinfectarea vaginului si colului uterin. Un telescop subtire si lung este introdus prin col pana in cavitatea uterina. Prin histeroscop se introduce in uter un lichid sau gaz care va mentine deschisa cavitatea uterina si va permite vizualizarea peretilor acesteia.

Pentru introducerea unui histeroscop foarte subtire, de diagnostic, nu este nevoie de dilatarea colului. In cazul unor mici interventii, colul este dilatat, pentru a permite utilizarea unor instrumente. Aceasta manevra poate determina contractii uterine, percepute de pacienta, daca este treaza, ca niste crampe menstruale ce dureaza cateva minute. Procedura dureaza, in general, 5 - 10 minute.

Instructiuni dupa histeroscopie

Dupa anestezia generala:

Conducerea autovehiculului nu este permisa in ziua interventiei.

Medicatie:

Inainte sau dupa histeroscopie se poate utiliza medicatie antiinflamatorie, in scopul prevenirii durerii.

Medicul poate administra un antibiotic in timpul procedurii, pentru a preveni infectia.

Regim de viata:

Activitatile obisnuite pot fi reluate incepand cu ziua urmatoare.

Contactul sexual va fi evitat in primele 48 de ore de la interventie.

Simptome posibile:

In primele ore dupa histeroscopie pot aparea crampe sau sangerari usoare ce pot persista 1 -2 zile.

Simptome care necesita consult medical imediat:

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