

# HISTEROSKOPIJA

## Kas ir histeroskopija?

Histeroskopija ir izmeklēšanas metode, kuras laikā ārsts var apskatīt dzemdes iekšpusi (dzemdes dobumu). Histeroskopija tiek veikta, izmantojot teleskopam līdzīgu instrumentu, ko sauc par histeroskopu. Histeroskops tiek uzmanīgi ievadīts dzemdes dobumā caur maksti un dzemdes kaklu. Histeroskops ir savienots ar video kameru, kura nosūta attēlu uz ekrānu. Tas ļauj ārstam redzes kontrolē izmeklēt un veikt nelielas ķirurģiskas operācijas dzemdes dobumā.

## Kādos gadījumos izmanto histeroskopiju?

Histeroskopija tiek izmantota, lai *atklātu dažādu problēmu cēloņus*:

- stipra vai neregulāra dzemdes asiņošana, kas nepakļaujas medikamentozai terapijai;
- asiņošana starp menstruācijām;
- asiņošana menopauzē;
- neregulāra asiņošana, lietojot hormonu aizstājterapiju (HAT);
- spontāni aborti;

*kā arī tiek izmantota, lai veiktu nelielas ķirurģiskas operācijas dzemdes dobumā:*

- polipu noņemšana – nelieli audu izaugumi dzemdes dobumā;
- saaugumu atdalīšana – laukumi, kur dzemdes sienas ir salīpušas kopā;
- miomas mezglu izņemšana – labdabīgi veidojumi dzemdes dobumā;
- intrauterīnās spirāles izņemšana, ja tā „pazudusi” dzemdes dobumā.

## Kas notiek histeroskopijas laikā?

Histeroskopija tiek veikta anestēzijā, tas nozīmē, ka Jūs būsiet aizmigusi tās laikā. Kā jau tika minēts histeroskops uzmanīgi tiks ievadīts dzemdes dobumā caur maksti un dzemdes kaklu, iepriekš to dilatējot (paplašinot). Dzemdes dobums tiek uzpildīts ar šķidrumu, lai izplestu to un redzamība dzemdes dobumā kļūtu labāka. Veicot nelielas ķirurģiskas operācijas dzemdes dobumā, iegūtais materiāls tiks nosūtīts mikroskopiskai izmeklēšanai. Histeroskopijas beigās histeroskops tiks izņemts no dzemdes dobuma. Histeroskopija parasti ilgst 5 – 30 minūtes.

## Kā vajadzētu sagatavoties histeroskopijai?

Histeroskopija tiek veikta vispārējā anestēzijā, tāpēc Jūs nedrīkstēsiet ēst un dzert dažas stundas pirms manipulācijas.

## Ko Jūs varētu sagaidīt pēc histeroskopijas?

Jums vajadzēs izgulēties, kamēr izzudīs anestēzijas pēcefekti. Ideāli būtu sarunāt kādu, kas aizvestu Jūs mājās. Pēc manipulācijas Jūs varētu izjust velkošas sāpes vēdera lejas daļā un Jums varētu būt neliela asiņošana. Asiņošana parasti ir neliela un izbeidzas nedēļas laikā. Lai samazinātu infekcijas risku, Jums vajadzētu lietot higiēniskās paketes ne tamponus. Sāpju gadījumā var lietot pretsāpju līdzekļus, ja nepieciešams.

## Kāds ir iespējamais manipulācijas risks un blakusefekti?

Visbiežākie blakusefekti ir asiņošana un sāpes. Histeroskopija ir pietiekami droša ķirurģiska manipulācija, bet Jums tomēr vajadzētu zināt kādi riski pastāv:

- neliels infekcijas risks, tāpēc Jums vajadzēs lietot antibiotiķus;
- dzemdes perforācijas risks („caurums dzemdē”) ir 1:100. Tas nav nekas nopietns, bet Jums vajadzēs palikt slimnīcā līdz rītam;
- retos gadījumos dzemdes perforācijas rezultātā tiek bojāti citi orgāni – zarnas, urīnpūslis. Ja tas notiek, tas prasa plašāku ķirurģisko iejaukšanos, lai likvidētu bojājumus. Šajā gadījumā Jums vajadzēs uzkavēties slimnīcā vairākas dienas.

## Jums jāsažinās ar savu ārstu, ja:

- Jums ir temperatūra;
- neizskaidrojama rakstura sāpes vēderā, kuras nepāriet pēc pretsāpju līdzekļu lietošanas;
- pastiprināti izdalījumi no dzimumceļiem ar nepatīkamu smaku;
- stipra asiņošana.