

# Informace pro pacienty

Označení zdravotního výkonu (popřípadě několika výkonů):

## **HYSTEROSKOPIE (ZOBRAZENÍ DUTINY DĚLOŽNÍ) A BIOPSIE (ODEBRÁNÍ VZORKU TKÁNĚ) SLIZNICE DĚLOŽNÍ**

Účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky a možná rizika zdravotního výkonu:

Účelem výkonu je vyšetření (zobrazení) děložní dutiny a děložního hrdla a odebrání vzorků tkání. V případě nálezů patologického procesu jeho odstranění pomocí nástrojů zavedených do dělohy přes hrdlo děložní. Získané tkáně jsou mikroskopicky vyšetřeny.

Bohužel žádný operační zákrok není zcela bez rizika. I přes velkou opatrnost a péči může během operace dojít ke komplikacím, které jsou naštěstí ve velké většině dobře rozpoznatelné a dobře řešitelné.

### **Během operace může dojít:**

- k silnému krvácení s nutností podat krevní převod (transfuzi),
- poranění stěny děložní s následným krvácením, které je nutné ihned operačně ošetřit (laparoskopicky nebo břišním přístupem),
- výjimečně, zejména při komplikovaném výkonu (obezita, srůsty, anatomické odchylky), může dojít k neúmyslnému poranění okolních orgánů (močový měchýř, močová roura, močovody, tlusté a tenké střevo, nervy); tato poranění mohou vést k rozšíření původního operačního výkonu nebo i k opakované operaci,
- k poranění okolních orgánů (velmi vzácně otlaky a obrny měkkých tkání a nervů), které mohou vzniknout v důsledku polohy při operaci; tyto změny ve většině případů během několika týdnů odezní a málokdy zanechávají trvalé následky,
- další možné komplikace mohou vzniknout při podání narkózy; bližší informace Vám poskytne před operací přímo lékař-anesteziolog.

### **Po operaci může dojít k těmto komplikacím:**

- infekci operační rány, dutiny děložní či močových cest s nutností podat antibiotika, velmi vzácně k vytvoření hnisavého výpotku - abscesu, který je nutno vyprázdnit,
- velmi vzácně se při aplikaci většího množství čiré tekutiny do dělohy, především při operační hysteroskopii mohou vyskytnout známky převodnění organismu s oběhovými problémy, v takovém případě je pacientka převezena ke sledování na pooperační oddělení,
- velmi vzácná je trombóza - vytvoření se krevních sraženin v žilách např. pánevního dna, a "embolie" - zanesení těchto sraženin např. do plic; tam může v krajním případě dojít k uzavření žilního řečiště a smrtelným stavům.

Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika:

Jako alternativa místo shora uvedeného lékařem doporučeného výkonu lze provést kyretáž hrdla a dutiny děložní. Při provedení samotné kyretáže, která se provádí bez zrakové kontroly, může dojít k tomu, že patologicky změněná tkáň nebude odstraněna a diagnostikována a zůstane v děloze.

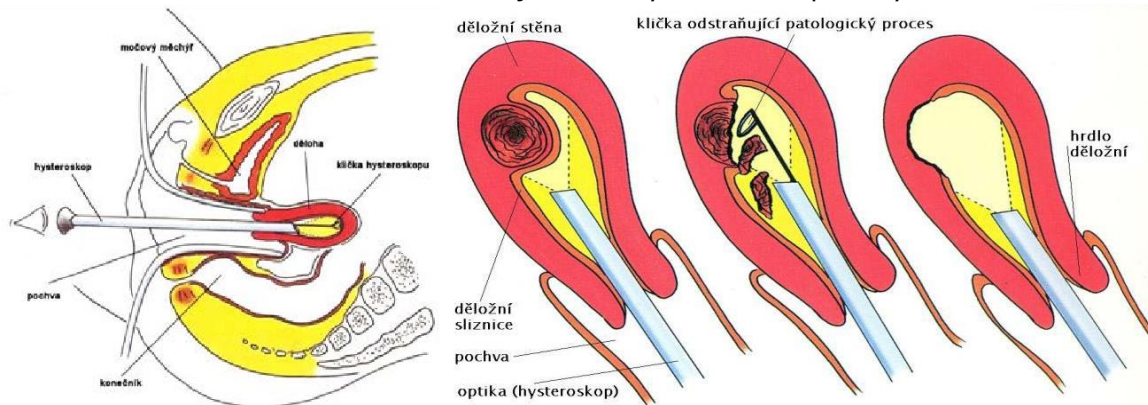
Zdravotní výkon bude probíhat takto:

Operace se provádí v celkovém nebo místním znecitlivění. Přístup k dutině děložní je přes pochvu. Do dutiny děložní je zaveden hysteroskop (nástroj, pomocí kterého je možné zobrazit dutinu děložní) a po mírném naplnění děložní dutiny čirou kapalinou jsou optikou přehlédnuty děložní hrdlo a dutina a odebrány vzorky tkání. V případě nálezů většího patologického procesu je do dělohy zaveden širší tzv. operační hysteroskop. Tímto hysteroskopem jsou zavedeny do dělohy operační nástroje, pomocí kterých je proveden malý operační výkon v děložní dutině – např. odstranění polypu, úplné odstranění děložní sliznice apod. Často je k výkonu připojena abraze hrdla a těla děložního - odstranění („seškrábnutí“) sliznice kyretou.

Doba trvání výkonu je cca 10 - 15 minut. Operační hysteroskopie trvá o něco déle. Operace přinese přesnou

# Informace pro pacienty

informaci o nálezu v děložní dutině. Získané tkáně jsou zaslány na mikroskopické vyšetření.



Průběh operace může být digitálně dokumentován a prezentován (fotodokumentace, videozáznam). VFN se zavazuje, že to bude provedeno zcela anonymně, že nebude zaznamenán žádný Váš charakteristický rozpoznávací znak (zejména obličej) a ani na základě propojení rozpoznávacích znaků s dalšími identifikačními znaky nebude možná plná identifikace Vaší osoby.

Omezení a doporučení ve způsobu života s ohledem na zdravotní stav a případné změny zdravotní způsobilosti po provedení uvedeného zdravotního výkonu:

Předpokládaná délka hospitalizace je při nekomplikovaném průběhu 1 - 2 dny, není-li výkon proveden v celkové anestezii, může být i kratší. Po operaci je nutná rekonvalescence potřebná k plnému vyhojení v délce 1 - 2 týdnů. Nejméně 14 dní po výkonu byste měla dodržovat pohlavní abstinenci a zvýšenou hygienu zevních rodidel, slabé krvácení (špinění) po výkonu ustává do týdne. Máte-li ještě zachován menstruační cyklus, první měsíčky po výkonu se dostaví za 4 - 6 týdnů.

Další potřebná léčba:

Další léčba závisí na stanovené diagnóze.