

T Á J É K O Z T A T Ó

A nőgyógyászati endoszkópos beavatkozásokról

Endoszkópia: Az üreges szervek, testüregek kis behatoláson át, vagy testnyíláson át, optikai eszköz segítségével kivitelezett vizsgálata, műtéti kezelése. (húgyhólyag, hasüreg, mellüreg, ízületek, belek, gyomor stb.). Napjainkban az optikai eszközön át a kép monitorra kivetítve követhető.

Hiszteroszkópia: Az endoszkópia méhüreget optikai, endoszkópos vizsgálata.

Hiszteroszkópos beavatkozások:

- *diagnosztikus:* méhüreg vizsgálata
méhnyálkahártya vizsgálata
- *műtéti beavatkozások:*
 - méhüregi polyp eltávolítása
 - myomagöb eltávolítása
 - méhsövénnyel átjárás
 - méhnyálkahártya roncsolása
 - egyéb módon nem eltávolítható IUE levétele

Hiszteroszkópia kivitelezése: A műtétet általában altatásban de esetenként helyi érzéstelenítésben is végzik. A beavatkozás méhszájon át történik, annak tágítása nélkül, vagy minimális tágításával. Ennek szükségességét a bevezetett optika vastagsága illetve a méhszáj tágassága határozza meg. Az optikai eszköz bevezetését követően a méh üregét széndioxid gázzal, de leggyakrabban folyadékkal tágítják (sóoldat, 5% cukor oldat, stb.). A látást rontó esetleges vér eltávolítása a folyamatos méhüregi öblítés révén valósul meg.

Diagnosztikus vizsgálat során vizsgáljuk a nyakcsatorna, a méh üregének felszínét, a nyálkahártya vastagságát, minőségét. polipust, myoma gócot keresve. Vizsgáljuk esetleges méhsövénnyel, bedomborodó góc, kóros növedés jelenlétét.

Operatív hiszteroszkópia:

A myomagöb és a polipus az operációs eszköz részét képező elektromos kaccsal eltávolítható. Az esetlegesen korai vetélést okozó méhsövénnyel szintén operálható, átvágható. Családtervezés befejezését követően, erős mensesek, ismételt, rendellenes méhvérzések esetén a méhnyálkahártya koagulálható, illetve kaccsal eltávolítható. (*endometrium abláció*)

Hiszteroszkópia szövődményei: A tágítás során sérülhet a méhszáj, mely vérzést okoz. A leggyakoribb szövődmény a méh falának átfúrása, perforációja. Ilyen esetben a műtétet befejezzük, és egyidejűleg laparoszkópia során tisztázzuk hogy történt-e hasúri vagy kismencedei szervek sérülése és ezen sérülés igényel-e ellátást. Ez esetenként nyitott hasi műtét során történik. Amennyiben erős méhüregi vérzés indul, nyitott hasi műtéti beavatkozás válhat szükségessé, végső esetben a méh eltávolításával. A műtétet követő leggyakoribb szövődmény a kismencedei szervek gyulladása, mely általában antibiotikus kezelésre néhány nap alatt gyógyul.