

Операция длится до 1,5 часов и проводится с помощью специального инструмента – гистерорезектоскопа и биполярной гистерорезектоскопической системы «Версапойнт» (Versapoint).

Гистерорезектоскопия позволяет бережно и точно удалить пораженный участок, при этом не травмируя прилежащие ткани и не вызывая обильного кровотечения.

Операция выполняется, как правило, под общей анестезией.

Показания к проведению гистероскопии и гистерорезектоскопии:

- ◆ бесплодие,
- ◆ невынашивание беременности;
- ◆ привычный выкидыш;
- ◆ нарушения менструального цикла в различные периоды жизни женщины (ювенильный, репродуктивный, перименопаузальный);
 - ◆ кровяные выделения в постменопаузе;
 - ◆ субмукозная миома матки (с подслизистым расположением миоматозного узла);
 - ◆ полипы эндометрия;
 - ◆ внутренний эндометриоз (аденомиоз);
 - ◆ подозрение на гиперпластические процессы эндометрия;
 - ◆ инородное тело в полости матки (осколки внутриматочной спирали);
 - ◆ остатки плодного яйца и плаценты после родов и аборт;
 - ◆ внутриматочная перегородка;
 - ◆ порок развития матки;
 - ◆ контроль за терапией гиперпластических процессов эндометрия;
 - ◆ контрольное исследование полости матки после ранее перенесённых операций на матке, пузырного заноса, хорионэпителиомы;
 - ◆ осложнённое течение послеродового периода.



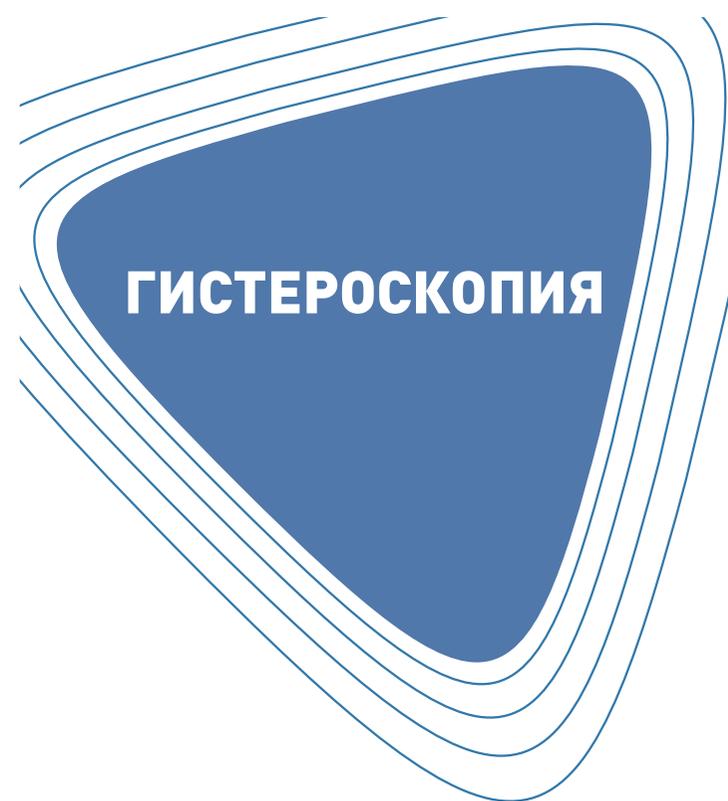
Противопоказания к проведению гистероскопии и гистерорезектоскопии:

- ◆ общие инфекционные заболевания в фазе обострения (тромбофлебит острый, пиелонефрит, пневмония, грипп, ангина и др.);
- ◆ общее тяжелое состояние женщины при наличии сопутствующих заболеваний сердечно-сосудистой системы, печени, почек;
- ◆ острые воспалительные заболевания половых органов на момент планируемого проведения операции;
- ◆ выявление во влагалищных мазках трихомонад, хламидий, грибов, большого количества лейкоцитов (III и IV степень чистоты влагалища).

Подготовка к проведению гистероскопии и гистерорезектоскопии:

- ◆ общий анализ крови;
- ◆ анализ крови на маркеры гепатитов В и С;
- ◆ анализ крови на ВИЧ;
- ◆ анализ крови на RW;
- ◆ гинекологический мазок на степень чистоты;
- ◆ туалет половых органов перед процедурой.

Лицензия № ЛО-73-01-001457,
выдана Министерством здравоохранения
и социального развития Ульяновской области 11.09.2015



 **КОНТАКТНЫЙ ТЕЛЕФОН**

(8422) 61-26-26 (многоканальный)

 **АДРЕСА**

Ульяновск

Засвияжский район.....ул. Стасова, 18

 **САЙТ**

WWW.ACADEMY-MED.RU



Основным направлением деятельности гинекологического отделения МЦ «Академия» является внутриматочная хирургия – это использование специального эндоскопического оборудования для диагностики и лечения патологий полости матки.

Внутриматочная хирургия включает в себя несколько направлений – офисная (диагностическая) гистероскопия, хирургическая гистероскопия и гистерорезектоскопия.

Гистероскопия – это уникальный, самый информативный и безопасный метод для диагностики внутриматочных патологий, оценки состояния эндометрия, планирования беременности или назначения адекватной терапии. Процедура получила своё название по наименованию инструмента – гистероскопа. Это миниатюрный зонд с подсветкой и оптической системой на конце, вводимый в полость матки и передающий изображение на монитор. Степень разрешения картинки очень высокая, что позволяет рассмотреть даже небольшие образования размером 1-2 мм. На экране и доктор, и пациентка видят всю патологию, что позволяет врачу сразу же определить тактику дальнейшего ведения пациентки, а пациентке понять то, что рекомендует врач.

Мы используем самые современные модели гистероскопов различных фирм – «Alphascope» (Johnson & Johnson, США), «Richard Wolf» (Richard Wolf, Германия) и биполярную гистерорезектоскопическую систему «Versapoint» (Johnson & Johnson, США).

Для офисной гистероскопии используются инструменты диаметром до 4 мм, что дает возможность ввести тубус в полость матки без расширения цервикального канала и визуально под большим увеличением осмотреть полость матки, цервикальный канал и устья маточных труб на предмет патологии.

Во время проведения процедуры можно с максимальной точностью оценить состояние эндометрия, провести прицельную биопсию эндометрия, а так же исследовать проходимость маточных труб (гидросальпингография).

Вся процедура офисной гистероскопии занимает не более 10-15 минут.

После манипуляции пациентка находится 1-2 часа под наблюдением врача в послеоперационной палате, а затем может самостоятельно покинуть медицинский центр.

Хирургическая гистероскопия – это аналогичная процедура, только в полость матки вводится гистероскоп со специальными гибкими микроинструментами, заключенными в тубус аппарата.



Гистероскопия

Преимуществом выполнения хирургической гистероскопии является широкие возможности диагностики и лечения внутриматочных патологий. Удаление полипов с коагуляцией ножки или ложа полипа дает возможность избежать дальнейших рецидивов.

Для проведения хирургической гистероскопии проводится расширение цервикального канала (делотация) 2 методами: инструментальным или с применением гистероскопического стержня «DILAPAN-S», который способствует медленному безболезненному расширению цервикального канала.

Для того, чтобы увеличить обзор полости матки и предотвратить спазмы, в полость вводится физраствор (NaCl 0,9 %), применение которого минимизирует аллергические реакции и нарушения углеводного и водно-электролитного обменов.

Хирургическая (лечебная) гистероскопия проводится в операционной, под внутривенным обезболиванием и длится в пределах 30-40 мин. После повторного врачебного осмотра, через 2-3 часа после операции пациентка может покинуть медицинский центр.

Гистерорезектоскопия - по своей сути является полноценной хирургической операцией, которая выполняется при наличии грубой патологии в полости матки, например, большие полипы эндометрия, гиперплазия эндометрия, очаги эндометриоза, внутриматочные синехии, аномалия развития матки, субмукозная миома матки.

**ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ
ПРОКОНСУЛЬТИРУЙТЕСЬ СО
СПЕЦИАЛИСТОМ**