

Poučenie pre pacientku

LEEP, konizácia krčka maternice, amputácia krčka maternice, plastika krčka maternice

Krček maternice

Maternica je dutý orgán, ktorý má funkciu pri rozmnožovaní. Slúži k vývoju embrya (zárodku) a ľudského plodu. Krček maternice sa uplatňuje hlavne v druhej polovici tehotenstva, kedy slúži ako uzáver maternice a tak vlastne "drží" plod v maternici. Pri pôrode sa musí krček otvoriť a rozťahnuť tak, aby ním prešiel novorodenec. Pri pôrode často dochádza k jeho poraneniu. Napriek tomu, že poranenia sú po pôrode ošetrené, nemusia sa vždy dobre zahojiť. Zle zhojený krček môže byť príčinou rôznych ťažkostí, napr. krvácanie po pohlavnom styku, špinenie mimo pravidelný cyklus, opakované výtoky.

Ďalším dôležitým ochorením krčka je zhubný nádor. U žien je to jeden z najčastejších zhubných nádorov. Na zisťovanie podozrenia z rozvoja tohto závažného ochorenia sa robia cytologické stery (vyšetrenie buniek z krčka maternice) pri pravidelných preventívnych prehliadkach a kolposkopické vyšetrenie (vyšetrenie pošvy a krčka optickým prístrojom). Je niekoľko stupňov predrakovinových zmien. Podľa ich závažnosti, podľa Vášho veku a prání mať ešte deti, navrhol Vám Váš gynekológ riešenie týchto zmien.

Základným riešením oboch stavov popísaných hore je konizácia krčka maternice.

Operácia

Pri tejto operácii je z krčka maternice odstránená jeho povrchová časť krčka - tzv. kónus. Možnosti na urobenie tejto operácie sú dve. Konizácia elektrickou slučkou (LEEP) alebo klasická konizácia. Pri LEEPe je kónus odobratý elektricky, pričom pôsobením elektrického prúdu dochádza k zastaveniu krvácania zo vzniknutej rany. Pri klasickej konizácii sa kónus odstraňuje skalpelom a rana sa zošíva vstrebateľnými stehmi. Kónus sa posiela na histologické vyšetrenie, ktoré presne určí charakter a závažnosť zmien na krčku maternice.

Operácia sa robí v celkovej anestézii (po uspaní pacientky) alebo zriedkavejšie v lokálnej anestézii (umŕtvenie miesta operácie).

Pred operáciou je potrebné interné predoperačné vyšetrenie.

Komplikácie

Zriedka prichádza do úvahy rozvoj silného krvácania počas zákroku alebo v pooperačnom období. Väčšinou toto krvácanie nie je veľmi vážne, ale niekedy môže viesť až k operačnému odstráneniu maternice. Výskyt je veľmi zriedkavý, ale nedá sa na 100% vylúčiť. Výskyt zápalových komplikácií je rovnako veľmi vzácny a vyžaduje antibiotickú liečbu. Celkom ojedinele môže dôjsť k poraneniu orgánov v blízkom okolí (močový mechúr, konečník).

Predrakovinové zmeny sa môžu aj po zákroku opakovať a preto stav vyžaduje aj po operácii ďalšie sledovanie - dispenzarizáciu.

Po LEEP zostáva pacientka hospitalizovaná do večera, resp. do rána druhého dňa. Mierne bolesti v podbrušku po zákroku sa zmiernujú liekmi proti bolesti. Pri operácii je možné 1-2 mesačné "špinenie" až slabé krvácanie. Je nutné vynechať pohlavný styk minimálne na jeden mesiac a odporúča sa len sprchovanie po dobu 4 týždňov.