Informator dla Pacjentki – Kolposkopia z pobraniem wycinków

Czym jest kolposkopia?

Kolposkopia to badanie szyjki macicy wykonywane przy użyciu specjalnego mikroskopu (kolposkopu), który umożliwia dokładną ocenę nabłonka szyjki macicy, pochwy i sromu. W razie stwierdzenia nieprawidłowych zmian lekarz może pobrać niewielkie wycinki do badania histopatologicznego. Pobranie wycinków trwa krótko i może powodować krótkotrwały dyskomfort.

Jak przygotować się do badania?

Aby wynik badania był jak najbardziej wiarygodny, zaleca się:

- przez 24 godzin przed badaniem nie współżyć;
- przez 24 godzin przed badaniem nie stosować leków dopochwowych, globulek, kremów ani irygacji pochwy (chyba że lekarz zaleci inaczej);
- w dniu badania zachować zwykłą higienę intymną – nie wykonywać irygacji;
- poinformować lekarza o wszystkich przyjmowanych lekach, zwłaszcza przeciwkrzepliwych (np. acenokumarol, warfaryna, apiksaban, rywaroksaban, dabigatran), lekach przeciwpłytkowych (np. aspiryna, klopidogrel) oraz o zaburzeniach krzepnięcia krwi;
- poinformować lekarza o ciąży lub podejrzeniu ciąży;
- warto zjeść lekki posiłek przed badaniem – nie ma konieczności pozostawania na czczo.

  PROSIMY O DOSTARCZENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ DOTYCZĄCEJ ZABIEGÓW NA SZYJCE MACICY (W TYM BADAN HISTOPATOLOGICZNYCH) ORAZ W PRZYPADKU UPRZEDNIEGO WYWIADU INFEKCJI HPV WSZYSTKICH WYNIKÓW BADAN CYTOLOGICZNYCH LBC Z OCENĄ WIRUSÓW OD POCZĄTKU STWIERDZANIA INFEKCJI.

Najlepszy termin wykonania badania

Pacjentki miesiączkujące

Najlepszym terminem wykonania kolposkopii jest okres pomiędzy 7. a 14. dniem cyklu miesiączkowego (licząc od pierwszego dnia miesiączki). W tym czasie obraz szyjki macicy jest najbardziej czytelny.

Ważne jest utrzymanie 14 dniowego okresu do kolejnej miesiączki. W przypadku nieregularnych krwawień należy upewnić się , konsultując z lekarzem prowadzącym ,że krwawienia nie wystąpi wcześniej.

Badania nie wykonuje się podczas krwawienia. W takim przypadku kolposkopię uznaje się za nieadekwatna i konieczne jest powtórzenie badania (MOŻE OKAZAĆ SIĘ ,ŻE KOLEJNE BADANIE NIE BĘDZIE REFUNDOWANE, DLATEGO PROSIMY O ROZWAŻNE UMAWIANIE SIĘ NA TERMIN ZABIEGU)

Pacjentki po menopauzie

U kobiet po menopauzie termin badania nie zależy od cyklu miesiączkowego.

Ze względu na częsty zanik nabłonka pochwy i szyjki macicy lekarz może zalecić stosowanie preparatu estrogenowego dopochwowo przez kilka dni lub tygodni przed kolposkopią. Poprawia to jakość oceny szyjki i zwiększa dokładność badania , a także poprawi komfort badania. Preparaty należy stosować wyłącznie zgodnie z zaleceniami lekarza.

Przebieg badania

Badanie wykonywane jest na fotelu ginekologicznym czas zarezerwowany na badanie oraz omówienie jego wyniku to 20 minut. PROSIMY JEDNAK O PRZYBYCIE 30 MIN PRZED WYZNACZONYM CZASEM WIZYTY CELEM UZUPEŁNIENIA DOKUMENTACJI. Brak uzupełnienia dokumentacji przed czasem rozpoczęcia wizyty może skutkować przepadnięciem terminu.

Podczas badania lekarz:

- zakłada wziernik do pochwy,
- ogląda szyjkę macicy w powiększeniu,
- stosuje specjalne płyny diagnostyczne (kwas octowy i płyn Lugola),
- w razie potrzeby pobiera niewielkie wycinki z podejrzanych miejsc.

Po pobraniu wycinków może zostać zastosowany preparat hamujący krwawienie, który może powodować ciemne lub brunatne upławy przez kilka dni.

Silniejsze krwawienie może skutkować konieczności założenia tamponady pochwy.

Po założenie tamponady po zabiegu kolposkopowym rekomendowane jest jej usunięcie po 12 godzinach, oraz zastosowanie się do zaleceń jak poniżej

---

Postępowanie po pobraniu wycinków

Po badaniu można wrócić do codziennych zajęć.

Przez około 7 dni, a najlepiej do całkowitego ustąpienia plamienia, zaleca się:

- unikanie współżycia płciowego,
- niestosowanie tamponów ani kubeczków menstruacyjnych, aplikatorów dopochwowych
- niestosowanie irygacji pochwy,
- kąpieli (wanna, basen, jezioro)
- niewprowadzanie do pochwy leków, jeśli lekarz nie zaleci inaczej,
- nagrzewania (sauna, solarium)
- unikanie intensywnego wysiłku fizycznego oraz gorących kąpieli, sauny i solarium.

W kolejnych dniach mogą wystąpić:

- niewielkie plamienie lub skąpe krwawienie,

- brunatne lub czarne upławy (szczególnie po zastosowaniu środka hamującego krwawienie),
- niewielki ból podbrzusza przypominający ból miesiączkowy.

Objawy te zwykle ustępują samoistnie w ciągu kilku dni.

Kiedy należy pilnie skontaktować się z lekarzem?

Należy zgłosić się do lekarza lub do najbliższego oddziału ginekologicznego, jeśli wystąpi:

- obfite krwawienie (konieczność zmiany podpaski częściej niż raz na godzinę przez ponad 2 godziny),
- narastający, silny ból podbrzusza nieustępujący po lekach przeciwbólowych,
- gorączka powyżej 38°C,
- nieprzyjemnie pachnące upławy lub wydzielina ropna,
- dreszcze lub pogorszenie samopoczucia.

Wynik badania

Pobrane wycinki są przekazywane do badania histopatologicznego. Czas oczekiwania na wynik wynosi zwykle od 2 do 4 tygodni. Termin omówienia wyniku oraz dalszego postępowania ustali lekarz prowadzący jednak już w trakcie zabiegu otrzyma Pani istotne informacje o charakterze wskazówek co do dalszego postepowania