

## **KONIZACE (EXCIZE Z ČÍPKU DĚLOŽNÍHO)**

V gynekologické ambulanci Vám byly pravidelně prováděny cytologické odběry z čípku děložního jako vyhledávací (screeningové) vyšetření v prevenci rakoviny čípku děložního. Toto vyšetření nám nedokáže stanovit rozsah onemocnění, ale stanoví vybere nám pacientky, u kterých je nutné provést histologické ověření rozsahu onemocnění. Operace, která to umožní se nazývá konizace. Mikroskopické vyšetření tkáně získaná konizací spolehlivě prokáže, důvod, proč byl výsledek cytologického odběru podezřelý, současně přesně stanoví rozsah onemocnění. Pokud je ložisko nemocné tkáně zcela odstraněno jedná se i o výkon léčebný. Při výkonu se provádí kyretáž (výškrab hrdla a těla děložního). Na základě histologického vyšetření všech získaných vzorků tkáně se můžeme rozhodnout o dalším léčebném postupu.

### **OPERAČNÍ POSTUP**

Většinou je třeba před operací hrdlo děložní. Potom skalpelem, nebo elektrickou kličkou vytínáme kužel tkáně z ústí hrdla děložního ( z místa, kde se nabírá cytologie). Zbylou sliznici hrdla děložního a sliznici dutiny děložní vyškrabeme tenkým nástrojem (kyretou). Krvácení z místa provedení konizace stavíme koagulací nebo stehem. Protože se jedná o bolestivý výkon, provádí se v narkose či místním znecitlivění.

### **MOŽNÉ KOMPLIKACE**

Žádný lékař nemůže zaručit naprostý úspěch svojí léčby a její absolutní bezrizikovitost. Všeobecná rizika lékařských výkonů, jako trombosy (tvorba krevních sraženin uvnitř cév), embolie (uzávěr cév např. z uvolněných krevních sraženin), poranění sousedních orgánů, nervů a cév jsou u konizací a kyretáží velice vzácné. Totéž platí i pro infekce dutiny děložní, krvácení, a bolest. Velmi zřídka může dojít k nechtěnému propíchnutí stěny děložní některým z tenkých nástrojů. Tato komplikace není většinou nebezpečná a nevyžaduje žádné další ošetření. Jen ve velmi vzácných případech (např. při krvácení do dutiny břišní) je potřebné otevřít dutinu břišní, ošetřit poranění někdy dokonce vyoperovat dělohu. S odstupem několika dnů po operaci může dojít k odloučení příškvaru na ranné ploše a k silnému krvácení, které je nutné dodatečně stavět koagulací nebo stehem.

### **CHOVÁNÍ PO OPERACI**

Den až dva po výkonu je třeba klid na lůžku, pak je možné propuštění do domácího ošetření. Zavádění tamponů do pochvy, výplachy pochvy, koupání, nadměrná tělesná zátěž nebo pohlavní styk do 4 týdnů po výkonu zvyšují významně riziko krvácení a zánětu. Pokud Vás bude bolet v podbříšku, budete silně krvácet, budete mít horečku nebo budete-li mít pocit, že není něco v pořádku, neprodleně se na nás obraťte. Postupně slábnoucí výtok může přetrvávat i několik týdnů. Případné. komplikace se snáze zvládnou, začne-li se s léčbou včas. Velmi důležitá je následná kontrola za 14 dnů a konzultace výsledků histologického vyšetření.