

Bolezensko spremenjene celice so najzgodnejše znamenje predrakavih sprememb, ko ženska praviloma še ne občuti nobenih ginekoloških težav. Zato vas ob ugotovitvi bolezensko spremenjenih celic povabimo na ponovni pregled in nadaljnje preiskave. Pomembno je, da se vabilu odzovete in s tem ne zamudite priložnosti za zgodnje odkritje bolezni.

Kolposkop je optična naprava, s katero pod povečavo opazujemo maternični vrat, nožnico in zunanje spolovilo. S pomočjo kolposkopa poiščemo spremenjeno tkivo, ki ga po potrebi odščipnemo in pošljemo na histološko preiskavo ter s tem izboljšamo zanesljivost diagnoze.

Odščip (biopsija) materničnega vratu oz. drugega dela spolovila je odvzem majhnega koščka tkiva s posebnim inštrumentom. Tkivo po odvzemu pošljemo na histološko preiskavo, ki jo opravi patolog s pomočjo mikroskopa.

Kadar sumimo, da je sprememba pomaknjena v kanal materničnega vratu, kanal materničnega vratu izpraskamo s posebnim inštrumentom (kireto). Pri tem pridobimo sluznico iz materničnega vratu, ki jo prav tako pošljemo na histološko preiskavo.

Poseg v večini primerov ne zahteva anestezije in ga opravimo v ambulanti brez anestezije ali v lokalni anesteziji. Če to ni izvedljivo, vas napotimo v bolnišnico, kjer poseg opravimo v operacijski dvorani.

V operacijski dvorani poseg običajno opravimo v sedaciji, lahko pa tudi v kratkotrajni splošni anesteziji. Zdravila za lajšanje bolečin po posegu običajno dodamo že med anestezijo, ob močnejših bolečinah pa tudi po posegu. Na vsa vprašanja v zvezi s predvideno anestezijo vam bo odgovoril anesteziolog.

Odščip materničnega vratu in izpraskanje kanala materničnega vratu sta posega, ki sta hitro opravljena (nekaj minut), in večinoma varna, a imata kot vsak kirurški poseg možne zaplete:

- med posegom ne vidimo v kanal materničnega vratu, zato je možno, da spremembe ne zadenemo in odstranimo,
- po posegu se redko lahko pojavi vnetje ali večja krvavitev iz nožnice,
- anesteziološke zaplete (slabost, bruhanje, alergične reakcije), ki vam jih bo pojasnil anesteziolog.

Po posegu (po potrebi) v nožnico vstavimo trak za preprečevanje hujše krvavitve.

Na vaša morebitna dodatna vprašanja bo natančneje odgovoril operater pred posegom.

Pred odhodom iz ambulante oziroma odpustom iz bolnice vas bo zdravnik seznanil s potekom posega in vam dal ustrezna (pisna) navodila.