



Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály
Osztályvezető főorvos: Dr. Bényi Béla főorvos

BETEGTÁJÉKOZTATÓ

Diagnosztikus méhtükrözés

A műtét lényege

Endoszkópos műtéti eljárás, amellyel megvizsgáljuk a méh üregét, az azt bélelő nyálkahártyát, valamint a petevezetők beszájadzását.

Hogyan történik a műtét?

A műtét altatásban történik. A műtét az egynapos sebészeti beavatkozások közé tartozik.

Hüvelyi fertőtlenítés után a feltágított méhszájon keresztül a méh üregébe vezetjük az optikai eszközt, és tágító folyadékkal töltjük fel. Ezután megvizsgáljuk a méh üregi felszínét és a petevezetők szájadékát, végül eltávolítjuk az eszközt. A beavatkozás gyors, a beteg megterhelése kicsiny. Távozás általában másnap lehetséges. Diagnosztizálni lehet kóros vérzés háttérében álló méhüregi miomák, polypok, megvastagodott nyálkahártya jelenlétét, meddőséget okozó összenövéseket, előzetes császármetszés fonálát, nehezen eltávolítható méhen belüli fogamzásgátló eszköz elhelyezkedését, továbbá fejlődési rendellenességeket és igen ritkán kezdődő rosszindulatú daganatokat is.

A műtét kockázatai és szövődményei:

Előfordulhat a méh sérülése, amely vérzéssel is járhat, vagy felléphet vérzés önmagában. A sérülés ritkán a méhfal átfúródásával is járhat. Ilyenkor hastükrözéssel lehet ellenőrizni és ellátni a sebet. Ritkán bél, illetve hólyagsérülés is előfordulhat, melyek ellátására szintén hastükrözést alkalmazunk. Műtét után előfordulhat görcs, illetve hüvelyi folyás.

Alternatív kezelési módok

A vérzési rendellenességeket okozó szövettani eltérések, polypok méhkaparással vett mintából diagnosztizálhatók. A méh fejlődési rendellenességei alaki eltérései más képalkotó eljárásokkal (ultrahang, HSG) tisztázhatók.

A műtét elmaradásából adódó hátrányok

A fent leírt elváltozások nem kerülnek elég korán felismerésre.