Kistarcsai
Flór Ferenc Kórház

Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály
Osztályvezető főorvos: Dr. Fekete Tamás Ferenc főorvos
Tel: 28-5o7-711, e-mail: szuleszet-nogyogyaszat@florhosp.hu

4. BETEGTÁJÉKOZTATÓ
A méhnyak kúpkimetszése (conisatio), méhszájplasztika

Tájékoztatjuk Önt, hogy ahhoz, hogy az Önnél tervezett beavatkozást elvégezhessük írásos beleegyezése szükséges. Ez a tájékoztató azért készült, hogy segítse Önt annak megértésében, hogy a műtétnek mi a javallati köre, technikai kivitele, mik a következményei. A beleegyezés aláírása előtt gondosan olvassa el a betegtájékoztatót, és amennyiben kérdése van a beavatkozással kapcsolatban, forduljon a vizsgálatot végző orvoshoz.

A beavatkozás célja, előnyei:
Pontos szövettani diagnózist ad az eltávolított méhnyak részről akár méhszájrepedés, akár rosszindulatú folyamat gyanúja miatt végezzük. A nőgyógyászati szűrővizsgálat során észlelt kóros rákszűrés (citológiai) és/vagy méhszáj tükrözés (kolposzkópia) leletek esetén egyértelműen tisztázza, hogy az elváltozás jó- vagy rosszindulatú-e. Ennek megfelelően kóros méhszáj tükrözéses (kolposzkópos) lelet, kóros rákszűrés (citológiai) lelet, vagy mindkettő előfordulása esetén végezzük. A beavatkozás nemcsak diagnosztikus, hanem terápiás megoldást is jelenthet, fiatal nőknél a kezelés ezzel a műtéttel befejeződhet. Előrehaladott folyamatok esetén további beavatkozásra és műtétre van szükség.
A műtétet akár terhesség alatt is elvégezhetjük. Terhesség mellett olykor ajánlatos a beavatkozással együtt méhszájzáró műtétet is elvégezni, ennek szükségessége minden esetben egyéni elbírálást igényel.

Hogyan történik a műtét?
A beavatkozás hüvelyi úton történik a méhnyakon. Kúp formájú szövetet távolítunk el a méhnyakról, amelyet szövettani feldolgozásra küldünk. A műtétet végezhetjük szikével vagy hőhatáson alapuló műtéti kezeléssel. A műtét kapcsán méhnyak kaparás is végzünk. Terhesség esetén méhnyak kaparás nem történik.

A műtét lehetséges szövődményei:
Vérzés, fertőzés, a méh átfúródása, a sebgyógyulás zavara, vérrögösödés (trombózis, embólia) fordulhatnak elő. A szövődmények előfordulása ritka. A méh sérülése esetén amennyiben szondával történik, panaszmentesség esetén megfigyelés szükséges. A műtét után 1-2 hétig bővebb hüvelyi folyás állhat fenn. Utóvérzés ezen műtéti típus után többször fordul elő, mint más műtétek után.

Alternatív kezelési módok
A műtétes beavatkozásnak nincs alternatívája, mert a szövettani vizsgálatot – amennyiben szükség van rá – nem helyettesíti más eljárás. Magát a beavatkozást lehetséges más technikával is elvégezni (pl. lézerrel).

A műtét elmaradásából adódó hátrányok
Nem tisztázódik a folyamat, és ha daganatos elváltozás fennáll, akkor súlyosbodó vagy gyógyíthatatlan állapot alakulhat ki.

Kistarcsa, 2022. február 01. /4 verzió Összeállította: Dr. Fekete Tamás Ferenc osztályvezető főorvos