



L'isteroscopia

Introduzione

L'isteroscopia è una procedura che dà la possibilità al ginecologo di vedere l'interno dell'utero. L'isteroscopia può essere effettuata sia per motivi diagnostici che curativi. L'isteroscopia diagnostica richiede solo pochi minuti e a volte può essere effettuata nel Reparto Ambulatoriale mentre siete sveglia.

L'isteroscopia per il trattamento di alcune condizioni mediche normalmente viene effettuata sotto anestesia generale presso l'Unità Day Surgery.

L'isteroscopia, simile ad un sottile telescopio, viene inserito attraverso l'apertura (cervice) dentro la cavità uterina. A volte è necessario che la cervice venga afferrata per tenere fermo l'utero e si potrebbe allora somministrare dell'anestesia locale. Per poter vedere l'interno dell'utero verrà inserita dell'anidride carbonica in forma di gas, o in forma liquida, per separare le pareti dell'utero. Al termine dell'intervento a volte si prende un campione del rivestimento dell'utero (endometrio) e si manda al laboratorio per un esame.

Alcuni motivi per l'isteroscopia

Per motivi diagnostici

- Nell'investigazione dell'infertilità
- Nell'investigazione delle mestruazioni pesanti o irregolari
- Nell'investigazione di perdite ematiche dopo la menopausa
- Nell'investigazione degli aborti spontanei ricorrenti
- Per trovare dispositivi intrauterini

Per motivi curativi

- Per rimuovere o per cauterizzare il rivestimento dell'utero
- In un intervento chiamato ablazione endometriale
- Per rimuovere fibroidi o polipi
- Per rimuovere dispositivi intrauterini difficoltosi
- Per tagliare adesioni intrauterine

A Royal Women's Hospital Well Women's Publication



Complicazioni

Non c'è intervento chirurgico privo di rischi, ma il rischio associato a questo tipo d'intervento è molto basso. Alcune complicazioni che potrebbero sorgere sono:

- Perdita ematica
- Perforazione della parete uterina
- Infezione

Ricovero

A seguito dell'intervento alcuni dei sintomi che potreste accusare sono:

- svenimenti
- crampi simili ai dolori associati alla mestruazione
- leggera perdita ematica
- nausea, affaticamento o indolenzimento dei muscoli
- dolore nell'estremità della spalla

Dopo la dimissione

La dimissione dall'ospedale di solito avviene nello stesso giorno. Se non vi sentite bene è possibile organizzare una pernottamento in ospedale.

Una volta che non avvengono più perdite ematiche e che vi sentite meglio, potete riprendere le normali attività fisiche e sessuali.

Vi verrà fatto un appuntamento con la Clinica di Ginecologia Ambulatoriale così che possiate discutere i risultati delle analisi eseguite come ad esempio il referto patologico.

Se dopo la dimissione avete bisogno urgente di attenzioni, contattate il vostro dottore curante o il Pronto Soccorso del Royal Women's Hospital al numero 8345 2000.