

## היסטרוסקופיה ניתוחית – דף מידע

הסתכלות לתוך חלל הרחם וביצוע פעולות שונות נקראת **היסטרוסקופיה ניתוחית**. היסטרוסקופיה ניתוחית הינה פעולה בה ניתן לטפל בממצאים חריגים אשר התגלו במהלך היסטרוסקופיה אבחנתית או אולטרה סאונד .

היסטרוסקופיה ניתוחית מתווית באישה עם:

- 1. דמום רחמי לא סדיר:** דמום מוגבר בזמן הוסת ו/או דמום בין הוסתות. הסיבות השכיחות לדמומים אלה הן: פוליפים של רירית הרחם, שרירנים, שגשוג יתר של הרירית על רקע הפרעות הורמונליות, רירית נוונית (אטרופית) או סרטן רירית הרחם. ברוב המקרים בהם אובחן פוליפ או שרירן מומלץ שימוש בהיסטרוסקופיה ניתוחית להסרת הממצא. שימוש נוסף מבוצע בנשים הסובלות מדמומים חזקים בזמן וסת ללא עדות לפתולוגיה בחלל הרחם. במקרים אלה ניתן להסיר או לצרוב את רירית הרחם (אבלציה). שימוש נוסף אצל נשים עם דמום לא סדיר לאחר הפלה או לידה וקיים חשד באולטרה סאונד לשארית בחלל הרחם.
- 2. אי פוריות והפלות:** טיפול בממצאים תוך רחמיים אשר יכולים לגרום לליקוי פוריות והפלות, כגון: הדבקויות תוך רחמיות המתבטאות בדרך כלל במיעוט הדמום הוסתי עד אל וסת, פוליפים או שרירנים אשר עלולים לפגום בתהליך השרשת העובר ומומי רחם מולדים כגון מחיצה תוך רחמית שהיא גורם ידוע להפלות חוזרות.
- 3. ממצאים באולטרה סאונד:** בדיקת האולטרה סאונד הפכה בשנים אחרונות לבדיקה חשובה מאוד וניתן להגדירה כחלק בלתי נפרד מהבדיקה הגינקולוגית. גילוי ממצאים חשודים לפוליפ או לשארית אחרי לידה או הפלה מחייב ברוב המקרים הסרתם והיסטרוסקופיה ניתוחית היא הדרך העדיפה.

### **הניתוח:**

היסטרוסקופיה ניתוחית הינה פעולה המתבצעת תחת אשפוז יומי ובדרך כלל תחת הרדמה כללית. יש צורך להקדים צום של 6 שעות ולבצע בדיקה המוגדרת כ "ספירת דם". לנשים מעל גיל 40 יש צורך לבצע בדיקת א.ק.ג. ומעל גיל 60 גם צלום חזה. במצבים רפואיים מסוימים יהיה צורך בבדיקות נוספות וכן אישורים של מומחים במקצועות אחרים טרם הפעולה. הזמן הטוב ביותר לביצועה הינה המחצית הראשונה של המחזור החודשי (בין תום דמום הווסת ולפני מועד הביוץ). בפרק זמן זה רירית הרחם הינה דקה במיוחד ובכך מתאפשרת ראות טובה. הרחבת חלל הרחם מתבצעת על ידי נוזל (גליצין או סיליין). במקרה של שימוש בגליצין חיוני למדוד את כמות הנוזל המשומשת בזמן הפעולה.

ניתן להסיר מתוך חלל הרחם שרירנים, פוליפים ושאריות הריון. כמו כן, מומים מולדים כגון מחיצה ברחם או הידבקויות. בנוסף אפשר לבצע במהלך הרס (אבלציה) של רירית הרחם, הליך שבו נצרכת רירית הרחם.

#### **סיכוני היסטרוסקופיה :**

סיבוכים של היסטרוסקופיה עלולים לקרות לעיתים רחוקות. ניקוב של הרחם בזמן הפעולה נדיר מאוד. הידבקויות תוך רחמיות או זיהומים עלולים להתפתח לעיתים נדירות לאחר היסטרוסקופיה. סיבוכים אחרים הקשורים במדיום המשמש להגדלת נפח חלל הרחם גם כן נדירים ביותר, כולל הצטברות נוזל בריאות וחוסר איזון מלחים.

#### **טיפול לאחר הניתוח:**

בעקבות היסטרוסקופיה ניתן לחוות הפרשות מהנרתיק. דימום או התכווצויות עשויים להופיע בימים הראשונים לאחר הפעולה. פעילות גופנית ניתן לחדש לאחר מספר ימים. במקרים מסוימים יש המלצה על נטילת אסטרוגן (ע"פ מרשם) למשך מספר שבועות. נטילת אנטיביוטיקה אינה הכרחית אלא במקרים מיוחדים של חשד לזיהום. במקרים מסוימים יש צורך בהיסטרוסקופיה אבחנתית כביקורת על מנת לוודא שאין הידבקויות תוך רחמיות המתחדשות לעיתים לאחר הניתוח.