Современным методом диагностики в выявлении различных видов патологии матки и эндометрия, а также лечения является **гистероскопия**.

Метод основан на визуальной оценке состояния матки с помощью специального оптического прибора, вводимого в полость матки. Метод является настолько высокоинформативным, безопасным и комфортным для пациентки, что его применение одобрено Европейской и Российской ассоциациями репродукции человека в качестве рекомендованного метода обследования при бесплодии и невынашивании беременности.

Впервые гистероскопию произвел в 1869 году D.C. Pantaleoni при помощи прибора, похожего на цистоскоп.

После осмотра полости матки как правило забирается материал на исследования в зависимости от поставленных задач: гистологическое исследование (на выявление онкологии) или иммуногистохимическое исследование (выявление воспаления матки и определение чувствительности рецепторов эндометрия к гормонам.).

Специалисты женской консультации №22 имеют опыт работы в данном направлении более 20 лет и практически одно из первых амбулаторных учреждений начавших выполнение данной процедуры в амбулаторных условиях.

**Показания к гистероскопии:**

* Нарушение менструального цикла
* Патологические выделения в менопаузе
* Подозрения на следующие заболевания и состояния:
  + подслизистая миома матки
  + аденомиоз
  + рак эндометрия
  + аномалии развития матки
  + остатки плодного яйца в полости матки
  + бесплодие
  + невынашивание
  + гиперплазия  и полипы эндометрия

**Противопоказаниями к гистероскопии являются:**

* острые воспалительные и инфекционные заболевания любой локализации:
* профузное маточное кровотечение;
* выраженная рубцовая деформация (стриктура) шейки матки;
* рак шейки матки;
* наличие тяжёлой соматической патологии в стадии декомпенсации.

**Объём обследования перед гистероскопией:**

* общий анализ крови (1 месяц);
* биохимический анализ крови: АЛТ, АСТ, билирубин, мочевина, сахар (1 месяц);
* коагулограмма (3 месяца);
* группа крови + резус-фактор (бессрочно);
* общий анализ мочи (по показаниям);
* флюорография (1 год);
* ЭКГ (6 месяцев);
* мазок на флору (2 недели);
* онкоцитология (1 год);
* анализы крови на сифилис, ВИЧ (Ф-50), гепатиты В и С (3 месяца);
* заключение терапевта о состоянии здоровья и об отсутствии противопоказаний к оперативному лечению.
* При наличии заболеваний ( сердца, легких, печени, почек. и проч) необходимы консультации соответствующих специалистов.

Процедура выполняется на 5-10 дни менструального цикла.

Накануне гистероскопии обязательна явка на приём к оперирующему гинекологу с результатами анализов и заключениями специалистов.

В день проведения гистероскопии явка за 1 час до назначенного времени строго натощак (за 6 часов до процедуры не есть, не пить, не принимать медикаменты).

При себе иметь паспорт, результаты анализов, рубашку, носки, сменную обувь.

Управление транспортным средством в день гистероскопии категорически запрещено!

Процедура выполняется под внутривенной анестезией (пропофол, провайв) не более 30 минут.

В нашем учреждении гистероскопию выполняют врачи высшей категории на оборудовании Олимпус и Карл Шторц.