

Informacje na temat kolposkopii

Czym jest kolposkopia?

Kolposkopia to badanie, które pozwala kolposkopistce (lekarzowi lub pielęgniarkę wykonującej badanie kolposkopowe) dokładniej przyjrzeć się szyjce macicy. Jest to test diagnostyczny, który jest dokładniejszy niż wymaz. Umożliwia również kolposkopistce sprawdzenie, czy na szyjce macicy znajdują się jakiegokolwiek nieprawidłowe obszary i ocenę nieprawidłowości, a tym samym podjęcie decyzji, czy potrzebne jest leczenie.

Przyrząd używany do kolposkopii nazywa się kolposkopem i wygląda jak lornetka na statywie z przymocowanym światłem. Powiększa szyjkę macicy, aby kolposkopista mógł szczegółowo zobaczyć szyjkę macicy. Nie wchodzi ono w ciało pacjentki. Dla większości kobiet jest to badanie bezbolesne, ale dla niektórych może być nieco nieprzyjemne. Badanie jest bardzo podobne do wymazu, ale trwa trochę dłużej.

Jeśli to konieczne, leczenie w celu usunięcia nieprawidłowych obszarów może zostać przeprowadzone podczas pierwszej wizyty, ale zostanie to omówione z pacjentką podczas wizyty.

Dlaczego potrzebuję kolposkopii?

W większości przypadków pacjentkę poproszono o dalsze badanie, ponieważ wymaz wykazał, że miała kontakt z wirusem brodawczaka ludzkiego, który z kolei może powodować nieprawidłowe komórki szyjki macicy. Nie jest to zjawiskiem niezwykłym, około jeden na 12 wymazów jest nieprawidłowy. Te nieprawidłowe komórki **nie są** rakiem, ale jeśli pozostaną, **mogą** się rozwinąć do tej formy w przyszłości. Zmiany te rozwijają się przez wiele lat, dlatego jeśli regularnie wykonuje się badania wymazów, wszelkie nieprawidłowości można wykryć na wczesnym etapie i leczyć. Aby zapobiec postępowi tych zmian, wykonuje się wymaz i badanie kolposkopowe. Większość nieprawidłowych komórek samoistnie powróci do normy, ale w razie potrzeby można podjąć leczenie; określi to badanie kolposkopowe. Należy pamiętać, że rzeczywiście **niezwykle rzadko** zdarza się, aby te nieprawidłowości były rakiem. Pacjentka powinna otrzymać swoje wyniki bezpośrednio z programu badań przesiewowych.

Pacjentka mogła również zostać poproszona o przybycie, ponieważ spotkała się ze swoim lekarzem rodzinnym w związku z nietypowymi objawami, takimi jak krwawienie po seksie lub między miesiączkami; lub jej lekarz rodzinny jest zaniepokojony wyglądem lub szyjką macicy.

Co powoduje nieprawidłowości?

Wirus brodawczaka ludzkiego (HPV) jest odpowiedzialny za rozwój nieprawidłowych komórek szyjki macicy. Istnieje około 100 różnych typów wirusa HPV, a około 30 może być przenoszonych poprzez intymny kontakt seksualny do dróg rodnych.

Większość ludzi zetknie się z wirusem w pewnym momencie swojego życia, ponieważ jest to bardzo częste. Większość infekcji HPV ustępuje samoistnie poprzez odporność organizmu, ale niewielka ich część utrzymuje się i może prowadzić do rozwoju nieprawidłowych komórek szyjki macicy.

Palenie jest ważnym faktorem przyczyniającym się do utrzymywania się nieprawidłowości na szyjce macicy. Palenie obniża odporność, zmniejszając prawdopodobieństwo, że wirus brodawczaka ludzkiego samoczynnie zniknie z organizmu.

Jakie przygotowanie jest wymagane?

Nie jest wymagane żadne formalne przygotowanie. Zalecamy jednak zabranie ze sobą podpaski higienicznej, ponieważ po zabiegu można bardzo lekko krwawić. Pomocne może być przyjęcie na godzinę przed badaniem łagodnego leku przeciwbólowego (podobnego do tego, który można przyjmować w przypadku bólu miesiączkowego), aby zapobiec/zmniejszyć skurczowy ból, który może wystąpić po zabiegu. Jeśli w dniu badań pacjentka będzie miała okres, należy zadzwonić do biura w celu umówienia się na wizytę w innym terminie. W przypadku jakichkolwiek pytań dotyczących badania, prosimy o kontakt z biurem i członek personelu pielęgniarskiego z przyjemnością udzieli pacjentce pomocy.

Wizyta

- Nie należy przychodzić w trakcie okresu, więc należy zadzwonić do oddziału, aby umówić się na wizytę w innym terminie.
- Należy poinformować kolposkopistę o alergiach lub przyjmowaniu leków.
- Byłoby pomocne zabranie ze sobą podpaski higienicznej.
- Bardzo ważne jest, aby nas powiadomić, jeśli pacjentka nie ma możliwości uczestniczenia w wizycie, tak aby termin ten mógł zostać przydzielony innej osobie.
- W przypadku chęci uzyskania dalszych informacji o kolposkopii, z przyjemnością udzielimy dodatkowych informacji lub polecimy ulotki/książki.
- W przypadku wszelkich pytań, prosimy o kontakt telefoniczny pod numerem znajdującym się na koniec tego arkusza informacyjnego, a my z przyjemnością udzielimy pomocy.

Co dzieje się podczas badania?

Badanie trwa około 10 - 15 minut, chociaż na całą wizytę należy poczekać dłużej. Pacjentka zostanie zbadana przez lekarza lub specjalistyczną pielęgniarkę przeszkoloną w zakresie wykonywania kolposkopii. Najpierw kolposkopista porozmawia z pacjentką i zada kilka pytań dotyczących jej historii medycznej.

Wówczas pacjentka zostanie poproszona o rozebranie się od pasa w dół w prywatnej przebieralni (nie trzeba zdejmować spódnicy). Następnie pacjentka położy się na specjalnej kanapie z wyściełanymi podporami, na których można oprzeć nogi.

Kolposkopista delikatnie włoży wziernik do pochwy (tak jak podczas wykonywania wymazu); ma to na celu odsunięcie ścian pochwy, tak aby szyjka macicy była dobrze widoczna.

Następnie kolposkopista naniesie różne roztwory na szyjkę macicy, co pomoże w wizualizacji wszelkich nieprawidłowości. W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek nieprawidłowych obszarów można pobrać niewielką próbkę tkanki (biopsję) i wysłać ją do dalszej kontroli w laboratorium. Biopsja ma rozmiar mniej więcej główki szpilki. Może to być trochę nieprzyjemne, ale nie powinno być bolesne. W przypadku wyrażenia takiej chęci, pacjentka będzie mogła obserwować zabieg i zobaczyć własną szyjkę macicy na monitorze.

Po badaniu będzie można ubrać się przed rozmową z kolposkopistą o swoim badaniu i będzie on w stanie odpowiedzieć na wszelkie pytania.

Co pokaże badanie?

Kolposkopia określa wielkość i rozległość nieprawidłowych obszarów szyjki macicy. Technicznym terminem określającym zmiany komórkowe, które zostaną potwierdzone przez biopsję, jest śródnabłonkowa neoplazja szyjki macicy (ang. cervical intra-epithelial neoplasia, CIN). Jest to oceniane w skali od 1 do 3 w zależności od głębokości nieprawidłowych zmian w warstwie pokrywającej skóry szyjki macicy, która jest dotknięta chorobą. CIN stopnia 1 często wraca do normy bez żadnego leczenia, więc zamiast leczenia możliwa będzie potrzeba częstszych wizyt kontrolnych. CIN to stan przedrakowy; bardzo rzadko biopsja pokaże zmiany komórkowe, które już doprowadziły do rozwinięcia się raka. Po badaniu kolposkopista omówi z pacjentką jej wyniki.

Co dzieje się po badaniu?

Wszelkie pobrane próbki zostaną wysłane do laboratorium. List z wynikami zostanie wysłany do pacjentki, jak również do jej lekarza rodzinnego, zwykle w ciągu 6 tygodni. Pismo z terminem wizyty zostanie dołączone, jeśli pacjentka będzie potrzebować leczenia lub dodatkowego badania. Po badaniu pacjentka powinna czuć się na tyle dobrze, aby kontynuować swoje zwykłe zajęcia. Jeśli wykonano biopsję, pacjentka będzie musiała nosić wkładkę przez dzień lub dwa i zalecamy unikanie stosunków płciowych, stosowania tamponów/miseczek menstruacyjnych i kąpieli do momentu ustąpienia niewielkiego krwawienia. Po badaniu można odczuwać skurczowy ból brzucha i pomocne może być przyjmowanie łagodnego leku usmierzającego ból, jeśli nie zrobiono tego wcześniej.

Jaki rodzaj leczenia jest dostępny?

Leczenie może zostać zaproponowane tego samego dnia, jeśli okaże się to najlepszym rozwiązaniem po rozmowie z kolposkopistą. Zwykle leczenie oferowane jest tego samego dnia, gdy wymaz wykazuje pewne zmiany zwane zmianami wysokiego stopnia. Metody leczenia stosowane w tej klinice to konizacja pętlowa z zastosowaniem diatermii, leczenie laserowe, zimna koagulacja i kriokauteryzacja. Lekarz zasugeruje najbardziej odpowiednie leczenie (jeśli jest to konieczne) i zostanie to omówione z pacjentką. Dostępne są dalsze ulotki dotyczące leczenia.

Twoje odczucia

Dla wielu kobiet pierwszą reakcją po nieprawidłowym wymazie jest strach i wiele z nich będzie się martwić, że mają raka. Jak wskazano, u większości z nas, u których występują wczesne zmiany w komórkach szyjki macicy, nie ma raka. Często nie lubimy wspominać, że mieliśmy nieprawidłowy wymaz, ale po rozmowie z przyjaciółmi lub rodziną, może okazać się, że ktoś to już to przeszedł. W przypadku chęci omówienia swoich odczuć z kimś w klinice na temat wymazu, kolposkopii lub jakiegokolwiek niepokoju, należy zadzwonić i poprosić o rozmowę z jednym z członków personelu pielęgniarskiego, który z przyjemnością odpowie na wszelkie pytania.

Co w przypadku ciąży?

Kolposkopię można bezpiecznie wykonywać w czasie ciąży i nie wpłynie to na zdolność do zajścia w ciążę w przyszłości. Jednak w razie potrzeby leczenie jest zwykle odkładane na czas po urodzeniu dziecka.

Co z seksem?

Współżycie nie pogarsza nieprawidłowości i nie można przekazać nieprawidłowych komórek swojemu partnerowi.

Dane kontaktowe

W celu odwołania lub dokonania zmiany

(0161) 276 6365 (godz. 8:30 - 15:00)

Sekretariat

(0161) 701 6922/276 6387 (godz. 8:30- 17:00)

Pielęgniarki ds. kolposkopii

(0161) 276 5485 (godz. 8:00 - 17:00)

Oddział ginekologii ratunkowej

(0161) 291 2561

Użyteczne źródła

<https://www.jostrust.org.uk>