

Перед кольпоскопией

Если кольпоскопия назначена из-за результата мазка или ВПЧ-теста, вида шейки матки или кровотечения после полового акта, эта памятка расскажет, что происходит до, во время и после процедуры.

Что такое кольпоскопия?

Это осмотр шейки матки через специальный увеличительный прибор (кольпоскоп). Проводится на гинекологическом кресле с введённым зеркалом; прибор внутрь тела не вводится. На шейку наносят раствор, похожий на уксус: изменённые клетки белеют, и при необходимости врач берёт из этого места маленький кусочек ткани (биопсию). Процедура обычно длится 10–15 минут.

До визита

- 1 Не записывайтесь на время менструации.**
Лучшее время — первые две недели после окончания менструации. При кровотечении перенесите визит.
- 2 За 48 часов исключите секс, тампоны и вагинальные препараты.**
Они могут повлиять на картину и результат биопсии.
- 3 Возьмите с собой результаты мазка и ВПЧ-теста.**
Кольпоскопию проводят с учётом этих результатов; ценны также старые заключения и результаты прежних биопсий.
- 4 Сообщите о беременности или её возможности.**
Кольпоскопию можно проводить при беременности; во время беременности биопсию не берут.
- 5 Сообщите, если принимаете антикоагулянты.**
Если будет биопсия, заранее планируют меры по остановке кровотечения.
- 6 Возьмите с собой ежедневную прокладку.**
После биопсии несколько дней возможны тёмные скудные выделения.
- 7 Обезболивающее нужно редко.**
Во время биопсии возможен кратковременный спазм; при желании за час до процедуры можно принять привычное простое обезболивающее.

Когда будет результат?

Если брали биопсию, гистологическое заключение обычно готово через 1–2 недели. В нём может быть указано **CIN 1**, **CIN 2** или **CIN 3**: это не рак, а степень изменения клеток. Дальнейшую тактику вы обсудите с врачом на приёме по результатам.

После процедуры

Если биопсию не брали, в тот же день можно вернуться к обычной жизни. Если брали — действуют правила ниже.

Это нормально

- Скудные тёмные или коричневые выделения в течение 2–5 дней
- Тёмные выделения, похожие на песок, — от средства для остановки кровотечения
- Лёгкие спазмы в первый день

Избегайте в течение недели

- Половых контактов
- Тампонов и спринцеваний
- Бассейна, моря, ванны
- Интенсивного спорта

Звоните сразу

- Кровотечение сильнее менструального, промокающее прокладку
- Температура 38 °C и выше
- Выделения с неприятным запахом
- Не проходящая или усиливающаяся боль в животе

Возможные пути в зависимости от результата

1 Норма или CIN 1

Обычно лечение не требуется; через 12 месяцев повторяют мазок + ВПЧ вместе (ко-тест). Если изменения сохраняются два года, обсуждают лечение.

2 CIN 2

Обычно рекомендуется лечение. Женщинам, планирующим беременность, при полностью видимой шейке возможно наблюдение с контролем раз в 6 месяцев.

3 CIN 3

Нужно лечение: изменённую ткань удаляют методом LEEP или конизации. LEEP выполняется в SoftCare Clinic, и наблюдение продолжается в клинике.

4 После лечения

Первые 3 года — ежегодно, затем раз в 3 года мазок + ВПЧ (ко-тест); наблюдение длится не менее 25 лет. Соблюдать график так же важно, как само лечение.

При беременности

Кольпоскопия при беременности безопасна. CIN 1 наблюдают; при CIN 2–3 во время беременности проводят контрольную кольпоскопию; биопсию и лечение откладывают до родов. Если планируете беременность, обязательно скажите об этом врачу: от этого зависит выбор метода лечения.

Визит: _____

Последний мазок / ВПЧ: _____