

Kolposkopiye giderken

Smear ya da HPV sonucunuz, rahim ağzındaki bir görünüm ya da ilişki sonrası kanama nedeniyle kolposkopi planlandıysa bu kart işlemden önce, işlem sırasında ve sonrasında neler olacağını anlatır.

Kolposkopi nedir?

Rahim ağzının özel bir büyüteçle (kolposkop) incelenmesidir. Muayene masasında, spekulum takılı hâlde yapılır; cihaz vücudun içine girmez. Rahim ağzına sirke benzeri bir sıvı sürülür; değişen hücreler beyazlaşır ve hekim gerekli görürse o noktadan küçük bir doku parçası (biyopsi) alır. İşlem genellikle 10–15 dakika sürer.

Gelmeden önce

1 Adet döneminde randevu almayın.

En uygun zaman adet bittikten sonraki ilk iki haftadır. Kanama varsa randevuyu erteleyin.

2 48 saat önce cinsel ilişki, tampon ve vajinal ilaç kullanmayın.

Bunlar görüntüyü ve biyopsi sonucunu etkileyebilir.

3 Smear ve HPV sonuçlarınızı yanınıza alın.

Kolposkopi bu sonuçlar bilinerek yapılır; eski raporlar ve varsa önceki biyopsi sonuçları da değerlidir.

4 Gebeyseniz ya da gebelik olasılığı varsa söyleyin.

Kolposkopi gebelikte yapılabilir; gebelikte biyopsi alınmaz.

5 Kan sulandırıcı kullanıyorsanız bildirin.

Biyopsi alınacaksa kanama kontrolü için önlem planlanır.

6 Yanınıza günlük ped alın.

Biyopsi sonrası birkaç gün koyu renkli, hafif akıntı olabilir.

7 Ağrı kesici ihtiyacı nadirdir.

Biyopsi sırasında kısa süreli kramp hissi olabilir; isterseniz işlemden bir saat önce alışıktığınız basit bir ağrı kesici alabilirsiniz.

Sonuç ne zaman?

Biyopsi alındıysa patoloji raporu genellikle 1–2 hafta içinde hazır olur. Raporda **CIN 1**, **CIN 2** ya da **CIN 3** yazabilir; bunlar kanser değil, hücre değişikliğinin derecesidir. Sonuç görüşmesinde hangi yolun izleneceği birlikte kararlaştırılır.

İşlemden sonra

Biyopsi alınmadıysa aynı gün olağan yaşamınıza dönebilirsiniz. Biyopsi alındıysa aşağıdaki kurallar geçerlidir.

Normal olan

- 2-5 gün süren hafif, koyu renkli ya da kahverengi akıntı
- Kanamayı durdurmak için sürülen maddeye bağlı koyu, kum benzeri akıntı
- İlk gün hafif kramp

Bir hafta boyunca kaçının

- Cinsel ilişki
- Tampon ve vajinal duş
- Havuz, deniz, küvet banyosu
- Ağır spor

Hemen arayın

- Adet kanamasından fazla, ped ıslatan kanama
- 38 °C ve üzeri ateş
- Kötü kokulu akıntı
- Geçmeyen ya da artan karın ağrısı

Sonuca göre olası yollar

1 Normal ya da CIN 1

Çoğunlukla tedavi gerekmez; 12 ay sonra smear + HPV birlikte (kotest) tekrarlanır. İki yıl boyunca sürerse tedavi seçeneği konuşulur.

2 CIN 2

Genellikle tedavi önerilir. Gebelik planı olan ve rahim ağzının tamamı görülebilen kadınlarda 6 ayda bir kontrol ile izlem seçeneği vardır.

3 CIN 3

Tedavi gerekir: değişen doku LEEP ya da konizasyon ile çıkarılır. LEEP SoftCare Clinic'te uygulanır ve takibiniz klinikte sürer.

4 Tedavi sonrası

İlk 3 yıl her yıl, sonra 3 yılda bir smear + HPV (kotest) ile en az 25 yıl izlem sürer. Takvimi kaçırmamak tedavinin kendisi kadar önemlidir.

Gebelikte

Kolposkopi gebelikte güvenlidir. CIN 1 izlenir; CIN 2-3 için gebelik boyunca kolposkopi kontrolü yapılır; biyopsi ve tedavi doğumdan sonraya bırakılır. Gebelik planınız varsa sonuç görüşmesinde mutlaka söyleyin; tedavi biçimi buna göre seçilir.

Randevu: _____

Son smear / HPV: _____