

Lithuanian translation of *Cervical screening: the colposcopy examination*
(January 2013)

Gimdos kaklelio tyrimas: gimdos kaklelio kolposkopija

Atnaujintos rekomendacijos

Kodėl man reikia eiti į kliniką, kurioje atliekama kolposkopija?

Jums siūloma tirtis toliau, nes jūsų gimdos kaklelio tyrimas parodė, kad yra tam tikrų gimdos kaklelio ląstelių pakitimų. Tokie pakitimai - tai lyg ankstyvas įspėjimas, kad ateityje gali išsivystyti vėžys. Neužmirškite, kad tik labai retais atvejais tokie pakitimai būna vėžiniai.

Kas yra kolposkopija?

Kolposkopija - tai paprastas gimdos kaklelio tyrimas, atliekamas naudojant kolposkopą (prietaisą, primenantį padidinamąjį stiklą). Jis leidžia gydytojui arba slaugei iš arčiau apžiūrėti gimdos kaklelio pakitimus ir nuspręsti, ar jums reikalingas gydymas. Šis tyrimas panašus į tepinėlio paėmimą, todėl kai kurioms moterims gali pasirodyti šiek tiek nemalonius.

Kolposkopiją saugu atlikti nėštumo metu; ji neturi įtakos nei gimdymui, nei galimybėms pastoti ateityje.

Ar reikia tam ruoštis iš anksto?

Kai kurie gydytojai ir slaugės nelinkę atlikti kolposkopijos mėnesinių metu. Jums atsiųstame pranešime dėl apsilankymo pas gydytoją bus nurodyta, kaip susitarti dėl kito laiko, jeigu to reikėtų.

Tyrimas užtrunka tik 15 minučių, tačiau visam apsilankymui reikės maždaug vienos valandos. Kartu galite atsivesti draugę arba giminaitę.

Savo pačios patogumui eidama pas gydytoją galite apsivilkti platų sijoną. Tuomet tyrimui atlikti tereikės nusimauti kelnaites.

Kai kurioms moterims po tyrimo pasirodo šiek tiek išskyrų. Todėl galite atsinešti higieninį įklotą.

Kas vyks prieš tyrimą?

Pirmiausia, gydytojas arba slaugė norės užduoti jums kelis klausimus. Jie bus susiję su jūsų mėnesinių ciklu, naudojamomis kontraceptinėmis priemonėmis, operacijomis, kurios jums buvo atliktos praeityje, ir ligomis, kuriomis esate sirgusi. Būtų labai gerai, jeigu prieš ateidama į kliniką, prisimintumėte, kada buvo pirmoji paskutinių mėnesinių diena.

Kas vyks per tyrimą?

Jeigu nesegėsite sijono, turėsite nusirengti iki pusės (žemiau juosmens) ir atsigulti ant specialios kušetės su paminkštinomis atramomis kojoms. Per tyrimą su jumis bus slaugė.

Gydytojas arba slaugė atsargiai jums į makštį įves skétiklį, visai kaip imant tepinėlį. Tam tikrais atvejais tyrimą gali tekti pakartoti. Tada specialistas apžiūrės jūsų gimdos kaklelį kolposkopu. Jis primena žiūronus ant stovo, tačiau gydytojas juo jūsų nelies ir jums į vidų jo neįves.

Gydytojas pateps jums gimdos kaklelį skysčiu, kad aiškiau pažymėtų vietas su pakitusiomis ląstelėmis. Nuo pakitusios vietos paviršiaus gali būti paimtas nedidelis audinio mėginys (biopsija). Nuo jo gali dilgtelėti, bet skaudėti neturėtų.

Kas vyks po tyrimo?

Gali būti, kad gydytojas iš karto pasakys, ar ką nors pastebėjo ir kokio gydymo jums reikia, jeigu jo, apskritai, reikia. Jums gali tekti ateiti pas gydytoją vėl, kad aptartumėte biopsijos rezultatus ir gydymą, jeigu jis bus reikalingas.

Po tyrimo turėtumėte jaustis pakankamai gerai, kad grįžtumėte prie įprastų darbų. Jeigu jums bus atlikta biopsija, kelias dienas galite pastebėti kraujingų išskyrių, bet dėl to nėra ko nerimauti. Siekiant, kad biopsijos vieta užgytų, penkias dienas reikėtų susilaikyti nuo lytinių santykių. Nenaudokite tamponų, kol neišnyks išskyros.

Kokie gali būti tyrimo rezultatai?

Kolposkopija ir biopsija parodys, kokio tipo ir kokio masto yra gimdos kaklelio ląstelių pakitimai. Tai padės nustatyti, ar jums reikia gydymo ir, jeigu reikia, kokio. Biopsija labai retai parodo vėžinius ląstelių pakitimus. Gimdos kaklelio vėžiui gydyti paprastai naudojami chirurginis ir kiti gydymo būdai.

Kas bus, jeigu pasirodys, kad man reikia gydymo?

Paprastai toks gydymas būna paprastas ir atliekamas kaip ambulatorinė procedūra, taikant vietinę nejautrą. Koks gydymas bus pasirinktas, priklausys nuo konkrečios situacijos. Gydymas gali būti atliktas ir per pirmąjį apsilankymą, tačiau kai kuriais atvejais jums gali tekti vėl apsilankyti klinikoje.

Ką daryti po gydymo?

Po gydymo 6-8 savaites galite pastebėti išskyry su krauju. Tuo metu per mėnesines reikėtų naudoti higieninius paketus, o ne tamponus. Taip pat reikėtų vengti sunkių treniruočių ir intymių santykių. Tai padės gimdos kakleliui greičiau užgyti.

Ar gydymas turės įtakos mano galimybėms turėti vaikų?

Gimdos kaklelio ląstelių pakitimų gydymas neturės įtakos jūsų galimybėms pastoti. Tačiau dėl tam tikro tipo gydymo gali padidėti priešlaikinio gimdymo rizika. Gydytojas arba slaugė jums išsamiai paaiškins apie tokio gydymo riziką.

Ar vėliau man reikės pasitikrinti?

Po gydymo praėjus šešiams mėnesiams jums vėl bus siūloma atlikti gimdos kaklelio tyrimą ir patikrinti, ar gydymas buvo sėkmingas. Jeigu tyrimo rezultatai bus normalūs arba parodys, kad yra nežymių arba ribinių pokyčių, jūsų tepinėlis bus tiriamas dėl žmogaus papilomos viruso (ŽPV). Toks tyrimas vadinamas **gydymo rezultatų tyrimu**. Jeigu šis tyrimas bus ŽPV neigiamas, tuo metu jūsų gimdos kaklelio susirgimo rizika bus labai nedidelė, bet labai svarbu, kad vėl ateitumėte išsirtinti po trejų metų.

Jeigu tyrimo rezultatas parodys vidutinius arba žymius pokyčius, arba jeigu ŽPV tyrimo rezultatai bus teigiami, būsite siunčiama dar vienam kolposkopijos tyrimui atlikti.

Ir nors pakartotinė kolposkopija siūloma vienai iš penkių moterų, tik nedaugeliui vėl prireikia gydymo. Taip yra dėl to, kad imuninei sistemai reikia daugiau kaip šešių mėnesių, kad po gydymo iš organizmo pašalintų ŽPV.

Tolesnė informacija

Jeigu turite daugiau klausimų apie savo sveikatos būklę arba gydymą, būtinai apie tai pasikalbėkite su savo gydytoju arba kitu tyrimus atlikusiu specialistu. Jie jums mielai padės.

www.cancerscreening.hscni.net

Tolesnė informacija

Jeigu turite daugiau klausimų apie savo sveikatos būklę arba gydymą, būtinai apie tai pasikalbėkite su savo gydytoju arba kitu tyrimus atlikusiu specialistu. Jie jums mielai padės.

Parengė: Public Health Agency, 12–22 Linenhall Street, Belfast BT2 8BS.

Tel.: : 0300 555 0114. www.publichealth.hscni.net