

Vantelesna oplodnja je jedan od najefikasnijih pristupa za lečenje steriliteta, a u okviru tog procesa histeroskopija ima vrlo značajnu ulogu



Lakše do bebe uz histeroskopiju

Histeroskopija ima izuzetno značajno mesto pre svega u „pripremi terena“ za proces vantelesne oplodnje i za njenu uspešnost, ali i u situacijama kada može da preokrene sam tok i dovede do trudnoće i pre ulaska u proces. U jednom procesu vantelesne oplodnje

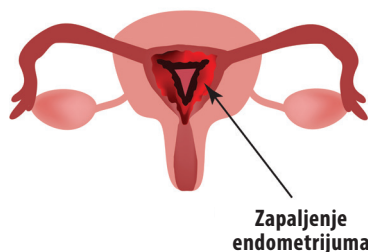
ona tako štedi dva značajna resursa, vreme i materijalna sredstva. Umesto da imate dve ili više intervencija, imate samo jednu, odmah sa definitivnim rešavanjem problema“, objašnjava za naš časopis doc. dr sci. med. Goran Malenković, specijalista ginekologije i akušerstva, subspecijalista onkologije iz Specijalne ginekološke bolnice „Genesis“ u Novom Sadu i ističe da se kod ne tako malog broja pacijentkinja koje se dugo bore sa sterilitetom dešava da nakon histeroskopije ostanu spontano trudne.



Koji problemi se rešavaju ovom metodom?

Histeroskopija je metoda sagledavanja unutrašnjosti materične duplje i pruža mogućnost da se u isto vreme dijagnostikuje, ali i reši patologija materične duplje. Histeroskopijom je moguće detektovati određene probleme u materičnoj duplji kojih žena nije ni svesna. To su pre svega stenozna cervikalnog kanala, zatim polipi materične duplje, submukozni miomi, Ašermanov sindrom, koji nastaje posle nekih intervencija u materičnoj duplji, zatim kongenitalne anomalije materice. Ono što takođe možemo da otkrijemo jeste patologija endometrijuma, u smislu da može da postoji određeni infektivni uzročnik.

ENDOMETRITIS



Histeroskopijom može da se otkrije bakterijska infekcija endometrijuma, koja je jedan od glavnih uzroka neuspešnih procedura VTO

Svojim pacijentkinjama imam običaj da kažem da kao što postoji pozitivan vaginalni ili cervikalni bris sa određenom patologijom, tako i endometrijum u sebi može da nosi određenu patologiju koja može da izazove hronični endometritis, odnosno zapaljenje endometrijuma. Hronični endometritis je zapaljenje endometrijuma prouzrokovano bakterijskom infekcijom materice. U vrlo visokom procentu slučajeva, preko 90%, to je asimptomatska infekcija koja ne daje nikakve tegobe i zbog toga se često previdi. Sve studije pokazuju da je to jedan od glavnih faktora neuspeha VTO, pogotovo u grupi pacijentkinja kod kojih se ponavlja neuspešna implantacija embriona u endometrijum. Zbog toga se obavezno radi biopsija endometrijuma za mikrobiološku analizu – takozvani mikrobion endometrijuma.

Kako izgleda postupak histeroskopije i koliko traje oporavak?

Preporučljivo je da se histeroskopija uradi neposredno posle menstrualnog krvarenja, dakle između osmog i dvadesetog dana ciklusa. Što se tiče pripreme za samu proceduru, imam običaj da svojim pacijentkinjama kažem da je za njihovu pripremu neophodno da izdvoje aktivno ne više od tri sata. Intervencija se sprovodi u opštoj intravenskoj anesteziji i bezbolna je. Kako se u narednom periodu bližim hiljaditoj histeroskopiji, sa timom lekara bolnice „Genesis“ obrađujem podatke dobijene tokom i nakon histeroskopije i uskoro ćemo pred stručnu javnost i pacijente izaći sa vrlo interesantnim rezultatima, značajnim za dalje unapređenje oblasti reprodukcione medicine.

“Skrećing endometrijuma” – šta je to?

Skrećing endometrijuma je trenutno veoma popularan u svetu, jer ima važnu ulogu u procesu vantelesne oplodnje. Lekar izaziva namernu povredu endometrijuma, koja ima za cilj da poboljša receptivne sposobnosti endometrijuma, odnosno da endometrijum učini optimalno boljom sredinom za prihvatanje samog embriona.