

Подготовка к осмотру гинекологом

Если у вас появились сильные боли, нетипичные выделения, кровотечение, то вы идете к врачу-гинекологу срочно. Возможно, ситуация экстренная, времени ждать и готовиться у вас совсем нет.

К плановому осмотру нужно подготовиться:

1. Не планируйте визит к гинекологу в дни менструации
2. Не принимайте лекарства

Прием некоторых препаратов лучше прекратить за сутки до визита к врачу. К ним относятся вагинальные препараты, например, свечи, кремы, в том числе контрацептивные (для защиты от нежелательной беременности). Они могут исказить результат мазка. Чтобы этого не произошло, за сутки до осмотра от них лучше отказаться.

Если вагинальные средства содержат антибиотики (вы проходите какое-либо лечение), то сначала необходимо его закончить. В ряде случаев придется даже подождать какое-то время после, прежде чем сдавать мазки. Но об этом вам должен сказать тот врач, который назначил препараты.

3. На сутки откажитесь от интимной жизни

4. Не делайте «промывание», накануне перед визитом примите гигиенический душ, обмывать следует только наружные половые органы (выделения из влагалища не следует вымывать);

Во влагалище должна быть естественная микрофлора, не нужно пытаться оттуда всё вымыть. Нельзя спринцеваться, то есть проводить промывание влагалища различными растворами, тем более антисептическими.

5. Нет необходимости делать эпилияцию.

При опоздании пациента на прием, медицинская организация имеет право отказать в приеме: если врач выждал 15 минут (обычно столько предоставляется на ожидание приема) и не дождался пациента, то он вправе отказать в приеме этому пациенту, поскольку иное будет нарушать права иных лиц (пациентов) и собственно финансовые интересы учреждения.

Лечащий врач может отказаться от пациента в процессе лечения, это следует из статьи 70 Закона № 323-ФЗ. При этом врач обязан согласовать свое решение с руководителем (ч. 3 ст. 70). Согласование с руководителем означает, что врач в письменной форме уведомляет руководителя о сложившейся ситуации.

Правила подготовки к забору мазка «на флору»

Этот анализ позволяет оценить количество лейкоцитов и эпителиальных клеток в отделяемом влагалища. По соотношению лейкоцитов и эпителия врач может судить о наличии воспалительного процесса. Мазок «на флору» (микроскопия вагинального отделяемого) позволяет судить о характере бактерий, обитающих во влагалище.

Основными правилами подготовительного этапа являются:

- планирование забора мазка на 9–26-й день менструального цикла, при этом первый день цикла – это первый день месячных;
- отказ от посещения спортивного зала за 1–2 дня до забора мазка – интенсивные физические нагрузки могут привести к повышению уровня лейкоцитов, а также усиливают слущивание эпителиальных клеток;
- отказ от введения тампонов во влагалище в течение 1–2 дней до визита к гинекологу;
- исключение полового акта накануне приема.

Помните об УЗИ и кольпоскопии. Сдавать мазок рекомендуется раньше, чем проходить УЗИ, или подождать 2-3 дня после ультразвукового сканирования, т.к. используемый гель может исказить результаты исследования. После кольпоскопии тоже должно пройти 2-3 дня, прежде чем вы отправитесь на анализ.

Правила подготовки к цитологическому мазку

ПАР-тест, или цитологическое исследование мазка из шейки матки, позволяет оценить состояние эпителия, расположенного с внешней стороны шейки и внутри цервикального канала. Это главный анализ, который помогает в ранней диагностике злокачественных и фоновых изменений.

Основными правилами подготовки являются:

- воздержание от полового контакта в течение 48 часов перед исследованием;
- полное отсутствие кровянистых выделений (после окончания менструации стоит подождать 2–3 дня, а затем сдавать мазок);
- отказ от использования тампонов в течение последних 48 часов;
- отказ от применения спермицидов и введения во влагалище различных свечей.

Материал для цитологического исследования берется до проведения влагалищной пальпации, а также через 2–3 дня после ультразвукового исследования (УЗИ) или, наоборот, перед его проведением (ультразвуковой гель способен изменить соотношение определенных видов эпителиальных клеток).

Правила подготовки к ультразвуковому исследованию органов малого таза

В современной гинекологии для уточнения диагноза широко применяется ультразвуковое исследование. УЗИ органов малого таза позволяет оценить анатомию половых органов, а также функциональное состояние матки и яичников.

При наличии жалоб у пациентки УЗИ обычно проводится после влагалищного исследования. За 3–4 дня до манипуляции желательно начать придерживаться простой диеты, которая предполагает:

Отказ от продуктов, повышающих газообразование. Сюда относятся жирные мясо или рыба, наваристые бульоны, молочная продукция, белый хлеб, сладкое. Нежелательно кушать блюда с выраженным вкусом – соленые, острые, жареные, копченые и пряные.

Исключение приема спиртных напитков и спиртосодержащих продуктов.

Отказ от газированных напитков.

В меню желательно включить постные супы, нежирные виды мяса и птицы, гречневую, рисовую, овсяную каши.

Трансвагинальное гинекологическое УЗИ

Если пациентка живет половой жизнью, то ультразвуковое сканирование выполняется трансвагинально, при этом датчик вводится во влагалище. Близкое его прилегание к окружающим структурам позволяет получить четкое изображение матки, ее слизистого слоя, яичников с содержащимися в них фолликулами.

Перед проведением трансвагинального УЗИ следует опорожнить мочевой пузырь, т.к. в противном случае он будет занимать большую часть экрана и нарушать визуализацию исследуемых органов. Важный момент: в гигиенических целях на конец датчика врач-узист надевает латексный презерватив. Если у пациентки может быть аллергия на латекс, об этом нужно обязательно сообщать заранее.

Трансабдоминальное гинекологическое УЗИ

Пациенткам, которые никогда не жили половой жизнью, УЗИ проводится трансабдоминально, то есть через переднюю стенку живота. В этом случае мочевой пузырь выполняет роль акустического окна, поэтому он должен быть наполненным. Для его наполнения рекомендуется выпить около 1 литра воды за 30–40 минут до исследования.