



SPECIJALNA BOLNICA PODOBNIK

za ginekologiju i porodništvo

Sveti Duh 112, Zagreb OIB 94351173193

Tel: 6398 000, 6398 020 Fax: 6398 010

Ime _____

Prezime _____

Datum rođenja _____

Težina _____ Visina _____

LETZ

(Loop excision of transformation zone)

LETZ je oznaka za zahvat kojim se odstranjuje transformacijska zona vrata maternice niskovoltažnom "dijatermijskom petljom" – električnom omčom, pri čemu istovremeno dolazi do rezanja i koagulacije duž crte reza. U svakodnevnoj uporabi "LETZ" označava samu tehniku – uporabu električne omčice ne samo za odstranjivanje transformacijske zone, već i za uzimanje uzoraka vrata maternice s bilo kojeg njegovog dijela što se naziva "LETZ biopsija", kao i odstranjivanje dijela vrata maternice u obliku konusa – "LETZ konizacija". Odstranjeni komad tkiva vrata maternice se dalje patohistološki procjenjuje.

Transformacijska zona je "živo" područje na granici između mnogoslojnog pločastog epitelia koji izvana prekriva vrat maternice i cilindričnog epitelia koji oblaže unutrašnjost kanala koji vodi u šupljinu maternice. To je područje gdje se nalazi i nezreli metaplastični epitel koji je najosjetljiviji na djelovanje onkogenih čimbenika.

U liječenju CIN-a potreban je što poštedniji, a opet dostatan oblik liječenja koji će omogućiti odsranjenje abnormalnih promjena u cijelosti, ali neće ostaviti značajnije posljedice na reproduksijski sustav žene s obzirom da su ovom patologijom obuhvaćene pretežno žene reproduksijske i adolescentne dobi.

LETZ je zapravo poštedni zahvat jer se rezom ne ide toliko u dubinu vrata maternice, već je otklanjanje tkiva površnije – što može biti i dvosjekli mač naime tek nakon zahvata i histološke provjere odstranjenog tkiva znamo točno da li je lezija u cijelosti otklonjena, Obzirom da visokorekventna struja koagulira krvne žilice, krvarenje je pri zahvatu oskudnije, a "plastika" cerviksa je nepotrebna. Metoda se zbog svog poštednog karaktera osobito preporučuje ženama koje još nisu rodile.

Moguće komplikacije tijekom operacije:

- Vrlo rijetko, jako nekontrolirano krvarenje, koje zahtjeva transfuziju krvi ili krvnih komponenti
- U slučaju životno ugrožavajućeg krvarenja, u pojedinim slučajevima moguća je histerekтомija (odstranjenje maternice)
- Ozljede susjednih organa (krvnih žila, crijeva, mokraćnog mjehura, uretera), rizik je veći nakon prethodnih operacija, sa priraslicama ili poremećenom anatomijom



SPECIJALNA BOLNICA PODOBNIK

za ginekologiju i porodništvo

Sveti Duh 112, Zagreb OIB 94351173193

Tel: 6398 000, 6398 020 Fax: 6398 010

- Infekcije (uterusa, urinarnog trakta, upala pluća, upala potrbušnice..)
- Iznimno, krvni ugrušci i začepljenje žila

Nakon zahvata potrebno je ispoštovati sljedeće upute:

- Tamponadu (gazu) natopljenu lijekom za sprečavanje krvarenja, umetnutu u rodnicu nakon zahvata, potrebno je lagano izvući 6 – 12 sati nakon zahvata.
- U slučaju bolova (koji ne bi smjeli biti jači od menstruacijskih) koristiti neki od sljedećih lijekova: Ketonol, Voltaren ili Brufen.
- U slučaju LETZ konizacije se nakon zahvata, kao prevencija komplikacija (krvarenja), preporučuje mirovanje 14 dana (bolovanje).
- Iscjedak je prvo vodenast, a u drugom tjednu oporavka može biti sukrvav do krvav, ali ne jači od "slabe" menstruacije.
- Umjesto kupanja u kadi koristiti tuširanje.
- Do prve kontrole nemojte imati spolne odnose niti koristiti tampone, jer bi moglo doći do oštećenja operiranog područja.
- Izbjegavati alkohol jer širi krvne žile.

Prva kontrola je 8 – 12 tjedana nakon zahvata kada će se provjeriti zarastanje operiranog područja, te načiniti kontrolni kolposkopski pregled i PAPA test.

IZJAVA O PRISTANKU

Detaljno sam upoznata sa predloženim operativnim zahvatom kao i mogućnošću proširenja planiranih mjera liječenja. Svjesna sam posebnih rizika i mogućih komplikacija operacije kao i dodatnih postupaka i njihovih rizika.

Nemam dalnjih pitanja, osjećam se dovoljno informiranom i nakon dovoljno vremena za razmišljanje, pristajem na predloženu operaciju. Također pristajem na svaki medicinski opravdan postupak, uključujući i proširenje operativnog zahvata.

Pristajem na transfuziju krvi, ukoliko bude neophodna.

Mjesto/datum

Potpis liječnika

Potpis pacijentice/svjedoka