



Dipartimento Materno Infantile

Struttura Complessa

Ostetricia e Ginecologia

Ospedale di Vimercate

Struttura inserita nella rete formativa

Università Statale di Milano Bicocca

Scuola di Specializzazione in

Ostetricia e Ginecologia

Direttore FF:

Dott.ssa Patrizia Biraghi

039 66547393

Coordinatore Infermieristico:

Sabrina Trombetta

tel. 039 6657412

Coordinatore Ostetrico:

Elena Trussardi

tel. 039 6654671

INDICAZIONI DOPO CONIZZAZIONE CERVICALE (LEEP)

Gentile Signora, in data odierna è stata sottoposta ad un intervento che prevede l'asportazione di una lesione del collo dell'utero. Di seguito troverà delle informazioni utili relative all'intervento eseguito e ai futuri controlli.

Il giorno stesso dell'intervento è consigliabile riposare mentre le abitudini quotidiane possono essere riprese già dal giorno successivo.

Tuttavia, nelle prime 3 settimane dopo la conizzazione, si consiglia di:

- non utilizzare assorbenti interni o lavande vaginali;
- evitare rapporti sessuali;
- evitare bagni in piscina/mare.

Perdite vaginali bruno-giallastre o perdite ematiche modeste sono considerate normali nelle prime 2-3 settimane dopo la conizzazione.

Il ciclo mestruale successivo all'intervento può essere più abbondante del solito. A volte, inoltre, può verificarsi una perdita ematica abbondante a distanza di circa 10-20 gg dalla conizzazione, legata alla caduta dell'escara.

In caso dovessero verificarsi perdite ematiche a carattere emorragico, è necessario recarsi presso il pronto soccorso ginecologico (< dell'1% dei casi).

L'esame istologico Le sarà consegnato personalmente da un medico ginecologo presso l'ambulatorio di colposcopia (ambulatorio 8, 1° piano) venerdì _____ ore _____, previa conferma telefonica (chiamare il n° 039/6657218 dal martedì al venerdì ore 09.30-11). Si ricorda di portare la lettera di dimissione e la documentazione precedente.

Anche se nella maggior parte dei casi la conizzazione permette di rimuovere completamente la lesione cervicale, esiste la possibilità che alcune lesioni permangano in parte o si ripresentino successivamente. Per questo è fondamentale eseguire i controlli periodici, secondo le indicazioni fornite alla consegna dell'esame istologico. Di solito il primo controllo viene eseguito a 6 mesi dalla LEEP con PAP test+HPV test e successiva colposcopia.

Nelle donne con displasia cervicale severa (HSIL/CIN 2-3) è raccomandata la vaccinazione anti-HPV, eseguibile in ambulatorio di colposcopia (con impegnativa e ticket) o nei centri vaccinali sul territorio (gratuitamente).

In caso di urgenza o chiarimenti, contattare l'ambulatorio di colposcopia (039/6657218) o la sala parto (039/6654676).