

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ

Всем пациенткам после удаления пузырного заноса следует:

- Контролировать сывороточный уровень ХГЧ еженедельно до нормализации показателей (норма — 5 мМЕ/ мл) (желательно в одной лаборатории);
- По достижении нормального уровня ХГЧ продолжать мониторинг последнего один раз в месяц — до года.
- Обязательна контрацепция в течение 1 года от момента нормализации ХГЧ;
- Гормональная контрацепция предпочтительна, но необходимо помнить, что гормональные контрацептивы можно начать принимать только после нормализации уровня ХГЧ и восстановления собственного менструального цикла;
- Обязательным является ведение менограммы не менее 3-х лет после пузырного заноса;
- При возникновении плато (отсутствие снижения уровня) или прогрессивном увеличении уровня ХГЧ пациентка должна обратиться к онкогинекологу в срочном порядке.

Пациенткам репродуктивного возраста следует помнить: при любых нарушениях менструального цикла более 2-х месяцев (аменорея, гиперполименорея, ациклические кровотечения) и наличии беременности в анамнезе (маточной, эктопической, роды, медицинские и самопроизвольные аборты) всегда необходимо определить уровень ХГЧ в крови.

Повышенный уровень ХГЧ может быть только при беременности либо при развитии трофобластической болезни.

Если беременность не подтверждается данными УЗКТ, необходимо срочно обратиться к онкогинекологу.