

Wycięcie macicy przez pochwę z powodu wypadania narządu rodnego.

Przewodnik dla kobiet

1. Co to jest wypadanie?
2. Co to jest przezpochwowe wycięcie macicy?
3. Jak wykonuje się przezpochwowe wycięcie macicy?
4. Co będzie się ze mną działo przed operacją?
5. Co będzie się działo ze mną po operacji?
6. Czy są możliwe jakiegokolwiek powikłania?
7. Jakie są szanse na powodzenie?
8. Kiedy wrócę do moich codziennych obowiązków?

Co to jest wypadanie?

Wypadanie macicy i/lub ściany pochwy jest częstym schorzeniem, gdzie około 11% kobiet wymaga operacji chirurgicznej. Wypadanie z reguły ujawnia się w wyniku uszkodzenia tkanek podtrzymujących macicę lub pochwę. Osłabienie tych struktur może nastąpić w trakcie porodu, ciężkiej pracy fizycznej lub napinania powłok brzusznych podczas przewlekłych zaparć, przewlekłego kaszlu, otyłości lub jako efekt procesu starzenia się organizmu. W niektórych przypadkach osłabienie tkanek podtrzymujących może być związane z podłożem genetycznym.

Wypadanie macicy może powodować dyskomfort w postaci uczucia pociągania lub odczucia wypełnienia pochwy. W bardziej zaawansowanym wypadaniu szyjki macicy może

wychodzić poza wejście do pochwy.

Co to jest przezpochwowe wycięcie macicy?

Jest to procedura w wyniku, której macica jest usuwana przez pochwę. Operacja jest często łączona z naprawą wypadania pęcherza moczowego i/lub jelit i założeniem taśmy podcewkowej z powodu nietrzymania moczu.

Jak wykonuje się przezpochwowe wycięcie macicy?

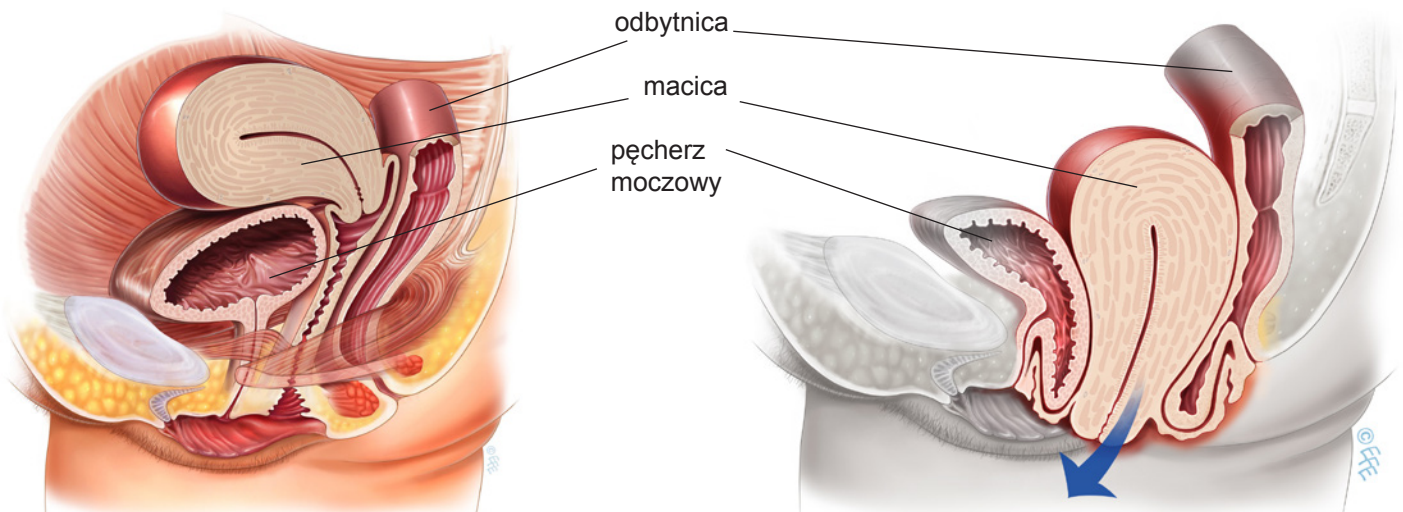
Operacja wykonywana jest w warunkach szpitalnych w znieczuleniu ogólnym lub zewnątrzoponowym. Nacięcie wykonuje się dookoła szyjki macicy. Następnie chirurg delikatnie odsuwa jelita i pęcherz moczowy od macicy. Naczynia krwionośne dochodzące do macicy i tkanki otaczające są zamykane (klamowane), przecinane i podwiązane. Po sprawdzeniu czy nie występuje krwawienie chirurg usuwa macicę i zamyka górę pochwy znaną jako szczyt. Wielu chirurgów w czasie tej operacji zakłada dodatkowe szwy na szczyt pochwy i więzadła krzyżowo-maciczne lub więzadło krzyżowo-kolcowe czy mięsień biodrowo-guziczny. Proszę sprawdzić ulotki odnośnie tych zagadnień. Twój lekarz wyjaśni ci co ma zamiar zrobić. Jeśli jest taka potrzeba jajniki również mogą być usunięte w trakcie przezpochwowego wycięcia macicy.

Co się będzie ze mną działo przed operacją?

Będziesz pytana o twój stan zdrowia, poprzednie zabiegi operacyjne, leki, które przyjmujesz. Zostaną wykonane niezbędne badania dodatkowe jak badanie krwi, EKG, RTG klatki piersiowej. Zostaną też przekazane Tobie informacje na temat przyjęcia do szpitala i pobytu w nim, operacji i opieki przed- i pooperacyjnej. Konieczne jest poinformowanie lekarza, jeśli przyjmuje się leki rozrzedzające krew takie jak aspiryna, które zwiększają ryzyko krwawienia w trakcie i po zabiegu operacyjnym. Twój lekarz może zalecić odstawienie leków rozrzedzających krew na 7 do 10 dni przed operacją.

Prawidłowa macica i pochwa, bez wypadania

Wypadanie macicy, pęcherza i odbytnicy /jelit/.



Niektórzy chirurdzy proponują również przygotowanie jelit przed operacją.

Co się będzie ze mną działo po operacji?

Kiedy się obudzisz będziesz miała wkłucie dożylnie, którym podawane są płyny i możesz mieć cewnik w pęcherzu moczowym. Często chirurg pozostawia w pochwie seton, aby zmniejszyć ryzyko krwawienia. Zazwyczaj seton, cewnik i wkłucie dożylnie są usuwane w pierwszych 24-48h po zabiegu. W większości przypadków będziesz mogła zjeść i napić się prawie natychmiast po zabiegu. W razie potrzeby leki przeciwbólowe lub leki przeciwwymiotne zostaną ci podane dożylnie, domięśniowo lub w postaci tabletek.

Ważne jest utrzymywanie aktywności ruchowej po zabiegu, aby zapobiec powikłaniom takim jak zakrzepica kończyn dolnych. Spacerowanie i podnoszenie lekkich przedmiotów jest dozwolone. Nie zaleca się dźwigania przedmiotów cięższych niż 10kg przez pierwsze 6 tygodni po zabiegu. Rzeczą normalną jest uczucie zmęczenia po zabiegu dlatego konieczny jest regularny odpoczynek. Pobyt w szpitalu trwa zwykle 1-3 dni. Przez 4-6 tygodni po zabiegu mogą występować plamienia. Jest to związane z obecnością szwów w pochwie. Wraz z wchłanianiem się szwów plamienie będzie się stopniowo zmniejszało.

Jakie są szanse powodzenia operacji?

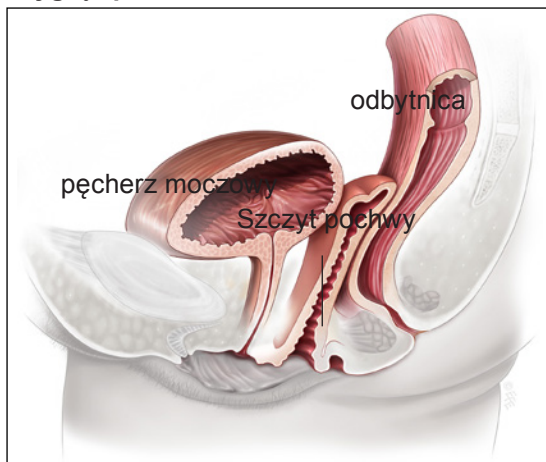
85% kobiet po przezpochwowym wycięciu macicy z powodu wypadania macicy jest całkowicie wyleczonych. U około 15% kobiet po pierwszej operacji rozwinie się w ciągu miesięcy lub lat wypadanie szczytu pochwy. Dane te mogą się różnić w zależności od stopnia zaawansowania wypadania.

Czy są możliwe jakiegokolwiek powikłania?

Z operacją zawsze może być związane wystąpienie powikłań

- **Anestezjologiczne powikłania.** W chwili obecnej przy użyciu nowoczesnych leków i metod monitorowania są bardzo rzadkie.
- **Zakrzepcy.** Po każdym zabiegu chirurgicznym mogą tworzyć się zakrzepy i zatory w kończynach dolnych i płucach. Jest to rzadkie powikłanie, którego częstotliwość występowania zmniejsza się przy zastosowaniu pończoch uciskowych i leków rozrzedzających krew.
- **Duża utrata krwi i krwiak.** Ryzyko utraty krwi wymagające przetoczenia jest niskie (0-10%) i nie będzie się różniło od poprzednich zabiegów, które miałaś wykonywane. U około 10 % kobiet dochodzi do powstania krwiaka w szczycie pochwy, który zazwyczaj ulega samoistnemu opróżnieniu po 7-10 dniach. Czasami wymaga to drenażu na drodze zabiegu chirurgicznego.
- **Infekcje.** Mimo wszystkich czynności, aby zabieg był wykonywany w sterylnych warunkach i podawania antybiotyku tuż przed operacją zawsze istnieje niewielkie prawdopodobieństwo wystąpienia zakażenia pochwy lub miednicy. Zazwyczaj objawia się to upławami z pochwy o nieprzyjemnym zapachu i/lub gorączką. U 6-20% kobiet po operacji przezpochwowej dochodzi do infekcji dróg moczowych. Ryzyko jest większe jeśli jest pozostawiony cewnik w pęcherzu moczowym. Objawia się to częstszym oddawaniem moczu, bólem i pieczeniem w trakcie mikcji. Jeśli wydaje Ci się, że masz infekcję po zabiegu skontaktuj się ze swoim lekarzem.
- **Uszkodzenie otaczających narządów.** W 2% przypadków przezpochwowego wycięcia macicy dochodzi do uszkodzenia pęcherza, moczowodu lub odbytnicy. Rzadziej dochodzi do powstania przetok pochwowych
- **Zaleganie moczu.** W pierwszych kilku dniach po operacji trudności w oddawaniu moczu występują w 10-15% przypadków. Może wystąpić potrzeba założenia cewnika do pęcherza moczowego lub okresowego jego cewnikowania aż do czasu, kiedy będziesz mogła sama oddawać mocz.

Wygląd po histerektomii



Kiedy będę mogła wrócić do swoich codziennych obowiązków?

Kilka tygodni po zabiegu będziesz mogła prowadzić samochód i wykonywać lekką aktywność fizyczną taką, jak krótkie spacerowanie. Zalecamy unikać podnoszenia ciężkich przedmiotów i uprawiania sportu przez 6 tygodni, aby umożliwić dobre gojenie się rany pooperacyjnej. Zazwyczaj zalecane jest zaplanowanie 2-6 tygodniowego zwolnienia z pracy (w zależności od typu operacji i rodzaju wykonywanej pracy)

Aktywność seksualna może być zazwyczaj bezpiecznie podjęta po 6 tygodniach od operacji.