

Méh artéria embolizáció

A mióma a méh nagyon gyakori, jóindulatú térfoglaló folyamata, mely az esetek nagy részében nem okoz panaszt. Ha azonban a miómák túl nagyra nőnek vagy a számuk megszorodik, akkor fájdalmat okozhatnak. A **méh artéria embolizáció** olyan eljárás, ahol az intervenciós radiológus a méhet ellátó erekbe (artériákba) egy vékony csövet (katétert) helyez be, melyen keresztül apró szemcsékkel teli folyadékot juttat be (embolizáló anyag), így elzárva a méh apró artériáit, ezáltal elvágva a mióma vérellátását, így a mióma mérete nagymértékben csökkenthető.

Miért hasznos számomra ez a beavatkozás?

Egy évvel a beavatkozás után a nők kb. 80%-ánál figyelhető meg jelentős életminőség-javulás és a korábbi panaszaik is jelentősen csökkennek.

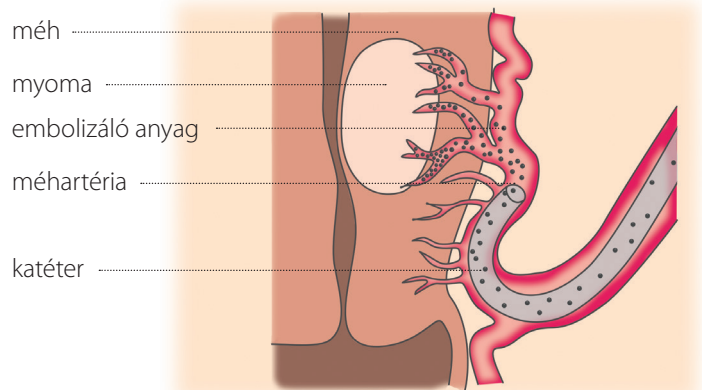
Sokan választják ezt a beavatkozást annak érdekében, hogy teherbe esési esélyeiket növeljék; ilyen esetben, kérjük, egyeztessen a nőgyógyászával, mert lehetséges, hogy a biztonságos teherbe esésig a beavatkozás után legalább 6 hónapnak el kell telnie.

Hogyan készüljek a beavatkozásra?

Kérjük, tájékoztassa orvosát a rendszeresen szedett gyógyszereiről, hogy orvos mérlegelhesse, hogy melyiket kell csökkenteni vagy teljesen leállítani a beavatkozást megelőzően. Egy rutin laborvizsgálatra vagy képalkotó vizsgálatokra is szükség lehet a beavatkozás előtt. Kérjük, tájékoztassa a beavatkozást végző orvost arról, hogy használ-e méhen belüli fogamzásgátló eszközt (spirált). A beavatkozás napján éhgyomorrra kell a kórházba érkeznie.

A beavatkozás

Vérnyomásmérést követően egyik karvénájába egy műanyag tűt (kanült) helyeznek, melyen keresztül később gyógyszereket lehet intravénásan adagolni. A beavatkozás előtt és után szájon át szedhető, valamint intravénás fájdalomcsillapító és görcsoldó gyógyszereket kap, az embolizáció okozta panaszok enyhítésére. A beavatkozás megkezdése előtt – ha szükséges – a páciensek kaphatnak intravénás nyugtatót is.



Katéteren keresztül adják be az embolizáló anyagot

Az orvos vagy az asszisztens fertőtleníti a karját, majd helyi érzéstelenítést követően, az orvos egy tűt szúr a kar vagy a lágyék artériájába és röntgen készülék (DSA) segítségével egy puha csövet (katétert) helyez be mindkét oldali méh artériába. Miután az orvos meggyőződött róla, hogy a katéter a megfelelő helyzetben van, megkezdődik az embolizáló részecskéket tartalmazó folyadék befecskendezése. A beavatkozás alatt és akár több órával utána is erős görcsös fájdalom, hőemelkedés, hányinger, hányás léphet fel. A folyamat kb. egy órát vesz igénybe. Amikor a

beavatkozás befejeződött az orvos eltávolítja a csövet és addig nyomja a szúrás helyét, amíg a vérzés el nem áll, majd szorítókötést helyez fel.

Mik a beavatkozás kockázatai?

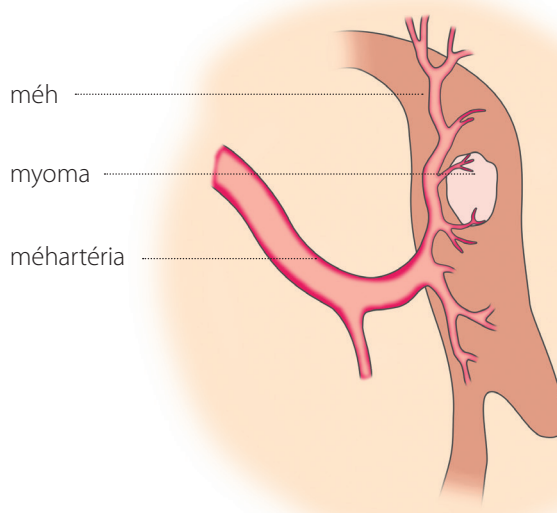
A páciensek 2%-ánál figyelhető meg felülfertőzés, melynek jelei erős fájdalom, medencetáji érzékenység és magas láz. A legtöbb gyulladás antibiotikummal kezelhető. Extrém ritka esetben, nagyon komoly felülfertőződés esetében, a méhet eltávolító operációra (hysterectomia) lehet szükség. A nők 2-4%-ánál, főleg a 45 fölöttiek körében, jelentkezik korai menopausa. A legtöbb nő tapasztalatai alapján elmondható, hogy kb. 6-9 hónap után helyreáll a menstruáció.

Mi várható a beavatkozás után?

Mik a későbbi kontroll vizsgálatok?

A betegszobán a nővérek követik a páciens állapotát. Ha a páciens már képes egyedül enni, inni, sétálni, segítség nélkül WC-re menni és a szájon át alkalmazható fájdalomcsillapítókat bevenni, akkor hazamehet, aznap vagy a beavatkozás másnapján. Néhány páciens csak 1-2 nappal később hagyhatja el a kórházat. Hazaérkezés után néhány napig kerülje a nehéz fizikai munkát. A legtöbb beteg fájdalomról számol be a beavatkozást követő napokban, melyek intenzitása az enyhe fájdalomtól egészen az erős görcsökig terjedhet. Hőemelkedés is előfordulhat az első 24-72 órában. Szájon át szedhető láz- és fájdalomcsillapítók használata javasolt. Hüvelyi váladékozás is felléphet a mióma lebomlásának köszönhetően. Ez akár 2 hétig vagy – megszakításokkal – akár pár hónapig is eltarthat. Ha a váladék erős szagúvá válik és láz is fellép, akkor a felülfertőződés veszélye miatt, kérjük, azonnal keresse fel a kezelőorvosát.

A kontroll vizsgálatra 4-6 hét múlva kerül sor. Továbbá, 6-9 hónappal a beavatkozás után egy újabb MRI vagy ultrahang vizsgálatot rendelhet el az intervenciós radiológus és a nőgyógyász team, hogy ellenőrizzék a lebomlási folyamat eredményességét.



Embolizáció után a myoma lassan leépül

www.cirse.org/patients

Ez a dokumentum általános orvosi tájékoztatást tartalmaz, mely nem helyettesíti az orvosi javallatot, diagnózist vagy kezelést.