

Embolizacija arterija materice

Miomu su prilično česte benigne promene materice koje kod većine žena prolaze asimptomatski. Međutim ukoliko postanu veliki ili se umnože, mogu izazvati bolne simptome. Embolizacija arterija materice je procedura tokom koje interventni radiolog sprovodi tanku cevčicu (kateter) u krvne sudove koji ishranjuju matericu (arterije materice) i u njih ubrizga tečnost koja sadrži veoma male čestice (supstanca za embolizaciju). Na ovaj način blokiraju se male arterije i ukida dotok krvi do mioma što dovodi do njihovog drastičnog smanjivanja.

Kako će mi koristiti ova procedura?

Oko 80% žena prijavilo je značajnije poboljšanje kvaliteta života i simptoma godinu dana nakon intervencije. Neke žene podvrgnu se ovoj proceduri pošto žele da ostanu u drugom stanju. Ukoliko ste i Vi među njima trebalo bi prvo da se posavetujete sa svojim konsultantom za fertilitet, pošto Vam mogu savetovati da ne ostajete u drugom stanju šest meseci pre procedure.

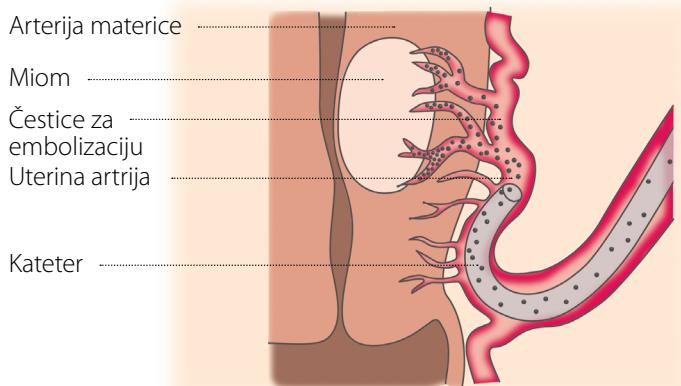
Kako da se pripremim za proceduru?

Trebalo bi da obavestite svog lekara o svim lekovima koje uzimate, pošto postoji mogućnost da ćete neke od njih morate da smanjite ili da prekinete da uzimate. Svoj medicinski tim treba da obavestite ukoliko imate kontracepciju koja se nalazi u materici ili spiralu. Možda će biti neophodno da gladujete pre procedure.

Procedura

Medicinska sestra će proveriti Vaše vitalne znake i lekarski tim će plasirati malu iglu (kanilu) u Vašu ruku kako biste mogli da lekove primite kroz venu. U mnogim bolnicama špric sa lekom protiv bolova i protiv mučnine biće

povezan sa kanilom i sa pumpom tako da sami sebi možete dodavati analgetike pritiskom na dugme tokom i nakon procedure. Ovo se naziva analgezija koju kontroliše pacijent (PCA). Ne postoji mogućnost da preterate sa ovim lekovima koje sami sebi možete da date. Dodatno, na početku ove procedure možete intravenski dobiti sedativ ili anksiolitik kako biste se lakše opustili.



Kateter kojim se uvode čestie za embolizaciju

Kateter kojim se uvode čestie za embolizaciju

Lekar ili medicinska sestra antiseptičkim rastvorom očistiće Vam preponu i prekrivi Vas sterilnim kompresama. Pošto se lokalni anestetik primeni u preponu ili u regiji zglobovke, doktor će u arteriju uvesti iglu, i, vođen snimkom na ekranu sa rendgenskim zracima, naizmenično sa svake strane sprovesti tanku cevčicu ili kateter u arteriju materice. Lekar možda može da pristupi svakoj materičnoj arteriji iz jedne prepone. Ponekad će morati da pristupi arteriji i kroz drugu preponu. Nakon što je lekar siguran da je kateter smešten u pravi položaj u arteriji materice ubrizgaće supstancu za embolizaciju. Tokom samog

procesa embolizacije i nekoliko sati posle možete iskusiti jake grčeve.

Zbog ovoga čete primiti jake lekove protiv bolova, najčešće kroz kanilu u ruci, ponekad i rektalno. Ukoliko imate PCA (analgezija koju kontroliše pacijent) sami sebi možete dati neophodne lekove (sa kojima ne postoji mogućnost da preterate).

Procedura traje oko sat i po. Nakon što doktor završi, izvadiće cevčicu i izvršiti pritisak na Vašu preponu dok se krvarenje ne zaustavi.

Moraćete da držite mirno noge i ležite na ravnom 4 sata nakon procedure kako bi se mesto uboda brzo oporavilo i kako bi se zaustavilo krvarenje.

Koji su rizici?

Infekcija se javlja kod do 2% pacijenata.

Simptomi su jak bol, napetost i osetljivost u karlici kao i visoka temperatura. Većina infekcija može se tretirati antibioticima. Izrazito retko, ukoliko je zapaljenje veoma jako, ponekad se primenjuje histerektomija (operacija kojom se uklanja materica).

Kod 2-4% žena, naročito kod onih koje imaju preko 45 godina javi se rana menopauza. Većini žena ciklus se dovede u red za oko 6-9 meseci.

Šta da očekujem nakon operacije?

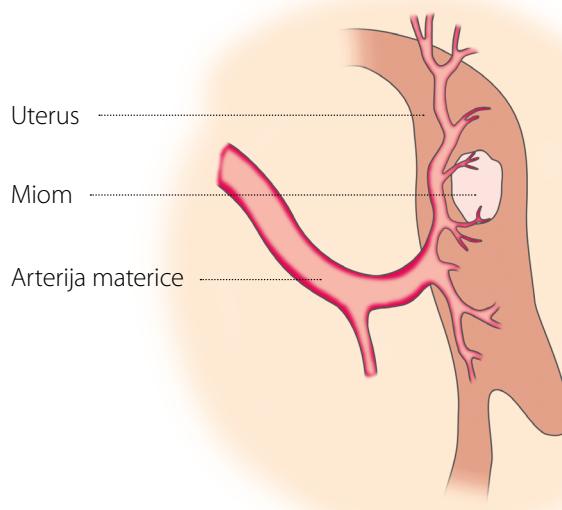
Koji je plan kontrola?

Na odeljenju, medicinske sestre pratiće Vaše stanje. Kada budete mogli da jedete, pijete, šetate, idete u toalet bez tuđe pomoći i kontrolišete bol tabletama, moći ćete da idete kući. Neke žene moraće da ostanu u bolnici duže od 24 sata. Kada odete kući, dobićete savet da se odmarate nekoliko dana. Nakon intervencije većina pacijentkinja oseća neku količinu bola koji može varirati od veoma blagih do jakih grčeva. Verovatno ćete imati i blagu temperaturu, koja je očekivana u prvih 24-72 časa.

Bol i temperatura mogu se kontrolisati tabletama protiv bolova i lekovima protiv temperature. Vaginalni iscedak može se javiti nakon što miomi počnu da se razgrađuju. Ovo može da traje i do dve nedelje ili se može povremenojavljati tokom nekoliko meseci. Ukoliko iscedak dobije neprijatan miris i ako se dođe do povisene temperature postoji verovatnoća da se javila infekcija. U tom slučaju trebalo bi da posetite svog lekara.

Nakon embolizacije, miom će početi da se razgrađuje

Interventni radiolog ili ginekološki tim može utvrditi plan kontrole za oko 4-6 nedelja. Možda ćete morati da imate još jedno magnetno snimanje (MRI) nakon 6-9 meseci kako bi se napravila procena efekta embolizacije.



Nakon embolizacije, miom će početi da se razgrađuje.

www.cirse.org/patients

Ovaj dokument sadrži uopštene medicinske informacije. Ne implicira se niti je namera da on bude zamena za profesionalni medicinski savet, dijagnozu ili tretman.