

## Embolizacija uterinih arterija

Embolizacija maternice je postupak u kojem intervencijski radiolozi mogu proći s tankom cijevi (kateter) u krvne žile koje opskrbljuju maternicu (maternične arterije) i ubrizgati malo tekućine koja sadrži vrlo male čestice (embolijski materijal) kako bi blokirali male arterije i izbacili miome iz njihove opskrbe krvlju. Zbog toga se miomi značajno smanjuju.

### Kako ću imati koristi od UAE?

Oko 80% žena izvijestilo je o značajnom poboljšanju kvalitete života i simptoma godinu dana nakon zahvata. Neke žene imaju postupak jer žele pokušati zatrudnjeti; u tom biste slučaju trebali potražiti savjet od svog savjetnika za plodnost, jer bi Vam mogao savjetovati da ne zatrudnite šest mjeseci nakon postupka.

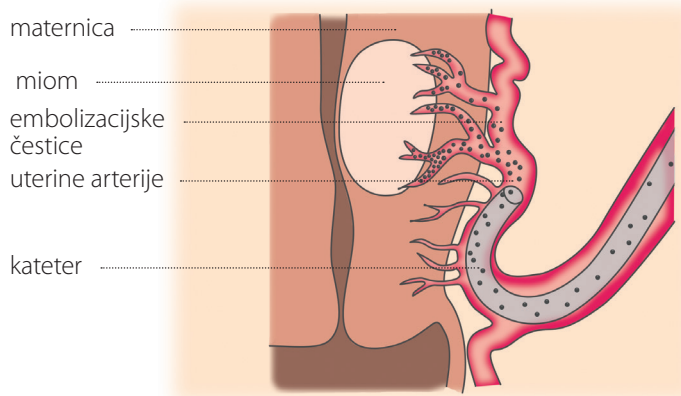
### Kako da se priprelim prije postupka?

Trebali biste obavijestiti svog liječnika o tome koje lijekove uzimate, jer će neke možda trebati zaustaviti ili smanjiti. Prije postupka mogu se zatražiti neke rutinske pretrage krvi ili više pretraga. Morate obavijestiti svoj tim ako imate IUD (intrauterini uređaj ili "zavojnicu"). Prije postupka možda ćete trebati postiti.

### Procedura

Medicinska sestra će provjeriti Vaše vitalne znakove, a tim će postaviti malu iglu (kanilu) u ruku kako biste mogli dobiti lijekove u venu. U mnogim bolnicama šprica koja sadrži lijekove za ublažavanje boli i protiv mučnine pričvrćena je na pumpu, tako da si možete sami isporučiti lijekove protiv bolova pritiskom na tipku tijekom i nakon postupka. Ovo je poznato kao analgezija kontrolirana pacijentom - PCA. Nije moguće predozirati se tim uređajima. Uz to, na početku postupka

možda ćete dobiti intravenski sedativ ili sredstvo za smirenje koje će vam pomoći da se opustite.



**Kateter koji isporučuje čestice embolizacije**

Liječnik ili medicinska sestra očistit će Vam prepone antiseptičkom otopinom i pokriti Vas sterilnim prekrivkama. Nakon davanja lokalnog anestetika u prepone ili zapešće, liječnik će zatim umetnuti iglu u arteriju i uvesti meku cijev ili kateter u arteriju maternice sa svake strane, vodeći se slikom na rendgenskom zaslonu. Liječnik će možda moći doći do svake maternične arterije samo iz jedne prepone ili će možda morati punktirati arteriju u drugoj preponi.

Jednom kada liječnik bude siguran da je postavio kateter u pravilan položaj u materničnu arteriju, ubrizgat će embolijski materijal. Dok ova embolizacija traje i nekoliko sati nakon toga možete osjetiti jake grčevite bolove.

Liječnici i medicinske sestre za to će Vam dati jaka sredstva protiv bolova, obično putem

kanile na ruci, a povremeno i rektuma. Ako imate PCA, možete sami dostaviti lijekove (ne možete se predozirati).

Izvođenje postupka traje oko sat vremena. Kad liječnik završi, uklonit će cijev i pritiskati prepone dok ne prestane krvarenje. Morat ćete držati noge mirno i ležati ravno 24 sata nakon toga kako bi se mjesto uboda brzo oporavilo i spriječilo krvarenje.

### Koji su rizici?

Infekcija se javlja u do 2% bolesnika. Znakovi su jaka bol, osjetljivost zdjelice i visoka temperatura. Većina infekcija može se liječiti antibioticima. Izuzetno rijetko, ako je infekcija vrlo ozbiljna, može biti potrebna operacija uklanjanja maternice (histerektomija).

2–4% žena, posebno onih starijih od 45 godina, ima ranu menopauzu. Većina žena smatra da je potrebno otprilike šest do devet mjeseci da se nastave s redovitim menstruacijama.

### Što bih trebala očekivati nakon zahvata?

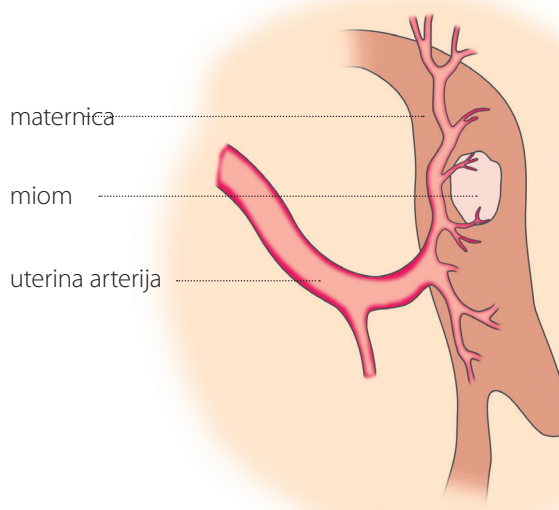
#### Koji je plan praćenja?

Kad stignete na odjel, sestre će Vas nadgledati. Jednom kad budete mogli jesti i piti, šetati, ići na zahod bez pomoći i kontrolirati bol oralnim lijekovima, bit ćete pušteni kući. Neke žene moraju ostati u bolnici dulje od 24 sata. Kad se vratite kući, savjetuje vam se odmor nekoliko dana. Većina pacijenata nakon toga osjeti određenu bol, koja može varirati od vrlo blagih do jakih grčeva. Vjerojatno ćete imati i malu temperaturu; što se u potpunosti očekuje u prvih 24-72 sata.

Bol i vrućica mogu se kontrolirati oralnim lijekovima protiv bolova i lijekovima protiv groznice. Iscjedak iz rodnice može se dogoditi poslije zbog razgradnje mioma. To može trajati

do dva tjedna ili može biti isprekidan nekoliko mjeseci. Ako iscjedak postane smrdljiv i povezan je s vrućicom, postoji mogućnost infekcije i hitno biste trebali posjetiti svog liječnika.

Intervencijski radiološki ili ginekološki tim može se dogovoriti da Vas prati za otprilike 4-6 tjedana, a možda ćete imati još jedan MRI ili ultrazvučni pregled nakon 6-9 mjeseci kako bi se procijenio učinak embolizacije.



**Nakon embolizacije, miom će se početi raspadati.**

### [www.cirse.org/patients](http://www.cirse.org/patients)

*Ovaj dokument sadrži opće medicinske podatke. Informacije nisu namijenjene ili implicirane kao zamjena za profesionalni medicinski savjet, dijagnozu ili liječenje.*