

## Uterin arter embolizasyonu

Miyomlar çok yaygın görülen, uterusun iyi huylu aşırı büyümeleridir ve sorun oluşturmayabilirler, ancak büyürlerse veya çok sayıda olurlarsa ağrılı semptomlara yol açabilmektedirler.

**Uterin arter embolizasyonu**, girişimsel radyologların uyguladığı, rahmi besleyen kan damarlarına (uterin arterler), ince bir tüp (kateter) ile ulaşarak küçük damarları tıkmak ve miyomların kan desteğini engellemek için çok küçük parçacıklar (embolik materyal) içeren bir miktar sıvının enjekte edildiği bir işlemdir. Bu işlem, miyomların önemli ölçüde küçülmesini sağlamaktadır.

### UAE'den nasıl faydalanacağım?

Kadınların yaklaşık %80'i, işlemden bir yıl sonra yaşam kalitelerinde ve semptomlarda önemli bir iyileşme bildirmektedir. Bu işlemi yaptırmak isteyen ve aynı zamanda hamile kalma planı olan kadınların, kadın doğum uzmanına danışmaları gerekmektedir. Kadın doğum uzmanınız işlemi takiben altı ay boyunca hamile kalmamanızı önerebilir.

### İşlem öncesi nasıl hazırlanmalıyım?

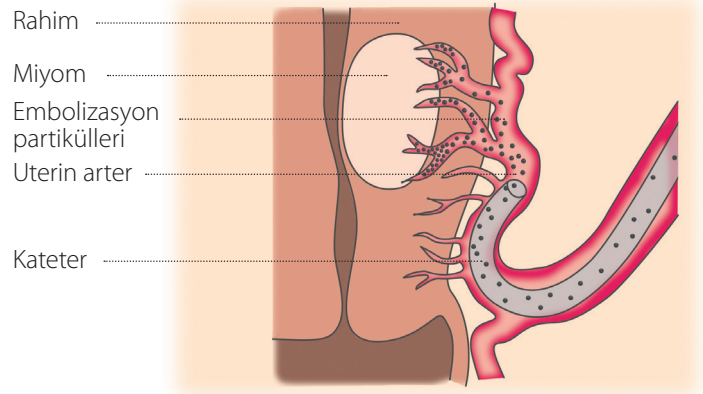
Bazı ilaçların kesilmesi veya azaltılması gerekebileceğinden, hangi ilaçları aldığınızı konusunda doktorunuza bilgi vermelisiniz. İşlemden önce bazı rutin kan testleri veya görüntülemeler yaptırmanız istenebilir. RİA'nız (rahim içi araç veya "spiral") olup olmadığını ekibinize bildirmeniz gerekir. İşlemden önce bir şey yiyip içmemeniz gerekebilmektedir.

### İşlem

Bir hemşire yaşamsal belirtilerinizi kontrol edecek ve damarınızdan ilaç verilebilmesi için kolunuza küçük bir iğne (kanül) yerleştirecektir. Birçok hastanede ağrı kesici ve mide bulantısı önleyici ilaçlar pompaya bağlı bir kanül

aracılığı ile bağlanır, böylece işlem sırasında ve sonrasında bir düğmeye basarak ağrı kesici ilaçları kendinize verebilirsiniz

Bu işlem, Hasta Kontrollü Analjezi – PCA olarak bilinmektedir. Bu cihazlarla kişinin aşırı doz alması mümkün değildir. Ek olarak, işlemin başında rahatlamanıza yardımcı olması için damardan sakinleştirici verilebilmektedir.



### Embolizasyon partiküllerini ileten kateter

Doktor veya hemşire kasıklarınızı antiseptik solüsyonla temizleyecek ve sizi steril örtü ile örtecektir. Kasığınıza veya el bileğinize lokal anestezi uyguladıktan sonra, doktor atardamara bir iğne ile giriş yapacak ve röntgen ekranındaki görüntünün rehberliğinde her iki tarafın uterin arterine sırayla yumuşak bir tüp veya kateter ile ulaşacaktır. Doktor her bir uterin artere yalnızca bir kasıktan ulaşabilir veya diğer kasıktaki atardamara da giriş yapılması gerekebilir.

Doktor, kateteri uterin arterde doğru konuma yerleştirdiğinden emin olduktan sonra embolik materyali enjekte edecektir. Embolizasyon işlemi devam ederken ve sonrasında birkaç saat şiddetli kramp ağrısı yaşayabilirsiniz.

Doktorlar ve hemşireler bunun için genellikle kolunuzdaki kanülden ve bazen de rektumunuzdan güçlü ağrı kesiciler vereceklerdir. PCA'nız varsa, kendi ilaçlarınızı verebilirsiniz (bu işlem ile aşırı doz ilaç almazsınız).

İşlemin gerçekleştirilmesi yaklaşık bir saat sürmektedir. İşlem bittiğinde tüp çıkarılacak ve kanama durana kadar kasıklarınıza bastırılacaktır. Kesi yerinin hızla iyileşmesi ve kanamanın önlenmesi için bacaklarınızı hareketsiz tutmanız ve sonrasında 4 saat boyunca düz uzanmanız gerekecektir.

## Riskler nelerdir?

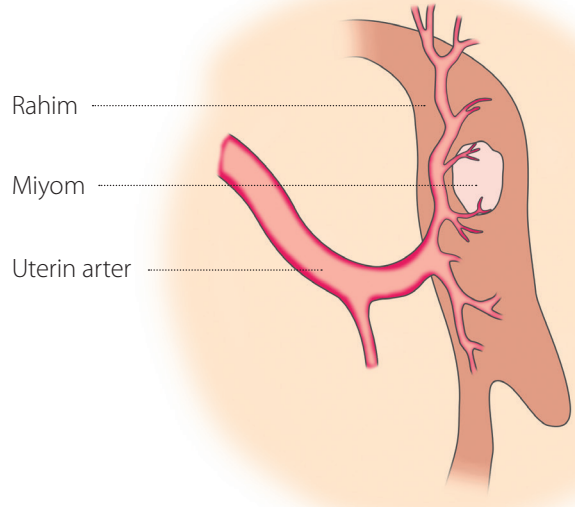
Hastaların yaklaşık %2'sinde enfeksiyon görülmektedir. Enfeksiyon belirtileri şiddetli ağrı, pelvik hassasiyet ve yüksek ateştir. Enfeksiyonların çoğu antibiyotiklerle tedavi edilebilmektedir. Oldukça nadiren, enfeksiyon çok şiddetli ise rahmin alınması için bir operasyon (histerektomi) gerekebilmektedir.

Kadınların % 2-4'ü, özellikle 45 yaşın üzerinde olanlar, erken menopoza girmektedir. Çoğu kadının, düzenli adet dönemlerine dönmesi yaklaşık altı-dokuz ay sürmektedir.

## İşlem sonrası neler olabilir?

### Takip planı nedir?

Servise yatışınız yapıldıktan sonra hemşireler sizi monitörleneceklerdir. Yemek yiyip içebildiğiniz, etrafta dolaşabildiğiniz, yardımsız tualete gidebildiğiniz ve ağızdan alınan ilaçlarla ağrınızı kontrol edebildiğiniz zaman evinize dönebilirsiniz. Bazı kadınların hastanede 24 saatten daha uzun süre kalması gerekmektedir. Eve gittiğinizde birkaç gün daha dinlenmeniz tavsiye edilmektedir. Çoğu hasta eve gittikten sonra çok hafiften şiddetli kramplara kadar değişebilen bir miktar ağrı hissedebilmektedir. İşlem sonrası ilk 24-72 saatte muhtemelen hafif bir ateşiniz olacaktır.



## Embolizasyondan sonra miyom parçalanmaya başlayacaktır.

Ağrı ve ateş, ağızdan alınan ağrı kesiciler ve ateş düşürücü ilaçlarla kontrol altına alınabilir. İşlem sonrası miyomun yapısının bozulup parçalanması nedeniyle vajinal akıntı olabilmektedir. Akıntılar iki haftaya kadar kesilmeyebilir veya birkaç ay aralıklı devam edebilir. Akıntı kokulu hale gelirse ve ateşle birlikte olursa, enfeksiyon olasılığı ile acilen doktorunuza başvurmanız gerekmektedir.

Girişimsel radyoloji veya jinekoloji ekibi yaklaşık 4-6 hafta içinde sizi tekrar kontrol muayenesine çağırabilir ve embolizasyon etkisini değerlendirmek için 6-9 ay sonra başka bir MRG veya ultrason tetkiki yaptırabilirsiniz.

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

*Bu belge genel tıbbi bilgiler içerir. Bu belgede yer alan bilgiler profesyonel tıbbi tavsiye, tanı veya tedavi yerine kullanılmamalıdır.*