

Κολπική Υστερεκτομή

- Τι είναι η κολπική υστερεκτομή;
- Τι είναι η πρόπτωση;
- Ποια είναι τα οφέλη της κολπικής υστερεκτομής;
- Πώς πραγματοποιείται η κολπική υστερεκτομή;
- Τι θα μου συμβεί πριν από την επέμβαση;
- Τι θα μου συμβεί μετά την επέμβαση;
- Πότε μπορώ να επιστρέψω στις συνήθεις δραστηριότητές μου;



Κωστής Νικολόπουλος
MD, MSc, PhD, MRCOG
Μαιευτήρας - Χειρουργός - Γυναικολόγος
Ουρογυναικολόγος

Κολπική Υστερεκτομή

1. Τι είναι η κολπική υστερεκτομή;

Πρόκειται για μια επέμβαση κατά την οποία η μήτρα αφαιρείται χειρουργικά μέσω του κόλπου.

Η επέμβαση συχνά συνδυάζεται με αποκατάσταση πρόπτωσης της ουροδόχου κύστης και/ή του εντέρου.

Δεν γίνονται κοιλιακές ή λαπαροσκοπικές τομές.

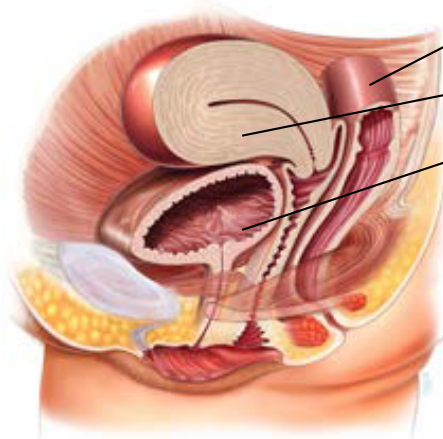
2. Τι είναι η πρόπτωση;

Η πρόπτωση είναι η απώλεια της φυσιολογικής στήριξης του κόλπου και της μήτρας.

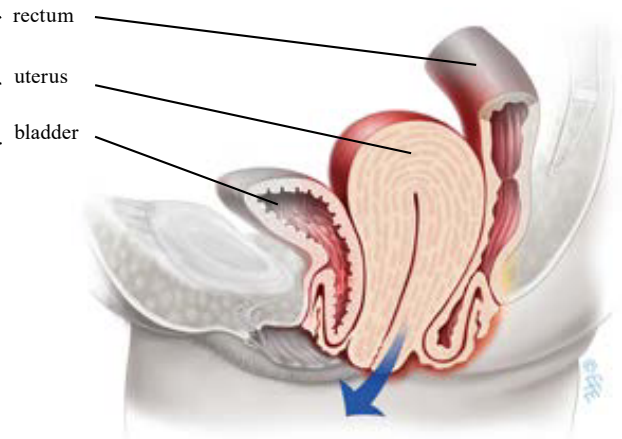
Η πρόπτωση της μήτρας και των κολπικών τοιχωμάτων είναι συχνή κατάσταση, με έως και 11% των γυναικών να χρειάζονται χειρουργική επέμβαση κατά τη διάρκεια της ζωής τους.

Η πρόπτωση συνήθως οφείλεται σε βλάβη των υποστηρικτικών δομών της μήτρας ή του κόλπου. Η εξασθένιση αυτών των δομών μπορεί να συμβεί κατά τον τοκετό, μετά από χρόνια άρση βάρους, από δυσκοιλιότητα, χρόνιο βήχα, παχυσαρκία, εμμηνόπαυση και κληρονομικότητα. Η πρόπτωση της μήτρας μπορεί να προκαλέσει δυσάρεστη αίσθηση προβολής, αίσθημα πληρότητας ή πίεσης στον κόλπο. Σε πιο προχωρημένες περιπτώσεις, ο τράχηλος μπορεί να προβάλλει έξω από τον κόλπο.

Normal uterus and vagina, no prolapse



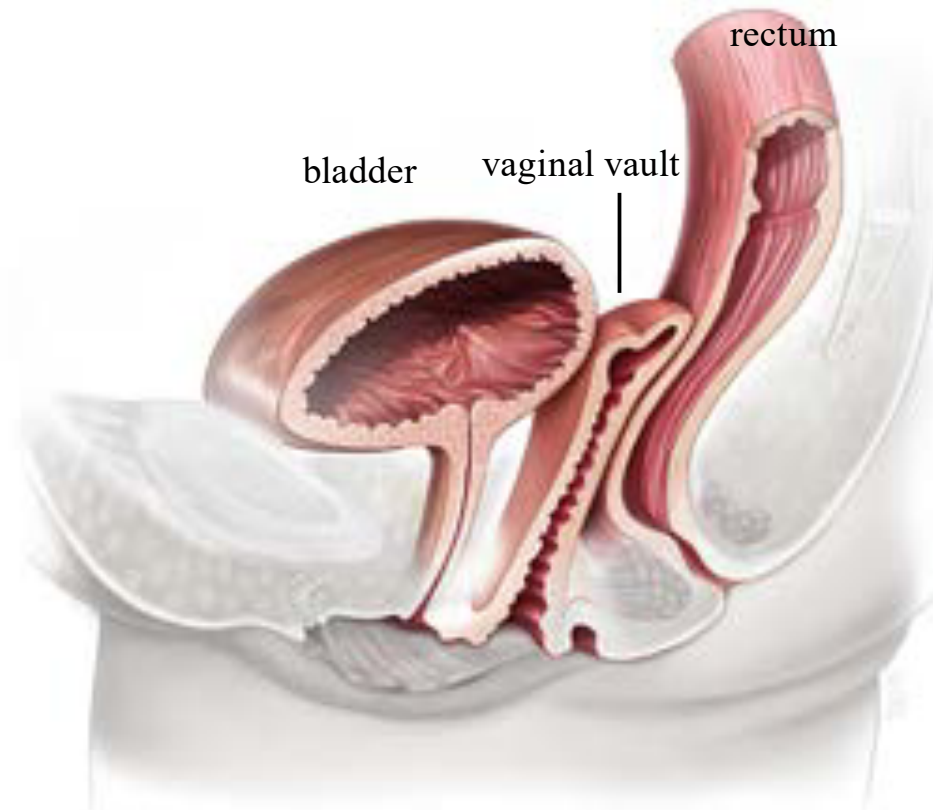
Prolapse of the uterus, bladder, and rectum (bowel)



3. Ποια είναι τα οφέλη της κολπικής υστερεκτομής;

Η κολπική υστερεκτομή προσφέρει πολλά πλεονεκτήματα σε σύγκριση με την κοιλιακή ή λαπαροσκοπική προσπέλαση. Συνοδεύεται από λιγότερες επιπλοκές, ταχύτερη ανάρρωση, λιγότερο πόνο, χωρίς ουλές, μικρότερο κίνδυνο λοίμωξης, χαμηλότερο κίνδυνο κήλης και ταχύτερη επιστροφή στις καθημερινές δραστηριότητες.

Appearance after hysterectomy



Πώς πραγματοποιείται η κολπική υστερεκτομή;

Η επέμβαση πραγματοποιείται σε νοσοκομείο και μπορεί να γίνει με γενική ή ραχιαία αναισθησία. Γίνεται τομή γύρω από τον τράχηλο και ο χειρουργός απομακρύνει προσεκτικά την ουροδόχο κύστη και το έντερο από τη μήτρα. Τα αιμοφόρα αγγεία που τροφοδοτούν τη μήτρα απολινώνονται, η μήτρα αφαιρείται και η κορυφή του κόλπου (κολπικός θόλος) συρράπτεται.

Επιπλέον ράμματα στήριξης του κολπικού θόλου, είτε στους ιερομητρικούς συνδέσμους (ανάρτηση ιερομητρικών συνδέσμων) είτε σε πλάγιες δομές στήριξης (ανάρτηση στον ιεροακανθώδη σύνδεσμο ή στον λαγονοκοκκυγικό μυ), μειώνουν τον κίνδυνο μελλοντικής πρόπτωσης του κολπικού θόλου. Οι ωθητικές μπορούν να αφαιρεθούν εάν κριθεί απαραίτητο.

4. Τι θα μου συμβεί πριν από την επέμβαση;

Θα ερωτηθείτε για τη γενική σας υγεία, το ιατρικό ιστορικό και τα φάρμακα που λαμβάνετε. Θα γίνουν οι απαραίτητες εξετάσεις (π.χ. αιματολογικές εξετάσεις, ΗΚΓ). Ενημερώστε τον γιατρό σας εάν λαμβάνετε αντιπηκτικά ή ασπιρίνη, καθώς αυξάνουν τον κίνδυνο αιμορραγίας. Μπορεί να σας ζητηθεί να τα διακόψετε 7–10 ημέρες πριν από την επέμβαση. Μπορεί να χρειαστεί προετοιμασία του εντέρου.

5. Τι θα μου συμβεί μετά την επέμβαση;

Μετά το χειρουργείο θα έχετε ταμπόν και καθετήρα στην κύστη. Συνήθως αφαιρούνται μέσα στις πρώτες 24 ώρες. Στις περισσότερες περιπτώσεις μπορείτε να φάτε και να πιείτε σχεδόν άμεσα. Η αναλγησία και τα αντιεμετικά χορηγούνται ανάλογα με τις ανάγκες.

Η κινητοποίηση είναι σημαντική για την πρόληψη θρομβώσεων και αναπνευστικών επιπλοκών. Το περπάτημα και οι ελαφριές οικιακές εργασίες επιτρέπονται, αλλά η άρση βάρους (>10 κιλά) πρέπει να αποφεύγεται για 6 εβδομάδες. Η κόπωση είναι συχνή, γι' αυτό προγραμματίστε περιόδους ξεκούρασης.

Η νοσηλεία διαρκεί συνήθως 1 ημέρα. Κολπικό έκκριμα καφέ/αιματηρό για 4–6 εβδομάδες είναι φυσιολογικό λόγω των ραμμάτων και σταδιακά σταματάει.

6. Πότε μπορώ να επιστρέψω στις συνήθεις δραστηριότητές μου;

Μπορείτε να οδηγήσετε και να κάνετε ελαφριές δραστηριότητες σύντομα μετά την επέμβαση. Αποφύγετε την άρση βάρους και τον αθλητισμό για τουλάχιστον 6 εβδομάδες. Συνήθως απαιτούνται 2–6 εβδομάδες αποχής από την εργασία. Η σεξουαλική δραστηριότητα μπορεί να επαναληφθεί με ασφάλεια μετά από 6 εβδομάδες.