

Ταινία ελεύθερης τάσης για τη θεραπεία της ακράτειας των ούρων

Τι είναι οι ταινίες;
Πώς γίνεται η επέμβαση;
Χρειάζομαι αναισθησία για την επέμβαση;
Πότε θα μπορέσω να πάω σπίτι μετά την επέμβαση;
Πότε μπορώ να επιστρέψω στην κανονική μου καθημερινότητα;
Ποιες είναι οι πιθανότητες επιτυχίας;
Ποιες επιπλοκές μπορεί να εμφανιστούν;
Να κάνω επέμβαση προληπτικά;
Δεν έχω ολοκληρώσει ακόμη την οικογένειά μου. Μπορώ να κάνω ταινία μέσης ουρήθρας;
Πώς θα επηρεάσει τη σεξουαλική μου ζωή;



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

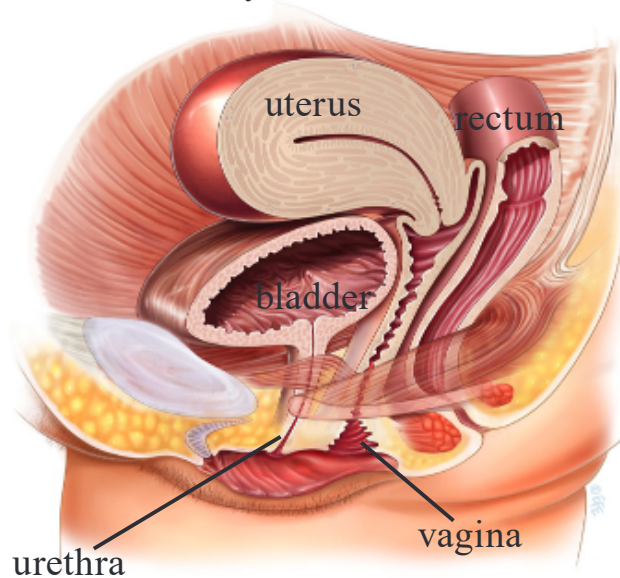
Ταινία ελεύθερης τάσης για τη θεραπεία της ακράτειας των ούρων

(Mid-urethral Sling – MUS)

(Tension free vaginal tape TVT)

Επεμβάσεις για Ακράτεια από Προσπάθεια

Figure 1: Normal Anatomy



1. Τι είναι οι ταινίες ;

Οι επεμβάσεις ταινίας ελεύθερης τάσης (γνωστές και ως “ταινία” ή “sling”), είναι χειρουργικές επεμβάσεις που έχουν σχεδιαστεί για να βοηθήσουν γυναίκες με ακράτεια ούρων από προσπάθεια.

Η ακράτεια από προσπάθεια είναι η απώλεια ούρων κατά τη διάρκεια καθημερινών δραστηριοτήτων όπως ο βήχας, το φτέρνισμα ή η άσκηση. Είναι ένα πολύ συχνό και ενοχλητικό πρόβλημα που επηρεάζει έως και 1 στις 3 γυναίκες.

Υπό φυσιολογικές συνθήκες, οι μύες και οι σύνδεσμοι που στηρίζουν την ουρήθρα κλείνουν σταθερά κατά την προσπάθεια ή την άσκηση ώστε να αποτρέπεται η διαρροή. Βλάβη ή εξασθένηση αυτών των δομών μπορεί να οδηγήσει σε αποτυχία αυτού του μηχανισμού, με αποτέλεσμα διαρροή ούρων.

Η ακράτεια από προσπάθεια μπορεί να θεραπευτεί με χειρουργική επέμβαση. Ο πιο συχνά προσφερόμενος τύπος επέμβασης είναι η ταινία μέσης ουρήθρας, μια απλή επέμβαση ημερήσιας νοσηλείας που έχει πραγματοποιηθεί σε περισσότερες από 3 εκατομμύρια γυναίκες παγκοσμίως.

Η επέμβαση περιλαμβάνει την τοποθέτηση μιας ταινίας από πλέγμα πολυπροπυλενίου (υλικό ραμμάτων περίπου 1 εκ. πλάτους) μεταξύ του μέσου τμήματος της ουρήθρας και του τοιχώματος του κόλπου.

Αφού τοποθετηθεί η ταινία, ο συνδετικός ιστός αναπτύσσεται μέσα από τους πόρους του πλέγματος και τη σταθεροποιεί. Αυτό μπορεί να διαρκέσει περίπου 3–4 εβδομάδες. Η ταινία βελτιώνει τη στήριξη και μειώνει ή σταματά τη διαρροή ούρων.

2. Πώς γίνονται η επέμβαση;

Οπισθοθηβική οδός (TVT – Tension-free Vaginal Tape)

Στην οπισθοθηβική προσέγγιση, η ταινία τοποθετείται μέσω μιας μικρής τομής στον κόλπο.

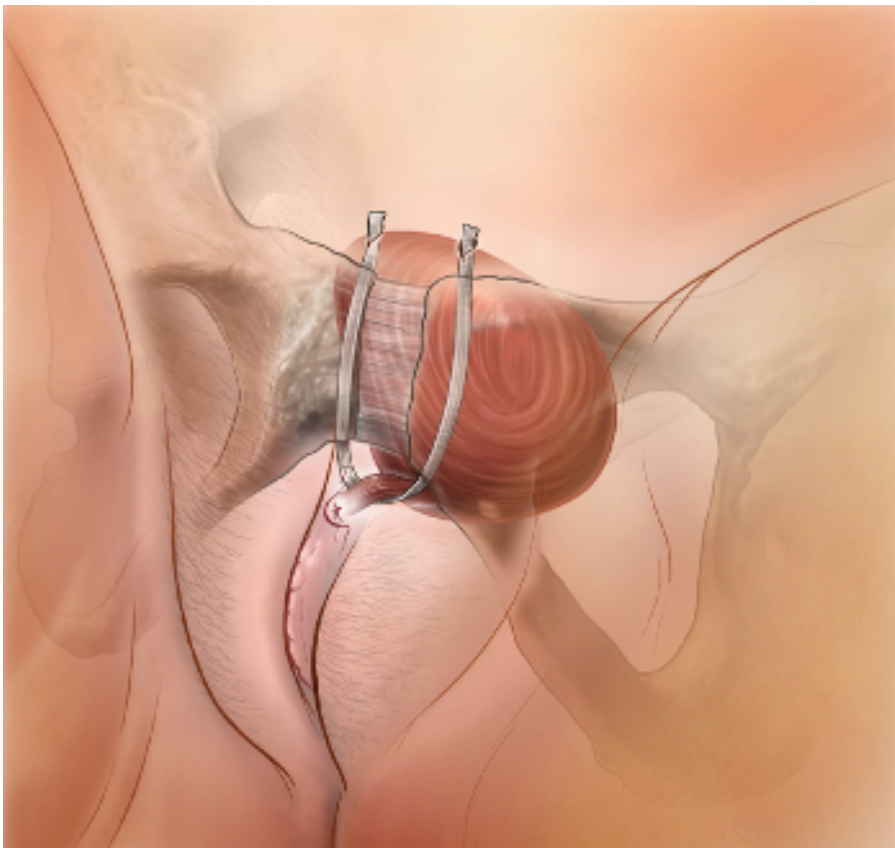
Τα δύο άκρα της περνούν εκατέρωθεν της ουρήθρας δημιουργώντας μια χαλαρή στήριξη.

Τα άκρα εξέρχονται από δύο μικρές τομές πάνω από το ηβικό οστό στην κάτω κοιλιακή χώρα (3mm), οι οποίες κλείνουν με απορροφήσιμα ράμματα.

Ο χειρουργός χρησιμοποιεί στη συνέχεια κυστεοσκόπηση για να ελέγξει ότι η ταινία έχει τοποθετηθεί σωστά.

Έρευνες δείχνουν ότι εάν η επέμβαση είναι αρχικά επιτυχής, παραμένει αποτελεσματική για τουλάχιστον 17 χρόνια. Σε γυναίκες με σοβαρή ακράτεια από προσπάθεια, η οπισθοθηβική οδός είναι πιο αποτελεσματική από άλλες επεμβάσεις.

Retropubic Sling





3. Χρειάζομαι αναισθησία για την επέμβαση;

Η επέμβαση μπορεί να γίνει με περιοχική αναισθησία (μούδιασμα από τη μέση και κάτω), ραχιαία ή επισκληρίδιο αναισθησία. Ωστόσο, συνήθως πραγματοποιείται με γενική αναισθησία.

4. Πότε θα μπορέσω να πάω σπίτι μετά την επέμβαση;

Οι περισσότερες γυναίκες μπορούν να επιστρέψουν στο σπίτι από λίγες ώρες μετά την επέμβαση έως μία ημέρα.

5. Πότε μπορώ να επιστρέψω στην κανονική μου καθημερινότητα;

Συνήθως θα είστε αρκετά καλά για καθημερινές δραστηριότητες μέσα σε μία εβδομάδα. Συνιστάται αποφυγή:

- βαριάς άρσης,
- σεξουαλικής επαφής,
- χρήσης ταμπόν,
- αθλητικών δραστηριοτήτων

για 6 εβδομάδες, ώστε να επουλωθούν τα τραύματα και να σταθεροποιηθεί η ταινία.

Η οδήγηση δεν συνιστάται συνήθως για 1 εβδομάδα, μέχρι να μπορείτε να οδηγήσετε χωρίς πόνο και χωρίς κατασταλτική δράση από παυσίπονα.

6. Ποιες είναι οι πιθανότητες επιτυχίας;

Βραχυπρόθεσμα, η επέμβαση είναι εξίσου αποτελεσματική με πιο επεμβατικές τεχνικές, με ταχύτερη ανάρρωση και μικρότερη ανάγκη επανεπέμβασης. Περίπου το 90% των γυναικών δηλώνουν ικανοποιημένες, με πλήρη ίαση ή σημαντική βελτίωση.

7. Ποιες επιπλοκές μπορεί να εμφανιστούν;

Καμία επέμβαση δεν είναι εντελώς χωρίς κίνδυνο.

Η πιθανότητα εμφάνισης των παρακάτω επιπλοκών είναι 1–10 ανά 100 ασθενείς:

- **Ουρολοιμώξεις:** συχνές και αντιμετωπίζονται με αντιβιοτικά.
- **Αιμορραγία:** σοβαρή αιμορραγία είναι πολύ σπάνια.
- **Δυσκολία στην ούρηση:** εμφανίζεται στο 1–5%, συνήθως παροδικά.



- **Διάβρωση κοιλικού τοιχώματος:** εμφάνιση της ταινίας στο τοίχωμα του κόλπου (2–4%). Αντιμετωπίζεται εύκολα.
- **Πόνος:** συνήθως παροδικός, πολύ σπάνια επίμονος.

8. Να κάνω επέμβαση προληπτικά;

Η επέμβαση συνιστάται μόνο εάν η ακράτεια επηρεάζει την ποιότητα ζωής σας τώρα, όχι προληπτικά.

9. Δεν έχω ολοκληρώσει ακόμη την οικογένειά μου. Μπορώ να κάνω ταινία μέσης ουρήθρας;

Μελλοντική εγκυμοσύνη μπορεί να επηρεάσει το αποτέλεσμα.

Εξαρτάται από το πόσο επηρεάζει την ποιότητα της ζωής σας.

10. Πώς θα επηρεάσει τη σεξουαλική μου ζωή;

Συνιστάται αποχή από σεξουαλική επαφή για 4-6 εβδομάδες μετά την επέμβαση.