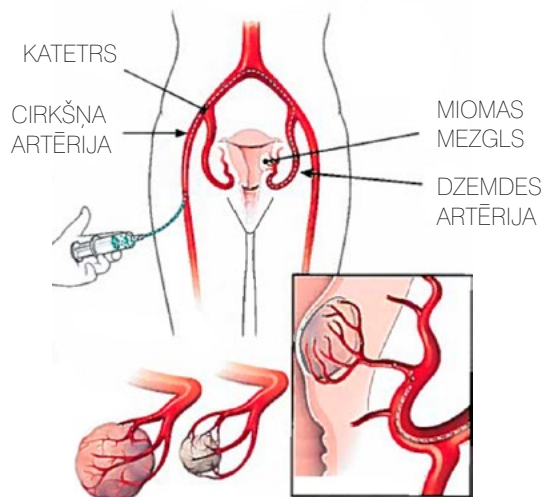


Kā notiek dzemdes miomas embolizācija?

Procedūru veic invazīvais radiologs. Invazīvais radiologs ir ārsts, kurš ir īpaši apmācīts veikt diagnostiku un veikt dažādas operācijas izmantojot smalkus, miniatūrus instrumentus vizuālā rentgena kontrolē. Parasti invazīvais radiologs veic operācijas veicot tikai mazu iegriezumu ādā. Tā kā šī metode nav ķirurģiska iejaukšanās, pacientei ir jāuzturas daudz īsāks laiks slimnīcā, kā arī atveseļošanās laiks ir samazināts līdz 1–2 nedēļām. Invazīvais radiologs strādās kopā ar vispārējās aprūpes ārstu un ginekologu, lai nodrošinātu augstāko aprūpes standartu.

Šī minimāli invazīvā procedūra, zināma kā dzemdes artēriju embolizācija, tiek veikta pacientei pie pilnas apziņas, tomēr iegainā stāvokli, nejutot sāpes. Mazs 1,5 mm iegriezums tiek izdarīts cirkšņa rajonā un katetrs tiek ievadīts artērijā. Katetrs tiek vadīts caur artēriju tīklu uz dzemdi, ko radiologs izdara fluoriskopijas kontrolē. Sīkas mikrosfēras, smilšu grauda izmērā, tiek injicētas artērijā, kas apgādā miomu, tādējādi apstādinot asins padevi. Abas labā un kreisā artērija var tikt izmantots ārstēšanā.



Kas notiek pēc dzemdes miomas embolizācijas?

Sāpes ir normāls embolizācijas blakusefekts. Pacientes sāpes pēc procedūras tiek kontrolētas ar pretsāpju līdzekļiem. Iespējama subfebrīla temperatūra (37,1–37,8°C) un slikta dūša. Pirmās stundas pēc embolizācijas ir jāievēro gultas režīms. Pēc 1 vai 2 naktīm slimnīcā paciente var doties mājās. Pacientēm izrakstoties no slimnīcas tiek nozīmēti medikamenti mājas lietošanai (apmēram 10 dienas).

Paciente var atsākt ikdienas aktivitātes tiklīdz viņa ir spējīga. Tas var būt pēc dažām dienām līdz 2–3 nedēļām. Miomas samazinās vēl vairāku mēnešu laikā.

Kādas ir dzemdes miomas embolizācijas priekšrocības?

- ▼ Droša un efektīga metode;
- ▼ Dzemdes saglabāšana bez ķirurģiskiem riskiem;
- ▼ Efektīga procedūra pat vairāku lielu miomu gadījumā;
- ▼ Īss hospitalizācijas un atveseļošanās laiks;
- ▼ Ātra atgriešanās ierastajā dzīvē;
- ▼ Grūtniecības iestāšanās pēc embolizācijas ir apstiprinātas.

Vairāk informācijas:
www.mioma.lv

aslimnīca
RĪGAS AUSTRUMU KLĪNISKĀ UNIVERSITĀTES SLIMNĪCA

Dzemdes miomas

Kā ārstēt?



Kas ir miomas?

Dzemes miomas ir labdabīgi (ne-vēža) audzēji, kas attīstās virs vai dzemes muskuļa sienīnā. Tās sastāv no blīviem, šķiedrveida audiem, kas tiek barotas caur asinsvadiem.

Tās var būt zirņa līdz melones lielumā. Sieviete var būt viena vai vairākas miomas.

Miomas ir bieži sastopamas. Ārsti aplēš, ka 20% līdz 40% sievietēm vecumā pēc 35 gadiem ir miomas.

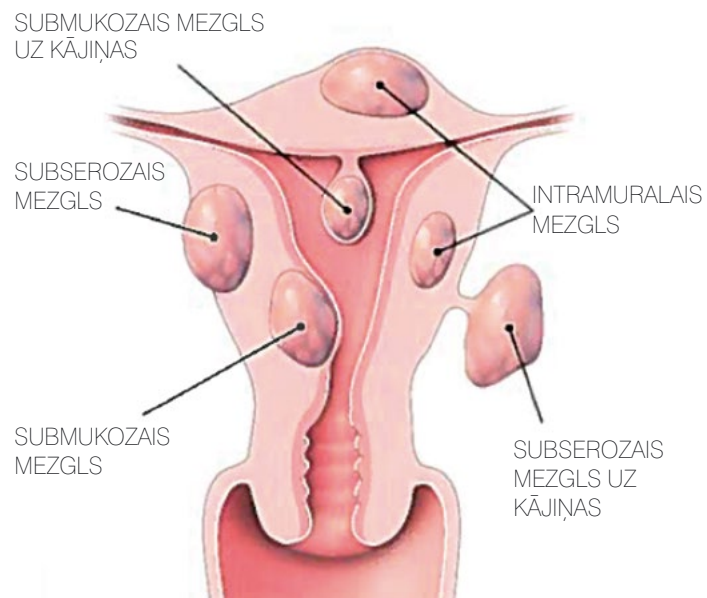
Kādi ir simptomi?

Daudzos gadījumos miomas neizrāda nekādus simptomus (tās sauc par asimptomātiskām miomām), bet dažas izraisa sekojošas problēmas:

- ▼ Smaga asiņošana, anēmija, nogurums;
- ▼ Sāpīgas menstruācijas;
- ▼ Smaguma sajūta iegurnī, muguras sāpes;
- ▼ Urinēšanas traucējumi;
- ▼ Sāpes dzimumakta laikā;
- ▼ Traucēta auglība.

Kā es varu noteikt, vai man ir miomas?

Tavs ārsts var diagnosticēt miomas regulāra ginekologa apmeklējuma laikā. Lai apstiprinātu diagnozi, ārsts var nozīmēt veikt ultrasonogrāfiju vai magnētisko rezonansi.



Kādas ir ārstēšanas metodes?

Ir dažādas ārstēšanas metodes. Tavs ārsts noteiks Tev vispiemērotāko metodi, balstoties uz sekojošiem elementiem:

- ▼ Cik izteikti ir simptomi;
- ▼ Vai vēlies grūtniecību;
- ▼ Izmērs, veids un miomu daudzums;
- ▼ Tavs vecums.

Ir vairāki miomu veidi un to nosaukumi ir veidoti, balstoties uz to lokalizāciju dzemdē.

▼ Ārstēšana ar medikamentiem

Pretsāpju līdzekļu lietošana var nobloķēt dažādus simptomus. Dažas hormonālās ārstniecības metodes tādas kā GnRH var tikt pielietotas, bet tomēr tās nelikvidē miomas. Visbiežāk tām ir īslaicīgs efekts.

▼ Ķirurģiska iejaukšanās

Histerektomija – tas nozīmē dzemes izņemšanu vispārējā narkozē. Operācijas laikā tiek veikts iegriezums vēdera lejasdaļā un uzturēšanās pēc operācijas slimnīcā ilgst vairākas dienas. Pacientam līdz pilnīgai atveseļošanai nepieciešamas 6 līdz 8 nedēļas.

Miomektomija – šī metode var tikt pielietota tikai, ja ir nepieciešams likvidēt dažas (mazāk nekā 3) miomas un tās ir ķirurģiski aizsniedzamas. Tiek izņemtas tikai miomas, veicot iegriezumu vēdera lejasdaļā vai arī invazīvi (laproskopiski vai histeroskopiski). Hospitalizācija var ilgt vairākas dienas, un arī atveseļošanās ilgst vairākas nedēļas. Retos gadījumos var tikt traucēta pacientes auglība.

▼ Embolizācija – metode, kas pasargā dzemdi

Embolizācija ir saudzējoša dzemdei. Tiek lietotas mazas sterilas daļiņas, kas tiek injicētas lai bloķētu asinsvadus, kas apasiņo miomas. Tā kā asinsapgāde miomai tiek bloķēta, tā sarūk un simptomi pazūd. Šī metode ātri aptur asiņošanu, pēc dažiem mēnešiem miomu skaits un dzemes izmērs ir samazinājies. Šo metodi izmanto jau vairāk nekā 20 gadus un ir izārstētas vairāk nekā 1 000 000 pacientes visā pasaulē. Tā kā pastāv iespēja, ka pēc šīs procedūras iestājas agrīna menopauze, metodi nerekomendē pacientēm, kas noteikti vēlas grūtniecību, kā arī gadījumos, kad dzemde var tikt saglabāta ķirurģiski (miomektomija). Tomēr ir reģistrēti grūtniecības gadījumi pēc embolizācijas. Embolizācija ir atzīta par alternatīvu metodi histerektomijai pacientēm, kas vēlas saglabāt dzemdi. Embolizāciju var veikt arī gadījumos, kad mioma kombinējas ar dzemes adenomiozi.