

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΠΟΥ ΘΕΛΟΥΝ ΝΑ ΥΠΟΒΛΗΘΟΥΝ ΣΕ ΕΜΒΟΛΙΣΜΟ ΙΝΟΜΥΩΜΑΤΩΝ ΤΗΣ ΜΗΤΡΑΣ

Τα ινομυώματα είναι πολύ συχνοί καλοήθεις όγκοι που αναπτύσσονται στο μυϊκό τοίχωμα της μήτρας. Μπορεί να είναι μονήρης ή πολλαπλοί και το μέγεθος τους μπορεί να φθάσει και τα 10-15cm.

Ο εμβολισμός των ινομυωμάτων είναι μία από τις πιθανές θεραπείες για τα συμπτωματικά ινομυώματα. Είναι σημαντικό να έχετε την ευκαιρία να συζητήσετε όλες τις πιθανές θεραπείες με την ομάδα θεραπείας των ινομυωμάτων.

Ο εμβολισμός των ινομυωμάτων γίνεται από επεμβατικούς ακτινολόγους οι οποίοι μπορούν να σας δώσουν περισσότερες πληροφορίες γι' αυτή την επέμβαση. Θα ήταν καλό να έχετε συλλέξει επαρκείς πληροφορίες πριν αποφασίσετε να προχωρήσετε στην επέμβαση.

Τι είναι ο εμβολισμός των ινομυωμάτων;

Κατά τον εμβολισμό των ινομυωμάτων αποφράσσονται οι αρτηρίες που αρδεύουν – τρέφουν τα ινομυώματα. Αυτό έχει σαν αποτέλεσμα τα ινομυώματα να συρρικνώνονται, να μικραίνουν σε μεγάλο βαθμό αλλά όχι να εξαφανίζονται. Η επέμβαση πραγματοποιήθηκε για πρώτη φορά την δεκαετία του 1990 και από τότε δεκάδες χιλιάδες γυναικών έχουν θεραπευθεί με τον εμβολισμό των ινομυωμάτων.

Γιατί να επιλέξω ως θεραπεία τον εμβολισμό των ινομυωμάτων;

Σε σύγκριση με τις χειρουργικές θεραπείες όπως η **υστερεκτομή** (η χειρουργική αφαίρεση της μήτρας) και η **ινομυωματεκτομή** (η επέμβαση κατά την οποία τα ινομυώματα αφαιρούνται χειρουργικά από την μήτρα), ο εμβολισμός των ινομυωμάτων έχει μικρότερο χρόνο νοσηλείας στο νοσοκομείο και γρηγορότερη επιστροφή στις καθημερινές συνήθειες της γυναίκας.

Κατά τον εμβολισμό δεν αφαιρείται η μήτρα, γεγονός που δεν αποκλείει την πιθανότητα μελλοντικής εγκυμοσύνης. Παρόλα αυτά, ο εμβολισμός δεν μπορεί να εγγυηθεί την πιθανότητα μελλοντικής εγκυμοσύνης. Εάν

σκέφτεστε να μείνετε έγκυος στο μέλλον, θα πρέπει να συζητήσετε ποια θεραπεία ταιριάζει καλύτερα σε εσάς με την ομάδα θεραπείας των ινομυωμάτων.

Τι συμβαίνει κατά την διάρκεια της επέμβασης του εμβολισμού των ινομυωμάτων;

Ένας ειδικά εκπαιδευμένος γιατρός που ονομάζεται επεμβατικός ακτινολόγος μαζί με την ομάδα που περιλαμβάνει αναισθησιολόγο, νοσηλεύτη και τεχνολόγο ακτινολόγο θα πραγματοποιήσουν την επέμβαση του εμβολισμού των ινομυωμάτων.

- Θα σας ζητηθεί να αλλάξετε τα ρούχα σας με ειδικά νοσοκομειακά ρούχα χειρουργείου.
- Μπορεί να σας ζητηθεί να αφαιρέσετε αντικείμενα από το σώμα σας (κοσμήματα κλπ.).
- Θα σας ζητηθεί να επιβεβαιώσετε κάποιες πληροφορίες που περιλαμβάνουν την ημερομηνία γεννήσεως και την περίπτωση εγκυμοσύνης.

Θα ξαπλώσετε στο ειδικό κρεβάτι του αγγειογράφου.

Το δέρμα και η περιοχή του μηρού θα καθαριστούν με αντισηπτικό, το σώμα θα σκεπαστεί με αποστειρωμένα σεντόνια και στην περιοχή του μηρού θα γίνει μία ένεση τοπικού αναισθητικού.

Ο επεμβατικός ακτινολόγος θα παρακεντήσει την αρτηρία του μηρού με μία βελόνα και στην συνέχεια θα κατευθύνει έναν μικρό σωλήνα (που ονομάζεται καθετήρας) μέσα στην αρτηρία. Χρησιμοποιώντας το μηχάνημα του αγγειογράφου και την συνεχή ακτινοσκόπηση, θα κατευθύνει τον καθετήρα στις αρτηρίες που αρδεύουν τα ινομυώματα. Αυτές οι αρτηρίες ονομάζονται μητριαίες.

Στην συνέχεια θα εγχύσει μέσα από τον καθετήρα ένα υγρό που περιέχει εκατοντάδες από πολύ μικρά πλαστικά σφαιρίδια μέσα στις μητριαίες αρτηρίες για να τις αποφράξει.

Στο τέλος της επέμβασης ο επεμβατικός ακτινολόγος θα αφαιρέσει τον καθετήρα από τον μηρό και θα πιέσει την περιοχή για μερικά λεπτά προκειμένου να αποτρέψει μια ενδεχόμενη αιμορραγία ή ένα αιμάτωμα.

Θα πονέσω;

Μετά την έγχυση του τοπικού αναισθητικού στον μηρό, η όλη επέμβαση γίνεται με ελάχιστη ενόχληση για την γυναίκα. Παρόλα αυτά, πολύ σύντομα μετά την επέμβαση οι περισσότερες ασθενείς παρουσιάζουν ήπιο ή δυνατό πόνο στην κοιλιά. Ο πόνος εντοπίζεται στην κατώτερη περιοχή της κοιλίας και μοιάζει με δυνατό πόνο περιόδου. Ο αναισθησιολόγος θα σας έχει προετοιμάσει με ειδικά φάρμακα καταστολής του πόνου. Ο πόνος αυτός μπορεί να κρατήσει αρκετές ώρες. Οι περισσότερες ασθενείς αναφέρουν ότι ο πόνος υποχωρεί το επόμενο πρωί.

Υπάρχουν κίνδυνοι από αυτήν την επέμβαση;

Μια μικρή μελανιά στην περιοχή παρακέντησης του μηρού η οποία θα εξαφανιστεί σε μερικές ημέρες και δεν χρειάζεται παραπάνω θεραπεία, είναι συχνή μετά την επέμβαση του εμβολισμού των ινομυωμάτων.

Σχεδόν πάντα υπάρχει πόνος μετά την επέμβαση που μπορεί να είναι δυνατός. Συνήθως χειροτερεύει τις πρώτες 12 ώρες και στην συνέχεια βαθμιαία υποχωρεί. Μπορεί να χρειαστεί να λάβετε ισχυρά αναλγητικά κατά την παραμονή και μετά την έξοδο σας από το νοσοκομείο.

Οι περισσότερες ασθενείς θα εμφανίσουν χαμηλό πυρετό μετά την επέμβαση. Λίγες ασθενείς θα παρουσιάσουν κοιλιακό έκκριμα το οποίο μπορεί να είναι αιματηρό. Αυτό συνήθως συμβαίνει λόγω εκροής νεκρωμένου υλικού στην ενδομητρική κοιλότητα. Συνήθως η κοιλιακή εκροή διαρκεί δυο εβδομάδες περίπου, παρόλο που σε κάποιες σπάνιες περιπτώσεις μπορεί να υπάρχει κατά διαστήματα για αρκετούς μήνες. Η κατάσταση αυτή από μόνη της δεν αποτελεί ιατρικό πρόβλημα, παρόλα αυτά θα χρειάζεται να εφαρμόζονται μέτρα υγιεινής (σερβιέτες κλπ.).

Εάν οι κοιλιακές εκκρίσεις επιμένουν, είναι δύσοσμες ή συνυπάρχει πυρετός και καταβολή, υπάρχει πιθανότητα λοίμωξης και θα πρέπει να ακολουθήσει ιατρική θεραπεία.

Η πιο σημαντική επιπλοκή του εμβολισμού των ινομυωμάτων είναι η λοίμωξη. Αυτό συμβαίνει στο 2% περίπου των ασθενών που υποβλήθηκαν στην επέμβαση. Τα σημεία λοίμωξης – φλεγμονής της μήτρας μετά τον εμβολισμό είναι σοβαρός πόνος, ευαισθησία στην πύελο και υψηλός πυρετός. Οι ήπιες μορφές λοιμώξεων μπορεί να θεραπευτούν με αντιβιοτικά και μερικές φορές με μικρή επέμβαση μέσω του κόλπου που ονομάζεται απόξεση. Εάν υπάρχει σοβαρού βαθμού λοίμωξη συνήθως είναι απαραίτητη η επέμβαση αφαίρεσης της μήτρας που ονομάζεται υστερεκτομή.

Εάν σε καμία περίπτωση δεν θέλετε να υποβληθείτε σε υστερεκτομή κάτω από οποιοσδήποτε περιστάσεις, τότε καλύτερα θα ήταν να μην προτιμήσετε τον εμβολισμό των ινομυωμάτων – αλλά καλύτερα αυτό να το συζητήσετε με την ομάδα θεραπείας των ινομυωμάτων που περιλαμβάνει γυναικολόγο και επεμβατικό ακτινολόγο.

Κίνδυνος από την ακτινοβολία

Οι επεμβάσεις του εμβολισμού χρησιμοποιούν ιοντίζουσα ακτινοβολία για να παράγουν εικόνες του σώματος και να κατευθύνουν τους καθετήρες στα κατάλληλα σημεία, προκειμένου να θεραπεύσουν διάφορες νόσους. Η ιοντίζουσα ακτινοβολία μπορεί να προκαλέσει βλάβες στα κύτταρα μετά από πολλά χρόνια ή δεκαετίες, μετατρέποντας τα σε καρκινικά. Η ακτινοβολία που δέχεται ο ασθενής κατά τις επεμβατικές- ακτινολογικές πράξεις είναι συνήθως πάρα πολύ χαμηλή. Υψηλότερες δόσεις ακτινοβολίας μπορεί να είναι απαραίτητες σε δύσκολες και περίπλοκες περιπτώσεις.

Όλοι οι άνθρωποι έχουμε κίνδυνο να αναπτύξουμε καρκίνο κατά την διάρκεια της ζωής μας. Ο πραγματικός αυτός κίνδυνος να εμφανισθεί καρκίνος αφορά συνήθως το 50% των ανθρώπων οι οποίοι θα αναπτύξουν μια μορφή καρκίνου σε κάποια φάση της ζωής τους.

Η επεμβατική πράξη του εμβολισμού των ινομυωμάτων μπορεί να αυξήσει ελάχιστα τις πιθανότητες για την εμφάνιση αυτή.

Σε κάποιες περίπλοκες επεμβάσεις που απαιτείται υψηλότερη δόση ακτινοβολίας, υπάρχει μικρός κίνδυνος για βλάβη της επιδερμίδας παρόμοια με το ηλιακό έγκαυμα.

Εάν πιστεύουμε ότι είστε σε κίνδυνο για κάποιο δερματικό έγκαυμα θα σας ενημερώσουμε πριν φύγετε από το τμήμα των εμβολισμών.

Ο τεχνολόγος ακτινολόγος είναι υπεύθυνος για να κρατήσει την δόση ακτινοβολίας που θα λάβετε σε όσο το δυνατόν χαμηλότερα επίπεδα χρειάζεται, προκειμένου να επιτευχθεί το θεραπευτικό αποτέλεσμα του εμβολισμού των ινομυωμάτων.

Κίνδυνος από το σκιαγραφικό

Προκειμένου να απεικονιστούν τα αγγεία της πυέλου, της μήτρας αλλά και τα τροφοφόρα αγγεία των ινομυωμάτων, μέσα από τον ενδαγγειακό καθετήρα γίνεται έγχυση σκιαγραφικού μέσου.

Ο τεχνολόγος ακτινολόγος θα σας ζητήσει να συμπληρώσετε μια λίστα για να βεβαιώσει ότι είναι ασφαλές το σκιαγραφικό, την οποία θα χρειαστεί να υπογράψετε ως συγκατάθεση. Σπάνια το σκιαγραφικό, μπορεί να προκαλέσει αλλεργικές αντιδράσεις, παρόλα αυτά το προσωπικό θα κάνει ότι είναι απαραίτητο για την αποφυγή κάθε κινδύνου πριν από την επέμβαση.

Θα πρέπει να ενημερώσω για κάτι άλλο πριν προσέλθω για τον εμβολισμό;

Όπως αναφέρθηκε προηγουμένως, εάν δεν θέλετε σε καμία περίπτωση να υποβληθείτε σε υστερεκτομή, δεν θα πρέπει να υποβληθείτε και στον εμβολισμό των ινομυωμάτων.

Παρακαλούμε συζητήστε ιδιαίτερα την περίπτωση αυτή με τα μέλη της ομάδας θεραπείας ινομυωμάτων.

Η ακτινοβολία απαγορεύεται κατά την διάρκεια της κύησης.

Εάν υπάρχει και η παραμικρή αμφιβολία ότι μπορεί να είστε έγκυος, θα πρέπει να ενημερωθεί ο τεχνολόγος ακτινολόγος ή ο επεμβατικός ακτινολόγος πριν από την επέμβαση.

Πως θα πρέπει να προετοιμαστώ για την επέμβαση του εμβολισμού των ινομυωμάτων;

Το πρωί της επέμβασης θα έρθετε στο νοσοκομείο νηστική (δεν θα έχετε φάει και δεν θα έχετε πιεί τίποτα από την στιγμή που θα ξυπνήσετε) και πιθανότατα θα τοποθετηθεί ένας καθετήρας εντός της ουροδόχου κύστεως για να παροχετεύει τα ούρα. Θα σας δοθούν διάφορα αναλγητικά φάρμακα. Σε αυτά συνήθως περιλαμβάνεται μια ελεγχόμενη από την ασθενή αντλία μορφίνης.

Θα σας δοθούν οδηγίες για το πώς θα την χρησιμοποιείτε. Επίσης, μπορεί να σας δοθούν συμπληρωματικά φάρμακα για τον πόνο ενδοφλεβίως ή από το στόμα.

Εάν έχετε κάποιο ειδικό πρόβλημα που πιστεύετε ότι μπορεί να επηρεάσει την επέμβαση ή εάν χρειάζεστε οποιαδήποτε βοήθεια, παρακαλούμε να το αναφέρετε όταν φτάσετε στο νοσοκομείο.

Χρειάζεται να δώσω την συγκατάθεση μου;

Ο επεμβατικός ακτινολόγος θα σας ρωτήσει εάν έχετε καταλάβει την διαδικασία της επέμβασης του εμβολισμού, τα οφέλη και τους κινδύνους καθώς και αν επιθυμείτε να προχωρήσετε στην επέμβαση. Η διαδικασία αυτή ονομάζεται προφορική συγκατάθεση. Εάν δεν επιθυμείτε να προχωρήσετε στην επέμβαση, μπορείτε να ρωτήσετε τον επεμβατικό ακτινολόγο οτιδήποτε.

Να θυμάστε ότι η επιλογή της θεραπείας των ινομυωμάτων είναι δική σας απόφαση που μπορείτε να αλλάξετε οποιαδήποτε στιγμή.

Πόσο διαρκεί ο εμβολισμός των ινομυωμάτων;

Η επέμβαση διαρκεί 1-2ώρες.

Τι ακολουθεί μετά την επέμβαση του εμβολισμού;

Οι νοσηλευτές και οι νοσηλεύτριες θα παρακολουθούν τους παλμούς και την πίεση του αίματος σας και θα ελέγχουν κατά διαστήματα την περιοχή του μηρού όπου έγινε η παρακέντηση.

Οι νοσηλευτές κατά διαστήματα θα επικοινωνούν μαζί σας για να είναι σίγουροι ότι ο πιθανός πόνος μετά την επέμβαση ελέγχεται με τα φάρμακα.

Στη συνέχεια θα επιστρέψετε ξαπλωμένη στον θάλαμο σας όπου και θα μείνετε μέχρι την επόμενη ημέρα.

Οι περισσότερες γυναίκες νιώθουν καλά το πρωί της επόμενης ημέρας και μπορούν να κάνουν μπάνιο.

Μερικές γυναίκες νιώθουν πολύ καλά την επόμενη ημέρα και μπορούν να πάνε στο σπίτι τους 24ώρες μετά την επέμβαση.

Μερικές γυναίκες προτιμούν να μείνουν και ένα δεύτερο βράδυ στο νοσοκομείο.

Τι μπορεί να συμβεί μετά την επέμβαση του εμβολισμού των ινομυωμάτων;

Μερικές γυναίκες νιώθουν πολύ κουρασμένες για τις πρώτες δυο εβδομάδες μετά την επέμβαση.

Κάποιες άλλες είναι πολύ καλά για να επανέλθουν στην εργασία τους τρεις ημέρες μετά την επέμβαση.

Γενικότερα στις ασθενείς προτείνεται να απέχουν από την εργασία τους και να ξεκουραστούν για τις επόμενες δυο εβδομάδες μετά την επέμβαση.

Περίπου το 8% των γυναικών θα αποβάλει αυτόματα το ινομύωμα ή μέρος αυτού από τον κόλπο συνήθως έξι εβδομάδες με τρεις μήνες μετά τον εμβολισμό. Εάν συμβεί αυτό, η γυναίκα νιώθει πόνο σαν αυτό της περιόδου και μπορεί να υπάρξει μικρή αιμορραγία.

Πολύ μικρός αριθμός των γυναικών που υποβλήθηκαν σε εμβολισμό θα περάσει στην εμμηνόπαυση. Οι γυναίκες αυτές είναι συνήθως άνω των 45ετών, λίγο πριν την φυσιολογική εμμηνόπαυση.

Ποια είναι τα αποτελέσματα του εμβολισμού των ινομυωμάτων;

Οι περισσότερες γυναίκες είναι ευχαριστημένες με τα αποτελέσματα του εμβολισμού των ινομυωμάτων. Είναι μια πολύ αποτελεσματική θεραπεία για τις «βαριές περιόδους». Είναι αρκετά αποτελεσματική στην μείωση των συμπτωμάτων πίεσης που προκαλούν τα διογκωμένα ινομυώματα. Σπάνια τα ινομυώματα μπορεί να μεγαλώσουν και πάλι και τα συμπτώματα να επανέλθουν μετά από δυο χρόνια από τον εμβολισμό. Περίπου το 20-25% των γυναικών θα χρειαστεί και άλλη θεραπεία για τα ινομυώματα τους στο μέλλον. Αυτή μπορεί να είναι ξανά εμβολισμός των ινομυωμάτων, υστερεκτομή, ή ινομυωματεκτομή.

Μικρός αριθμός γυναικών έμεινε έγκυος μετά την επέμβαση και μερικές από αυτές γέννησαν υγιέστατα μωρά. Παρόλα αυτά αν υπάρχει επιθυμία για μελλοντική κύηση θα πρέπει να συζητηθεί από την ομάδα θεραπείας των ινομυωμάτων.

Ο εμβολισμός των ινομυωμάτων δεν προτείνεται για την θεραπεία της υπογονιμότητας.

Τι θα κάνω εάν έχω πρόβλημα μετά τον εμβολισμό;

Όπως αναφέρθηκε και παραπάνω, μετά τον εμβολισμό μπορεί να υπάρξουν κάποιες επιπλοκές. Εάν νοιώθετε ότι κάτι σας ενοχλεί ή χρειάζεστε παραπάνω ιατρικές πληροφορίες, θα πρέπει να επικοινωνήσετε με το ιατρικό προσωπικό της ομάδας θεραπείας των ινομυωμάτων ή το γυναικολόγο σας.

Μερικές από τις ερωτήσεις που μπορεί να έχετε, μπορεί να μην έχουν απαντηθεί στο ενημερωτικό αυτό φυλλάδιο. Είναι όμως η βάση για

συζήτηση για τη θεραπεία που επιθυμείτε με τους γιατρούς της Ομάδας Θεραπείας Ινομυωμάτων του Metropolitan General που θα σας ενημερώσουν περισσότερο για τα θέματα που σας απασχολούν. Μπορείτε να επικοινωνήσετε για να κλείσετε ραντεβού στα τηλ 2106502872 προκειμένου να συζητήσετε ποια θεραπεία των ινομυωμάτων ταιριάζει καλύτερα σε σας.

Γιατί στο Metropolitan General;

Στο Metropolitan General έχουμε δημιουργήσει την «Ομάδα Θεραπείας Ινομυωμάτων» που στελεχώνουν έμπειροι Επεμβατικοί Ακτινολόγοι και Γυναικολόγοι. Σε κάθε γυναίκα που απευθύνεται στην ομάδα, λαμβάνεται λεπτομερώς το ιστορικό, γίνεται κλινική εξέταση, ανασκοπούνται οι απαραίτητες εργαστηριακές και απεικονιστικές εξετάσεις (Υπέρηχοι, Μαγνητική Τομογραφία). Στη συνέχεια προτείνονται οι ελάχιστα επεμβατικές ή οι χειρουργικές θεραπείες βασισμένες στις σύγχρονες κατευθυντήριες οδηγίες και την τελευταία βιβλιογραφία, καθώς και την εξατομικευμένη προσέγγιση κάθε γυναίκας (βαρύτητα συμπτωμάτων και επηρεασμός της ποιότητας ζωής, ηλικία, διάθεση για τεκνοποίηση, μέγεθος και θέση των ινομυωμάτων, προσωπικές προτιμήσεις). Η γυναίκα μπορεί να λάβει και γραπτώς την πρόταση του συμβουλίου της Ομάδας Ινομυωμάτων όπου γνωμοδοτούν -εκτός από τον Επεμβατικό Ακτινολόγο και Γυναικολόγο-, και ειδικός σε γυναικολογικά θέματα Ακτινοδιαγνώστης καθώς και Ογκολόγος και Αναισθησιολόγος. Στην πρόταση θεραπείας για κάθε γυναίκα εκτίθενται οι καταλληλότερες μέθοδοι θεραπείας με τα πλεονεκτήματα και τα μειονεκτήματα καθεμίας, καθώς και το πλάνο θεραπείας και η επαναφορά στις καθημερινές φυσιολογικές δραστηριότητές της.

Η μεγάλη εμπειρία των Επεμβατικών Ακτινολόγων στις επεμβάσεις εμβολισμού καλοήθων και κακοήθων όγκων, αιμορραγιών, ανευρυσμάτων και δυσπλασιών, σε συνδυασμό με τον τελευταίας γενιάς Ψηφιακό Αγγειογράφο Allura Philips του Metropolitan General, εγγυούνται το καλύτερο θεραπευτικό αποτέλεσμα για τις τεχνικές του

εμβολισμού των ινομυωμάτων. Από την άλλη πλευρά, η ιδιαίτερη εμπειρία των Γυναικολόγων σε λαπαροσκοπικές και ρομποτικές τεχνικές, σε συνδυασμό με το προηγμένο Ρομποτικό Σύστημα Da Vinci Xi, προσφέρουν χειρουργικές επεμβάσεις με μειωμένο χρόνο ανάρρωσης και ελαχιστοποιημένο κίνδυνο επιπλοκών, επιτρέποντας στην γυναίκα να επιστρέφει γρηγορότερα στην καθημερινή της ζωή.

Ομάδα Θεραπείας Ινομυωμάτων Metropolitan General

Εμμανουήλ Θεοδωρόπουλος, Επεμβατικός Ακτινολόγος, Δ/ντής τμήματος Επεμβατικής Ακτινολογίας Metropolitan General
info@inomiomata.gr

Μιχαήλ Γλυνός, Επεμβατικός Ακτινολόγος, Δ/ντης Επεμβατικής Ακτινολογίας Metropolitan General glymich@yahoo.gr

Νικόλαος Πλεύρης, Μαιευτήρας- Γυναικολόγος, Δ/ντης Α΄ Γυναικολογικής κλινικής Metropolitan General info@plevris.gr

Μπορείτε να επικοινωνήσετε για να κλείσετε ραντεβού στα τηλ. 2106502872 προκειμένου να συζητήσετε ποια θεραπεία των ινομυωμάτων ταιριάζει καλύτερα σε σας.

www.inomiomata.gr