

Embolizace děložních tepen

Leiomyomy jsou benigní (nezhoubné) útvary dělohy, které jsou relativně časté a nemusí Vám způsobovat žádné problémy. Pokud jsou velké nebo mnohočetné, mohou Vám způsobovat bolest.

Embolizace děložních tepen je zákrok, při kterém intervenční radiolog zavede úzkou trubičku (katetr) do cév zásobujících dělohu (děložní tepny) a aplikuje velmi malé částice (embolizační materiál) s cílem ucpat malé tepny zásobující dělohu, a tím zbavit leiomyomy cévního zásobení. To vede k jejich značnému zmenšení.

Jak mi tento zákrok pomůže?

Asi 80 % žen udává jeden rok po zákroku významné zlepšení kvality života a vymizení příznaků. Některé ženy podstoupí zákrok před plánovaným těhotenstvím, v takovém případě byste se měla poradit s odborníkem, který Vám může doporučit odložit těhotenství až 6 měsíců po zákroku.

Jak bych se měla před zákrokem připravit?

Měla byste informovat svého lékaře o jakýchkoliv lécích, které užíváte, některé léky bude třeba předem vysadit nebo změnit jejich užívání. Před zákrokem Vám mohou být provedeny krevní testy nebo další vyšetření. Je nutné informovat lékaře o zavedeném nitroděložním tělísku. Před zákrokem je potřeba nejíst.

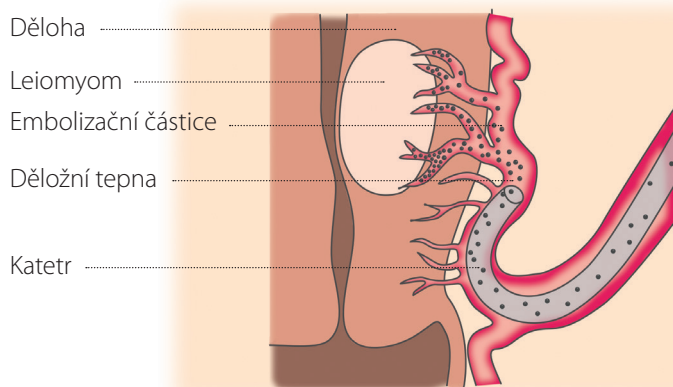
Zákrok

Zdravotní sestra zkontroluje Vaše životní funkce a umístí do žíly na paži malou kanylu, kterou mohou být podávány nitrožilní léky.

Ve většině případů Vám budou kanylou podány léky tlumící bolest a/nebo sedativa.

Následně je kůže v oblasti třísla dezinfikována a zakryta sterilním krytím.

Po lokálním znecitlivění lékař – intervenční radiolog zavede jehlu do tepny, přes kterou následně zavede malou trubičku (katetr) přímo do děložní tepny na jedné a pak na druhé straně.



Katetr, přivádějící embolizační částice

Poloha katetru je kontrolována pod kontinuální rentgenovým zářením (skiaskopie). Lékaři se může podařit dosáhnout obou děložních tepen z jednoho třísla, nebo může být potřeba vpich i do tepny i v druhém tříslu. Jakmile je katetr na správném místě, lékař začne podávat embolizační materiál. Během zákroku a několik hodin po něm můžete pociťovat silné křečovitě bolesti v oblasti dělohy.

Na tyto bolesti Vám budou podány silná analgetika, obvykle přes kanylu v paži.

Celý zákrok trvá asi hodinu. Jakmile jej lékař dokončí, odstraní trubičku z třísla a bude tlačít na místo vpichu, dokud nezastaví krvácení. Vy budete muset po zákroku ležet v klidu na lůžku bez pohybování nohama 4 hodiny, aby se místo vstupu rychle zhojilo a předešlo se krvácení.

Jaká jsou rizika?

Infekce se objevuje u 2% pacientek. Příznaky jsou silná bolest, citlivost pánve a vysoké teploty. Většina infekcí je zvládnutelná antibiotiky. Extrémně vzácně, v případě těžkého průběhu infekce, může být potřeba operace k odstranění dělohy (hysterektomie).

U 2–4% žen, obzvláště starších 45 let, se objeví časná menopauza. U většiny žen trvá návrat k pravidelnému cyklu 6-9 měsíců.

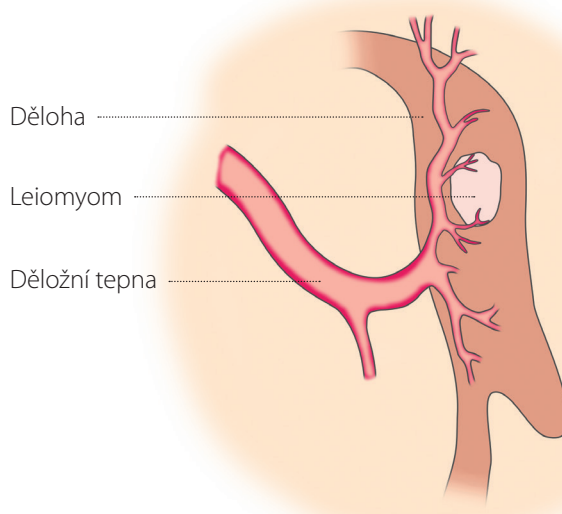
Co mám očekávat po zákroku?

Jaký je následný plán?

Po návratu na oddělení bude monitorován Váš zdravotní stav. Jakmile budete moct jít a pít, chodit, dojit si na záchod bez pomoci a zvládat bolest s použitím běžných léků, budete propuštěna domů. Pro některé ženy je nutné zůstat v nemocnici déle, než 24 hodin. Po propuštění z nemocnice je doporučeno několik dní odpočívat. Většina pacientek cítí po zákroku bolest, která může být v rozsahu od velmi mírné až po těžké křeče. Pravděpodobně budete mít zvýšenou teplotu, která by se měla vrátit k normálu za 24-72 hodin.

Na bolest a horečku budete užívat běžné léky tlumící bolest a snižující teplotu.

Po zákroku se kvůli rozpadání leiomyomů může objevit vaginální výtok. Ten může přetrvávat až po dobu dvou týdnů, nebo se objevovat přerušovaně až několik měsíců. V případě, že výtok začne zapáchat a přibude k němu horečka, je nutné neodkladně navštívit lékaře z důvodu možné infekce.



Po embolizaci se leiomyom začne rozpadat.

Lékař z oddělení intervenční radiologie nebo gynekologie s Vámi naplánuje kontrolu za 4-6 týdnů, další pak za 6-9 měsíců. Bude Vám provedeno vyšetření ultrazvukem nebo magnetickou rezonancí pro zhodnocení účinku zákroku.

www.cirse.org/patients

Tento dokument obsahuje obecné lékařské informace. Tyto informace nejsou zamýšleny nebo určeny jako náhrada za odborné lékařské rady, diagnózu či léčbu.