

**KLINIČKI BOLNIČKI CENTAR OSIJEK
KLINIKA ZA GINEKOLOGIJU I OPSTETRICIJU
ZAVOD ZA GINEKOLOŠKU UROLOGIJU**

**INFORMACIJE ZA BOLESNICE
VAGINALNA HISTEREKTOMIJA**

**(ODSTRANJENJE MATERNICE KOD SPUŠTANJA MATERNICE I DRUGIH
GENITALNIH ORGANA)**

Vaginalna histerektomija je jedna od najčešćih uroginekoloških operacija. Najčešći razlozi odstranjivanja maternice kroz rodnicu su spuštanje i ispadanje maternice i ostalih genitalnih organa (genitalni prolaps). Međutim vaginalna histerektomija se često koristi i kao metoda u drugim ginekološkim indikacijama kao što su ponavljajuće nepravilno krvarenje, premaligne bolesti maternice i manji miomi. Vrlo često je uz prolaps maternice prisutan i spušten mokraćni mjehur u obliku cistokele te rektum u obliku rektokele.

Gore navedena stanja su povezana s oštećenjem ili slabljenjem mišića i vezivnog tkiva male zdjelice. Ove promjene se mogu manifestirati i osjećajem nelagode i bolovima u maloj zdjelici, ali i nevoljnim otjecanjem mokraće (inkontinencije urina), prije svega kod tjelesnih opterećenja.

U svrhu uklanjanja opisanih problema i s njom povezanih poteškoća predlažemo Vam operaciju s ciljem uspostavljanja normalnih položaja organa i rješavanja slabosti dna male zdjelice.

Operacijski postupak

Operacijski zahvat se izvodi u općoj ili regionalnoj anesteziji. Pristup je kroz rodnicu. Odstranjuje se maternice, a sveze koje inače maternicu učvršćuju u maloj zdjelici se koriste za popravak i pojačavanje oštećenog zdjeličnog dna. Prilikom odstranjivanja maternice u nekim slučajevima je moguće odstraniti i jajnike i jajovode, a u nekim slučajevima su visoko postavljeni i izvan operacijskog polja. Ukoliko je prisutno i spuštanje mokraćnog mjehura i rektuma u istom aktu se može izvesti i reparacija cistokele i rektokele, kojima se mokraćni mjehur i završno ravno crijevo (rektum) stavljaju u provobitan položaj.

Zbog prolazno otežanog pražnjenja mokraćnog mjehura postavlja se urinarni kateter u trajanju od nekoliko dana. Posebne okolnosti koje se mogu utvrditi tek tijekom zahvata mogu nas prisiliti na promjenu ili proširenje operacijskog zahvata.

Neizbježne posljedice

Odstranjenje maternice ima za posljedicu neplodnost, također više nema menstruacijskog krvarenja. Međutim odstranjenje maternice ne utječe na promjenu tjelesne težine i na promjenu spolne osjetljivosti. Prijevremeni klimakterij ne nastupa ukoliko se ne odstrane jajnici.

Moguće komplikacije

Uspjeh liječenja i zahvat bez rizika ne može garantirati niti jedan liječnik.

Međutim komplikacije liječničkih zahvata kao što su: infekcije, zapletaj crijeva, tromboze, embolije i naknadna krvarenja su zahvaljujući naprecima u medicini postali mnogo rjeđi. Također ih možemo mnogo bolje liječiti. Budući da se različiti organi male zdjelice moraju iz svoje neadekvatne pozicije postaviti u normalnu, potrebno ih je prvo odijeliti od okolnih organa, pri tome (rijetko) može doći do ozljeđivanja mokraćnog mjehura, mokraćne cijevi i završnog debelog crijeva. Ove ozlijede se često prepoznaju tijekom zahvata i tada ih je moguće riješiti. Ipak u iznimnim situacijama je potrebno daljnje liječenje koje može uključivati i ponovnu operaciju i produženo bolničko liječenje. U najvećoj većini pacijentici se oporavljaju bez većih posljedica, ali vrlo rijetko mogu nastupiti teže komplikacije s ozbiljnim posljedicama.

Moguće je da zbog poremećaja opskrbe krvlju okolnih organa (mokraćnog mjehura, mokraćne cijevi, crijeva) dođe do prohodnih veza sa rodnicom (fistula).

Tijekom zacjeljivanja može doći do stvaranja ožiljaka, koji na neprirodan način sužavaju ulazak u rodnicu te zahtijevaju daljnje liječenje.

Nakon operacija spuštanja i ispadanja maternice moguće su prolazne poteškoće u pražnjenju mokraćnog mjehura i infekcija mokraćnih putova. Normalno vrijeme boravka u bolnici je obično dovoljno za liječenje tih poremećaja.

Izgledi za uspjeh

Budući da je spuštanje ginekoloških organa između ostalog uzrokovano slabošću vezivnog tkiva koje se ne može promijeniti, recidivi usprkos tehnički besprijekorno izvedenom zahvatu nisu rijetkost.

Pojavljuju se češće zbog neadekvatnog ponašanja nakon operacije, odnosno u slučaju kada pacijent ne slijedi liječničke upute, mogu međutim nastupiti i bez jasnog uzroka. Učestalost recidiva je 15-20%.

Ponašanje nakon zahvata

Operirano područje mora biti pošteđeno u trajanju od 4-6 mj. Molimo izbjegavajte opterećenja kao npr. dizanje teških tereta, dugotrajno stajanje, tvrdu stolicu, pretjeranu tjelesna težina, kašljanje. Molimo izbjegavajte spolni odnos do prve kontrole.