



ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ
ΓΕΝΕΣΙΣ
ΑΘΗΝΩΝ
ΙΑΤΡΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΑ
ΚΑΙ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ



ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΠΡΟΠΤΩΣΗΣ ΚΟΛΠΟΥ ΚΑΙ ΜΗΤΡΑΣ

ΤΜΗΜΑ ΟΥΡΟΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΑΣ ΚΑΙ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΠΥΕΛΙΚΟΥ ΕΔΑΦΟΥΣ

Υπεύθυνος:

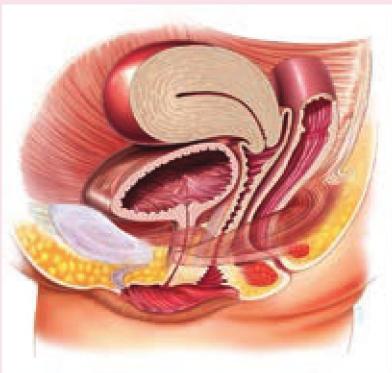
Αλέξανδρος Δέρπαπας MD, PhD

Μαιευτήρας - Γυναικολόγος

Εξειδικευμένος Ουρογυναικολόγος
(RCOG - Μεγάλη Βρετανία)

Τί είναι η πρόπτωση κόλπου και μήτρας;

Είναι η κατάσταση εκείνη που προκύπτει όταν ένα ή περισσότερα όργανα της γυναικείας πυέλου (κόλπος, μήτρα, ουροδόχος κύστη και έντερο) προπίπτουν χαμηλά στον κόλπο ή και προβάλλουν εκτός αυτού. Η ανατομική αυτή διαταραχή προκύπτει όταν οι ιστοί (σύνδεσμοι και μύες) που συγκρατούν τα όργανα αυτά στη φυσιολογική τους θέση χαλαρώσουν.



Τα συμπτώματα που προκαλεί η κατάσταση αυτή ποικίλλουν:

- Αίσθημα βάρους στον κόλπο και χαμηλά στη μέση
- Αίσθημα πλήρωσης στον κόλπο (σαν «μπάλα» που γεμίζει τον κόλπο)
- Δυσκολία και πόνος κατά τη σεξουαλική επαφή
- Ουρικά ενοχλήματα, όπως δυσκολία στην ούρηση, συχνουρία, επιτακτική ούρηση, ακράτεια ούρων επιτακτικού τύπου (urgency incontinence) ή από προσπάθεια (stress incontinence)
- Ενοχλήματα από το έντερο, όπως δυσκολία αφόδευσης, δυσκοιλιότητα, ανάγκη για πίεση με το δάχτυλο χαμηλά και πίσω στον κόλπο για να ολοκληρωθεί η κένωση

Ποια είναι τα αίτια της πρόπτωσης κόλπου και μήτρας;

Εγκυμοσύνη και τοκετός

Τόσο η εγκυμοσύνη όσο και ο τοκετός, και ιδιαίτερα ο κολπικός τοκετός, αποτελούν τις σημαντικότερες αιτίες εξασθένησης των στηριγμάτων της μήτρας και των υπολοίπων οργάνων της πυέλου, που μπορεί να εμφανιστεί από λίγους μήνες έως και αρκετά χρόνια μετά τη γέννα. Περίπου 1 στις 3 γυναίκες με έναν ή περισσότερους τοκετούς στο ιστορικό τους θα παρουσιάσουν πρόπτωση και περίπου το 15% θα χρειαστεί χειρουργική αποκατάσταση.

Εμμηνόπαυση

Παρ' όλο που η πρόπτωση αποτελεί πρόβλημα **και** για τις γυναίκες σε αναπαραγωγική ηλικία, η πτώση των οιστρογόνων κατά την εμμηνόπαυση οδηγεί σε περαιτέρω χαλάρωση των ιστών του πυελικού εδάφους και άρα επιδείνωση της πρόπτωσης.

Χρόνιες διαταραχές και συνθήκες ζωής

Διαταραχές όπως η παχυσαρκία, η χρόνια δυσκοιλιότητα, ο χρόνιος βήχας συνεπεία αναπνευστικών νοσημάτων, καθώς και συνθήκες ζωής, όπως η συχνή και έντονη άρση βάρους ευνοούν την πρόπτωση της μήτρας και του κόλπου λόγω αύξησης της ενδοκοιλιακής πίεσης.

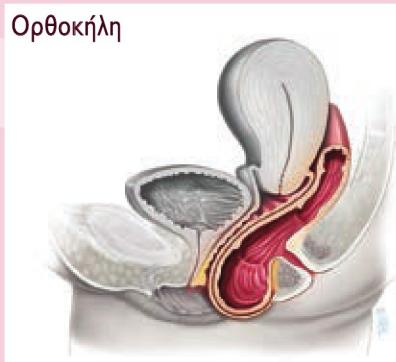
Γενετικά αίτια και ειδικά νοσήματα

Τα τελευταία επιστημονικά δεδομένα πιστοποιούν ότι σε ορισμένες γυναίκες που εμφανίζουν πρόπτωση προϋπάρχει γενετική προδιάθεση λόγω γονιδιακού πολυμορφισμού, ενώ δεν είναι σπάνιες και οι οικογενείς μορφές της ανατομικής αυτής διαταραχής.

Επίσης η πρόπτωση μήτρας και κόλπου εμφανίζεται συχνότερα σε γυναίκες που πάσχουν από νόσους του συνδετικού ιστού όπως το σύνδρομο Marfan και το σύνδρομο Ehlers-Danlos.

Πώς εμφανίζεται η πρόπτωση ;

Η πρόπτωση μπορεί να αφορά τη μήτρα (ή το άνω μέρος του κόλπου σε γυναίκες που έχουν υποβληθεί σε υστερεκτομή) καθώς και την ουροδόχο κύστη ή το κατώτερο τμήμα του εντέρου, ή ακόμη και συνδυαστική πρόπτωση των οργάνων αυτών. Τα συμπτώματα ποικίλλουν ανάλογα με το είδος και το βαθμό της πρόπτωσης.



Ποια είναι η θεραπεία της πρόπτωσης ;

Η κατάλληλη θεραπεία εξαρτάται από το είδος και την ένταση των συμπτωμάτων καθώς και από την ηλικία της γυναίκας (αναπαραγωγική φάση ή περιμετεμηνοπασιακή ηλικία) και το ατομικό της ιστορικό. Σε κάθε περίπτωση η γυναίκα θα συν-αποφασίσει την ακολουθούμενη θεραπεία μαζί με τον εξειδικευμένο ιατρό αφού προηγουμένως επιτευχθεί η σωστή διάγνωση μέσω της κλινικής εξέτασης καθώς και του ουροδυναμικού ελέγχου και του υπερηχογραφήματος, όπου χρειάζεται.

I. Συντηρητική θεραπεία

Συμπεριλαμβάνει πρόγραμμα ενδυνάμωσης των μυών του πυελικού εδάφους υπό την επίβλεψη εξειδικευμένης φυσικοθεραπεύτριας. Συνήθως οι ασκήσεις εκτελούνται για ένα διάστημα 4-6 μηνών, οπότε και επανεκτιμώνται τα συμπτώματα και τα πιθανά αποτελέσματα της θεραπείας. Οι ασκήσεις Kegel, όπως ονομάζονται, μπορούν να βοηθήσουν τόσο στην άμβλυνση των συμπτωμάτων όσο και στην καθυστέρηση επιδείνωσης του βαθμού της πρόπτωσης.

Οι συντηρητικές θεραπείες της πρόπτωσης προτείνεται επίσης η εισαγωγή κολπικού πεσσού που βοηθάει στη μηχανική συγκράτηση του προπίπτοντος οργάνου στην ανατομική του θέση, με στόχο τη βελτίωση των ενοχλητικών συμπτωμάτων. Υπάρχουν διαθέσιμοι πάνω από 20 διαφορετικοί τύ-

ποι πεσσών και συνήθως απαιτείται η δοκιμή περισσοτέρων από ενός, μέχρι να βρεθεί ο κατάλληλος για κάθε γυναίκα και τύπο πρόπτωσης.

2. Χειρουργική αποκατάσταση

Η χειρουργική αποκατάσταση της ανατομίας του πυελικού εδάφους προσφέρει σαφώς πιο μόνιμα αποτελέσματα και μεγαλύτερα ποσοστά επιτυχίας (75-90%) απ' ότι η συντηρητική θεραπεία, ενώ οι σύγχρονες τεχνικές απαιτούν πλέον νοσηλεία μόνο για 1-2 ημέρες και προσφέρουν ταχεία αποκατάσταση. Οι τεχνικές αυτές είναι:

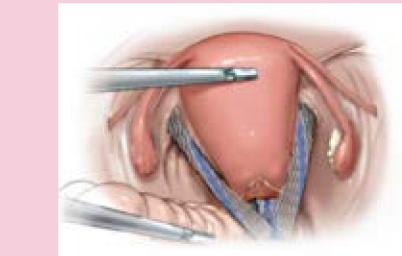
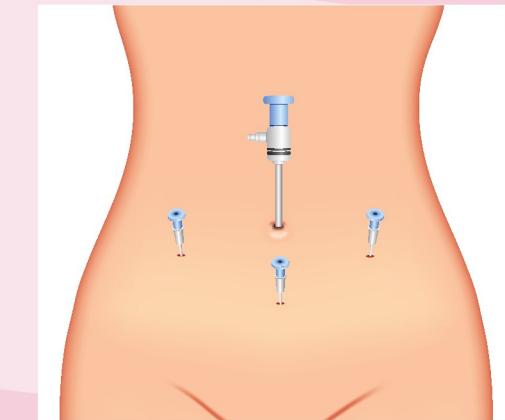
Κολπικές επεμβάσεις

- Κολπορραφία
- Κολπική υστερεκτομή
- Κολπική ανάρτηση της μήτρας
- Κολπική ανάρτηση κολπικού κολοβώματος (σε περιπτώσεις προηγηθείσας υστερεκτομής)



Λαπαροσκοπικές επεμβάσεις

- Υστερεκτομή και αποκατάσταση των συνδέσμων που συγκρατούν τον κόλπο (συνδεσμοπηγία)
 - Ανάρτηση της μήτρας με ή χωρίς τη χρήση πλέγματος
 - Ανάρτηση του κολπικού κολοβώματος (σε περιπτώσεις προηγηθείσας υστερεκτομής) με τη χρήση πλέγματος
- Η επιλογή και ο σχεδιασμός της κατάλληλης επέμβασης θα γίνει από τον εξειδικευμένο χειρουργό σε συνεννόηση με τη γυναίκα και με βάση στοιχεία που λαμβάνονται από το ιστορικό (επιθυμία για τεκνοποίηση, επίπεδο σεξουαλικής δραστηριότητας, συνοδές διαταραχές).





Πού να απευθυνθείτε αν έχετε πρόβλημα
πρόπτωσης;

Επικοινωνήστε με την υποδοχή στην κλινική **ΓΕΝΕΣΙΣ ΑΘΗΝΩΝ**
ή τηλεφωνήστε στο **210 6894326** για να κλείστε το ραντεβού σας.

Το τμήμα ουρογυναικολογίας και χειρουργικής του πυελικού
εδάφους λειτουργεί **Τρίτη και Πέμπτη 09:00 – 14:00.**



ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ
ΓΕΝΕΣΙΣ
ΑΘΗΝΩΝ
ΙΑΤΡΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΑ
ΚΑΙ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ

Παπανικολή 14 - 16, Χαλάνδρι, 152 32 Αθήνα

Τηλ.: 210 68 94 326 / Fax: 210 68 90 897

e-mail: info@pantos.gr / www.genesisathens.gr