

# ΠΡΟΠΤΩΣΗ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΓΑΝΩΝ ΣΤΗ ΓΥΝΑΙΚΑ ΚΑΙ ΑΚΡΑΤΕΙΑ ΟΥΡΩΝ



Παρότι διανύουμε την τρίτη χιλιετία, μερικά ιατρικά προβλήματα του γυναικείου πληθυσμού, όπως η ακράτεια ούρων και η πρόπτωση των γεννητικών οργάνων, αποτελούν ακόμη ταμπού, ώστε οι γυναίκες να διστάζουν να επισκεφθούν τον ειδικό γιατρό, να απομονώνονται κοινωνικά ή να θεωρούν πως η

λύση στο πρόβλημά τους είναι ανέφικτη. Η παθητική αυτή στάση, επισημαίνει ο κ. Γεώργιος Κυριάκου, MD, PhD, FEBU, Διευθυντής Κέντρου Ελάχισια Επεμβατικής Ουρολογίας, Ιατρικό Αθηνών, Faculty Member, IRCAD/EITS Strasbourg, θεωρείται απόλυτο σφάλμα, εφόσον η παθολογία αυτή της γυναίκας αντιμετωπίζεται πλέον με εξαιρετικά περιθώρια βελτίωσης και αποκατάστασης.

**Ακράτεια Ούρων:** Θεωρείται η ακούσια (χωρίς τη θέληση) απώλεια ούρων. Μπορεί να πλήξει όλες τις ηλικίες, αλλά προεξάρχει μετά τα 50 έτη. Στην Ελλάδα πάνω από 200.000 γυναίκες παρουσιάζουν κάποια μορφή ακράτειας.

**Αιτίες:** Η φυσική φθορά των μυών της λεκάνης λόγω ηλικίας, εγκυμοσύνης και τοκετών που διατείνουν πολύ τους μυς με αποτέλεσμα την κακή λειτουργία τους, οι ορμονικές διαταραχές που προκαλούνται μετά την εμμηνόπαυση, η παχυσαρκία, η υστερεκτομή, το κάπνισμα, καθώς και νευρολογικά προβλήματα κ.λπ.

## A. Ακράτεια από προσπάθεια (stress)

Οι μύες του πυελικού εδάφους είναι αυτοί που με τη σύσπασή τους συμβάλλουν στην ενδυνάμωση της ουρήθρας να παραμένει

κλειστή. Όταν οι μύες αυτοί χαλαρώσουν για κάποια αιτία, τότε με την αύξηση της ενδοκοιλιακής πίεσης όπως βήχας, φτάρνισμα, γέλιο, σωματική άσκηση, άρση βάρους, χορός κ.λπ., η ουρήθρα δεν έχει αρκετή ισχύ ώστε να συγκρατήσει τα αποθηκευμένα στην κύστη ούρα, με αποτέλεσμα να υπάρχει ανεπιθύμητη διαφυγή. Για την αποτελεσματική **αναμετώπιση του προβλήματος η λύση είναι απλή. Συνίσταται η χειρουργική τοποθέτηση «ταινίας» (TVT, TVTO)** από πολυπροπυλένιο, η οποία αναπληρώνει τη χαμένη στήριξη της ουρήθρας. Τοποθετείται διακολπικά, με ραχιαία αναισθησία, η διαδικασία διαρκεί 30 λεπτά και η ασθενής δύναται να επιστρέψει στο σπίτι της την ίδια ημέρα. Η επιτυχία είναι άμεσα αντιληπτή αγγίζοντας το 98%.

## B. Επιτακτική ούρηση και επιτακτική ακράτεια

Είναι η επείγουσα επιθυμία για ούρηση η οποία δεν δύναται να αναβληθεί. Εμφανίζεται ως μεμονωμένο σύμπτωμα ούρησης ή παρουσιάζεται σε συνδυασμό με άλλα συμπτώματα του κατώτερου ουροποιητικού. Στις μισές περιπτώσεις συνδυάζεται με επιτακτική ακράτεια. Υπάρχουν περιθώρια βελτίωσης με φαρμακευτική αγωγή, αλλά και με επανεκπαίδευση της κύστης, ασκήσεις των μυών της λεκάνης και διέγερση νευρών και μυών με ηλεκτρικά ερεθίσματα. ■

Πάνω από το 50%  
γυναικών που  
έχουν τεκνοποιήσει  
παρουσιάζει  
κάποιο βαθμό  
πρόπτωσης



## Πρόπτωση γεννητικών οργάνων

Η **πυελική πρόπτωση οργάνων** αποτελεί κάθοδο των ουροποιογεννητικών οργάνων στην πύελο (λεκάνη) της γυναίκας, λόγω εκφύλισης του τοιχώματος του κόλπου και βλάβης στο κοιλιαγόνο. Μπορεί να αφορά κήλη οποιοδήποτε συνδυασμού, όπως ουροδόχο κύστης, τραχήλου μήτρας ή εντέρου και ορθού. Πάνω από το 50% γυναικών που έχουν τεκνοποιήσει παρουσιάζει κάποιο βαθμό πρόπτωσης. Πολλές είναι ασυμπτωματικές, και γι' αυτό δεν επιθυμούν ή απαιτούν θεραπεία. Το 38% των γυναικών αναφέρει ενοχλητικά συμπτώματα και το 25%

εξ αυτών έχει προβληματική ποιότητα ζωής.

### ΑΙΤΙΕΣ

- Κύηση με μεγάλο έμβρυο, τοκετοί
- Παχυσαρκία
- Πολλά βάρη
- Ορμονικό περιβάλλον
- Κάπνισμα
- Προηγηθείσες επεμβάσεις στην πύελο
- Δυσκοιλιότητα
- Χρόνιος βήχας (βρογχικό άσθμα, εμφύσημα)

### ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ

- Υποτροπιάζουσες κυστίτιδες
- Απώλεια ούρων

και πόνος κατά την επαφή και συχνότερα

- Δυσκοιλία στην ούρηση - «μπούκωμα»
- Συχνουρία και επιτακτικότητα
- Διαταραχές στην αφόδευση (ορθοκήλη)

Η υστερεκτομή ευνοεί την πρόπτωση, γιατί η κύστη «χάνει το στήριγμά της», ενώ το ποσοστό γυναικών που απαιτεί διόρθωση πρόπτωσης μετά από υστερεκτομή φτάνει το 6%-8%.

### ΘΕΡΑΠΕΙΑ

Η χειρουργική αποκατάσταση αποτελεί την ενδεδειγμένη θεραπεία. Ο χρυσός κανόνας

είναι η αποκατάσταση από την κοιλία με **ανάρτηση (σήκωμα) των οργάνων με πλέγμα και η λαπαροσκοπική και ρομποτική μέθοδος με το σύστημα daVinci**, εξειδικευμένη και εφαρμοζόμενη από ελάχιστα κέντρα στη Ελλάδα, λόγω της υψηλού επιπέδου εκπαίδευσης των χειρουργών, αποτελεί μεγάλη προσφορά του νοσοκομείου μας, **Ιατρικό**



**Αθηνών**, καθώς εφαρμόζεται με επιτυχία τα τελευταία 7 έτη από την ουρολογική ομάδα μας.

### ΠΛΕΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ

- Πολύ μικρά ποσοστά μόλυνσης και απώρριψης του πύελματος
- Ελάχιστη απώλεια αίματος
- 2 ημέρες νοσηλείας
- Ελάχιστος μετεγχειρητικός πόνος
- Λιγότερες υποτροπές
- Διατήρηση αποτελέσματος στον χρόνο
- Λιγότερος πόνος στην επαφή