

# Poruchy uložení rodidel



MUDr. Ondřej Vošta  
Ústav pro péči o matku a dítě

Poruchy uložení rodidel zahrnují převážně problematiku **sestupu pánevních orgánů**, která je v gesci urogynekologie.

Náplň oboru urogynekologie:

- diagnostika a léčba dysfunkcí dolních močových cest a pánevního dna u žen
- Dvě základní skupiny nemocí:
  - inkontinence moči
  - sestup pánevních orgánů

## Sestup pánevních orgánů

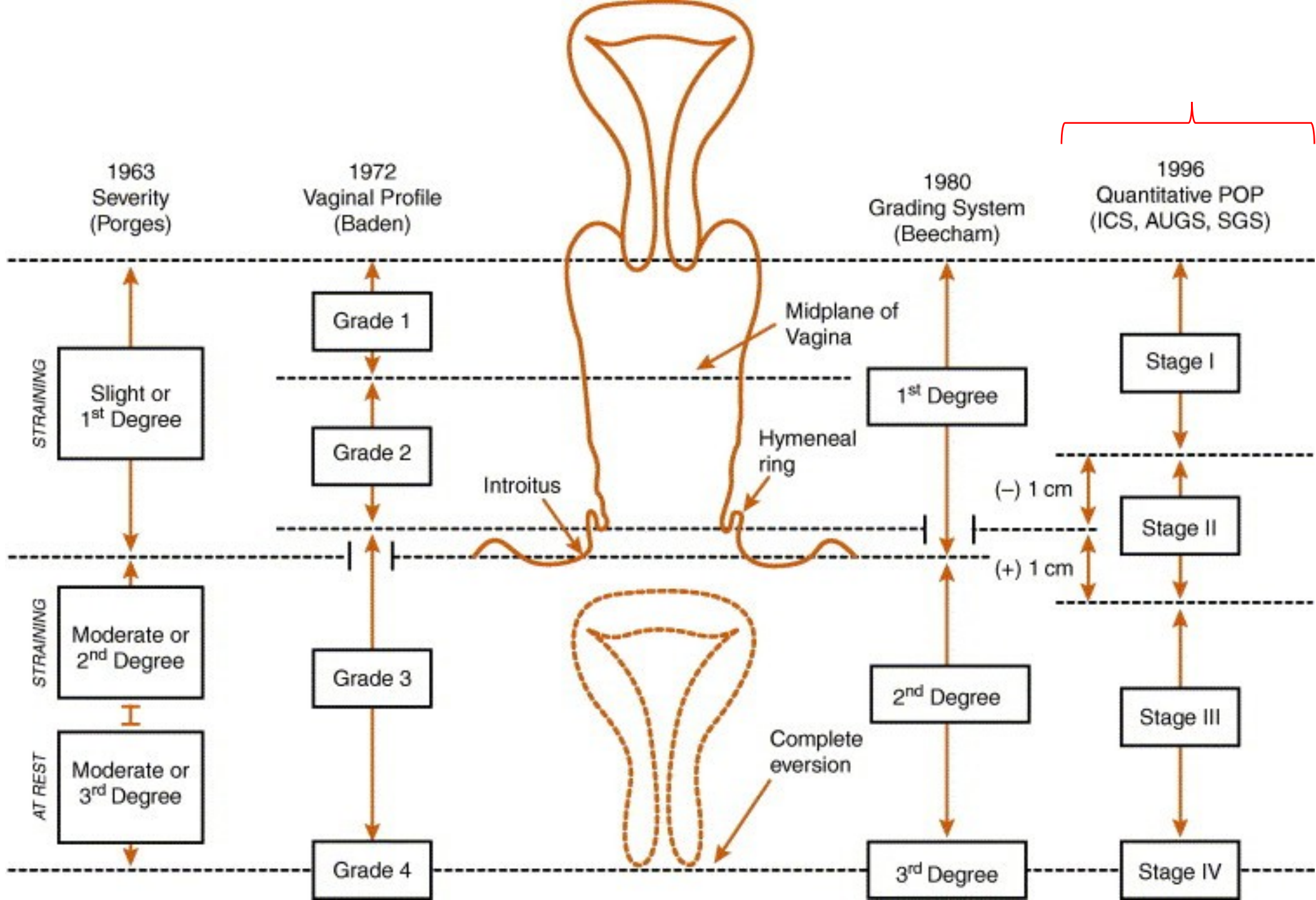
- jakýkoli kaudální posun pánevních orgánů vůči rovině hymenálního kruhu
- určitý stupeň pozorujeme až u 50% žen s vaginálním porodem v anamnéze
- 10-20% je symptomatických
- často recidivuje i po provedené operaci
  
- Rozdělujeme na sestup:
  - Předního kompartmentu (přední poševní stěna)
  - Středního kompartmentu (děloha, jizva po hysterektomii, klenby poševní)
  - Zadního kompartmentu (zadní poševní stěna)
  
- Obecně platí, že řešíme symptomatický sestup, tedy ten, který pacientku obtěžuje

- Etiologie:
  - Vaginální porod
    - Traumatizace pánevního dna a závěsného aparátu
  - Chronická elevace intraabdominálního tlaku
    - Obezita, těžká práce
  
- Rizikové faktory:
  - věk, obezita, genetické predispozice

- **Klinické příznaky:**
  - Zhoršení při působení gravitace (cvičení, stání), zlepšení při snížení vlivu gravitace (vleže)
  - Zhoršení při zapojení břišního lisu (defekace atd.)
- **Poševní vyboulení**
  - Stížnosti na „bouli“ co si nahmatá v pochvě nebo ji i vidí
- **Tlak v pánvi**
  - Stížnosti na vyšší tah či tlak v suprapubické oblasti
- **Krvácení, výtok, infekce**
  - V důsledku otlaků prolapsu možné krvácení a rozvoj poševních infekcí
- **Zatlačení, repozice**
  - Stížnosti na nutnost zasunout prolabující části, např. při defekaci
- **Křížové bolesti**
  - Přechodné bolesti v křížové oblasti a v bedrech spojené s prolapsem
- **Močové obtíže**
  - Stresová inkontinence, urgence, neúplné vyprázdnění MM (infekce)

- Diagnostika:
  - Anamnéza
  - Klinické gynekologické vyšetření
    - prázdný močový měchýř (plný omezuje stupeň sestupu), ideálně prázdné i rektum
    - gynekologické křeslo, spekula
    - stupeň hodnotíme vždy při max. zatlačení (Valsalvův manévr)
  - Zobrazovací metody
    - Ultrasonografie
    - Nukleární magnetická rezonance
    - Defekografie
  - Funkční metody
    - Elektromyografie
    - Anální manometrie

- Klasifikace:
  - St. 0 – žádný prolaps
  - St. 1 – nejkaudálnější část prolabujícího orgánu je  $> 1\text{cm}$  nad hymenem (jeho rovinou)
  - St. 2 - nejkaudálnější část prolabujícího orgánu je  $< 1\text{cm}$  nad a nebo pod hymenem
  - St. 3 - nejkaudálnější část prolabujícího orgánu je  $> 1\text{cm}$  pod hymenem
  - St. 4 – úplné vyhřezávání orgánu

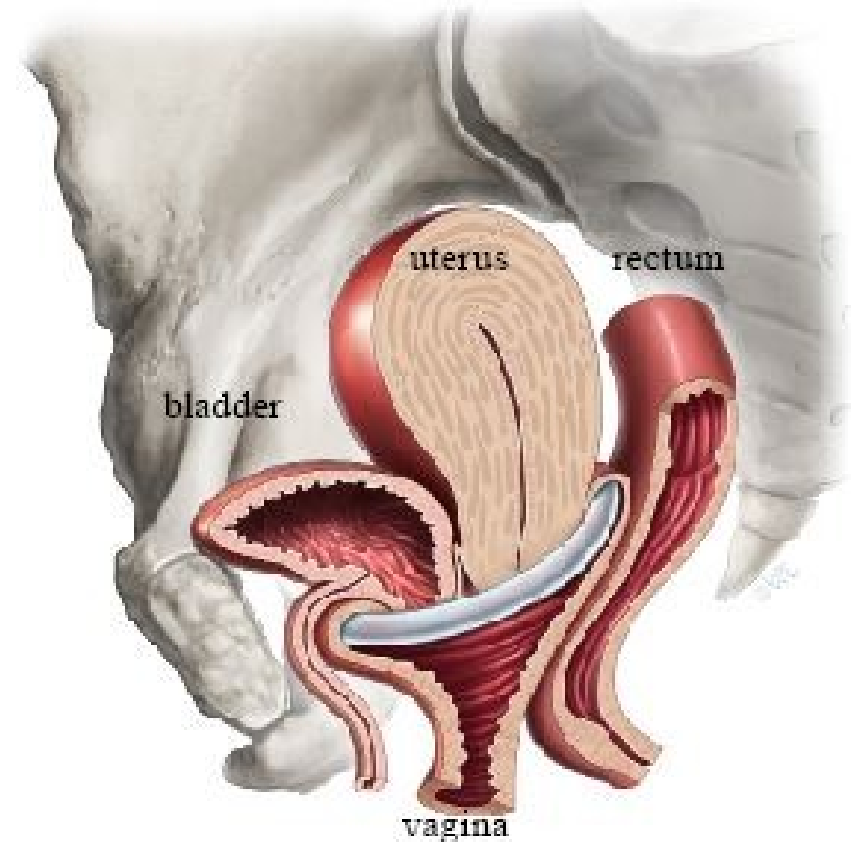
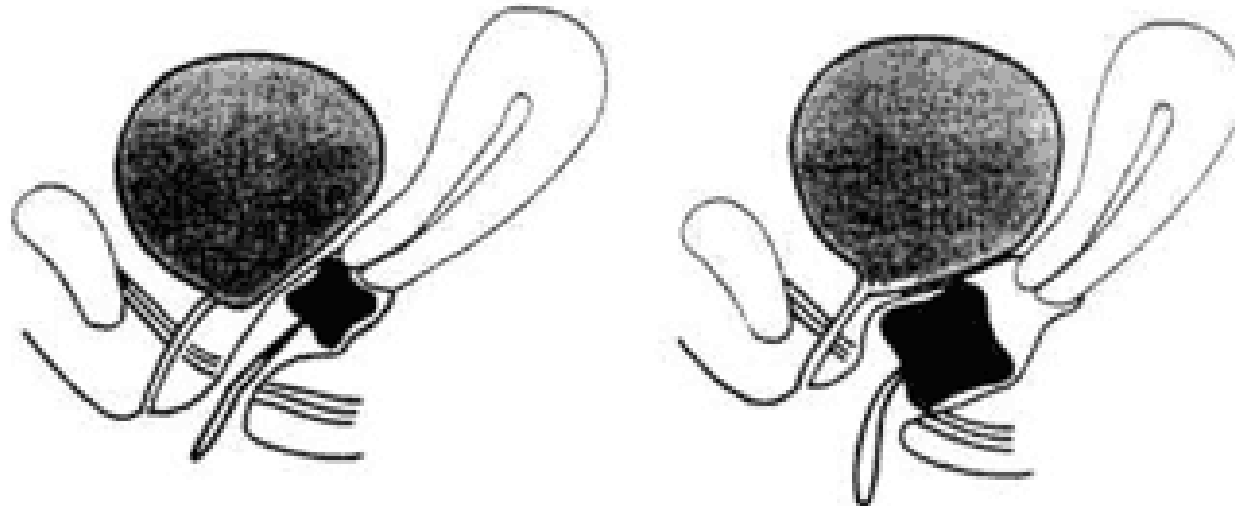




- **Terapie:**

- **Konzervativní**

- Rehabilitace svalů pánevního dna
      - U výrazných defektů (přetržení svalů atd.) nedostačuje
    - Pesaroterapie
      - Zavedení pesaru, který mechanicky brání prolapsu
  - Elastické kruhové pesary
  - Kostkové pesary
  - Miskové atd.



- **Terapie:**
  - **Operační**
    - Indikovat opatrně, u vážnějších forem sestupů
    - 3 skupiny operací:
      - Klasické rekonstrukční operace (plastiky)
      - Operace s použitím implantátu (sítky)
      - Abdominální přístup a závěs (sakrokolpopexe)
  - Operace členěny také podle kompartmentu
    - Přední
    - Střední
    - Zadní

# Hlavní použité zdroje:

- L. Rob: Gynekologie (3. vydání)
- M. Zikán: „Praktické repetitorium gynekologie a porodnictví“
- M. Krčmář: prezentace „Urogynekologie v termínech“