8. PORUCHY ULOŽENÍ RODIDEL – urogynekologie, sestup pánevních orgánů

Poruchy uložení rodidel se objevují u žen ve vyšším věku (atrofizace) , ale nezřídka přichází i ženy ve středním věku (poporodní poranění). Dochází k poklesu orgánu malé pánve a podkladě nedostatečnosti mechanické podpory pánevního dna. Vyhřezává jeden nebo více orgánů.

Poruchy – sestup = prolaps – dle uložení v pochvě - přední x střední x zadní kompartment

Vyšetření:

Anamnéza - OA a RA – poruchy funkce pojiva, hypreflexibilita, chronický kašel, obesitas

SA – těžká práce, těžká břemena

GA – porod a porodní trauma, velikost plodu, četnost těhotenství, menopauza

Gynkologické vyšetření

– pohled – prolabující rezistence k vchodu poševnímu i před něj (nebo při Valsvavovu manévru)

-in spec – atrofie sliznic, aktivně pátráme po defektech na prolabující části

- palp. – bimanuální vyšetření – mobilita prolabující části, síla pánevního dna

- UZ – obsah prolabující části, velikost a uložení dělohy a vaječníků, vyloučení dalšího tumoru břicha

ev. CT nebo MRI

- per rectum – při defektu v zadním kompartmentu

Pánevní dno

* Podpora orgánu malé pánve
* Svalově vazivová ploténka – diafragma pelivis a diafragma urogenitále
  + - Musculus levator ani
    - Nervová inervace – n. pudendus

Klinický obraz

* 20% žen má sestup, který nečiní potíže
* Symptomatologie
  + Tlak, hygienické obtíže, vznik proloženin na vyhřezávající časti vaku
  + Močové obtíže – uregence, neúplné vyprázdnění a vznik infekce, retence, nutnost vak zatlačit, aby mohla vůbec začít mikce
  + Střevní obtíže – zácpa, nutnost tlaku i digitalní manipulace
  + Dyspareunie

Diagnostika – urogynekolog

* Standardiozované dotazníky a skorování dle uložení nejnižších bodu prolabující části

Terapie

* Konzervativní
  + - Rehabilitace pánevního dna
    - Eletrostimulační metody (u žen do 1 roku po porodu, zlepšení inervace )
    - Pesary – mechanická podpora
* Chirurgická – korekční a závěsné operace , dle typu sestupu
  + Přední kompartment – sestup močového měchýře – cystokéla
    - Přední poševní plastika – vytvoření vazivové ploténky
    - nebo aplikace síťky
  + Střední kompatment – sestup dělohy, nebo poševního pahýlu
    - Vaginální hysterektomie – možno u straších žen i v analgosedaci
    - LAVH – laparoskopicky asistovaná hysterktomie
    - + fixace poševního pahýlu k závěsnému aparátu dělohy (ligamenta) nebo sítkou do malé pánve ke kosti křížové
  + Zadní komparment – rectocoele – konečník
    - Zadní poševní plastika, plastika hráze (perineoplastika) - přiblížení svalových snopců musculus levator ani
    - Nebo aplikace síťky

Kolpokleiza – totální nebo parciální – uzávěr vchodu poševního

Slovníček:

Prolaps – sestup

Cystokéla – sestup močového měchýře do pochvy

Rektokéla – sestup konečníku směrem do pochvy

Vaginální hysterektomie – odstranění dělohy pouze z vaginálního přístupu

(pouze dělohy, vaječníky vyjimečně – riziko krvácení)

Musculus levator ani – hlavní svalová struktura pánevního dna

Perineoplastika – plastická úprava hráze

Kolpokleiza – uzávěr vchodu poševního