Автор: http://www.womenhealthnet.ru
23.10.2008 14:53 -



Гистерэктомия (удаление матки) - одна из самых распространенных гинекологических хирургических операций, при которой удаляют матку, а также нередко яичники (овариэктомия) и маточные трубы. Гистерэктомия - очень болезненная для женщины операция, как в физическом, так и в эмоциональном отношении, поскольку после операции женщина чувствует свою неполноценность.
В то же время, удаление матки помогает избавиться от неприятных симптомов, которые портили и усложняли жизнь женщины. В зависимости от состояния и индивидуальных особенностей орагнизма женщины, гистерэктомию выполняют либо через разрез в брюшной стенке (абдоминальная гистерэктомия), либо через влагалище (влагалищная гистерэктомия). Лапароскопическая гистерэктомия существенно сокращает продолжительность восстановительного периода после операции.

Гистерэктомия

Итак, гистерэктомия - это хирургическое удаление матки, операция, которая в некоторых случаях может спасти жизнь женщины. Наиболее распространены абдоминальная и влагалищная гистерэктомия. Узнайте больше о заболеваниях, при которых показана эта операция.

Рак органов репродуктивной системы: рак матки и шейки матки обычно сопряжен с необходимостью удаления пораженных раком органов (матки и шейки матки). Решение об операции принимается, исходя из типа раковой опухоли и степени распространения болезни. Рак эндометрия, рак матки, рак шейки матки или фаллопиевых труб также требует удаления этих органов.

Эндометриоз: в некоторых случаях сильного кровотечения после эндометриоза назначают гистерэктомию. Это вторая по распространенности причина выполнения этой операции.

Фибромы: хотя большинство фиброзных опухолей поддаются нехирургическому лечению, в некоторых случаях единственным эффективным способом лечения фибромы является гистерэктомия.

Выпадение матки: при смещении в полость влагалища матка может повлиять на работу других жизненно важных органов, например, мочевого пузыря. Выпадение или смещение матки может произойти вследствие родов, ожирения, резкого снижения уровня эстрогена в постклимактерический период, а также по причине слабости связок и тканей таза.

Также гистерэктомию выполняют при серьезных нарушениях менструального цикла и дисменорее. Иногда гистерэктомия необходима при тяжелых воспалительных болезнях органов таза.

Типы гистерэктомии

Общая (тотальная) гистерэктомия подразумевает удаление матки и шейки матки. Эту операцию также называют оофорэктомией.

При частичной гистерэктомии удаляют только верхнюю часть матки, а шейка матки остается на месте. Эту операцию нередко называют также надвлагалищной гистерэктомией.

При радикальной гистерэктомии удаляют матку, шейку матки, верхнюю часть влагалища и поддерживающие ткани.

Операция по удалению матки в доклиматкерическом возрасте может повлечь ряд серьезных и долговременных осложнений, которых можно избежать, если выполнить гистерэктомию после климакса. Кроме эмоциональных расстройств (депрессия, тревожность), у женщин доклимактерического возраста после гистерэктомии нередко развивается остеопороз и происходит потеря полового влечения. Некоторые женщины опасаются, что гистерэктомия повредит их сексуальной жизни. В тех случаях, когда хирургическим путем сокращается длина влагалища, женщины испытывают болезненные ощущения в процессе сексуального акта. Многие пациентки доклимактерического возраста проходят курс гормонозаместительной терапии после тотальной гистерэктомии и удаления яичников.

Влагалищная гистерэктомия

При влагалищной гистерэктомии в верхней части влагалища выполняется разрез, через который и удаляют матку. Эта операция показана в случае выпадения матки, а также, если матка небольшого размера. После влагалищной гистерэктомии на теле пациентки не остается рубцов. Восстановление после операции проходит довольно быстро (по сравнению с абдоминальной гистерэктомией). Этот тип гистерэктомии выполняется при помощи лапароскопа, который вставляют в небольшой разрез в нижней части живота. С помощью лапароскопа хирург осматривает органы таза. Для отделения матки и ее влагалищной экстирпации используются специальные хирургические инструменты.

Восстановление после гистерэктомии

Поскольку гистерэктомию выполняют под анестезией, для восстановления после операции понадобится несколько часов. Вернуться к обычной жизни можно будет через несколько недель, в течение которых прооперированная женщина регулярно проходит осмотр. Возможные осложнения после гистерэктомии: образование тромбов, обильное кровотечение и инфекция. Восстановительный период после гистерэктомии длится в среднем от 4 до 8 недель. После операции очень важно как можно больше отдыхать и начинать с самых простых действий. Не исключено повышение температуры. В редких случаях в процессе операции происходит повреждение абдоминальной структуры и органов брюшной полости. У женщин после влагалищной гистерэктомии часто возникают трудности с мочеиспусканием.

После гистерэктомии увеличивается риск выпадения (пролапса) свода влагалища (верхний свод влагалища опускается вследствие уменьшения поддерживающих структур). Восстановление после влагалищной и лапароскопической гистерэктомии занимает всего пару недель. К привычной жизни пациентка возвращается, как только сможет свободно передвигаться.

Старайтесь вставать с постели и больше двигаться по палате, чтобы улучшить кровообращение и предотвратить образование тромбов. Тромбы могут образоваться в крупных венах на ногах и в легких.

Не поднимайте тяжести в течение как минимум полгода после гистерэктомии.

Выбирайте сбалансированное питание с замещением железа - это укорит заживление.

Старайтесь ограничить потребление жидкости, чтобы избежать запора.

Выполняйте упражнения, назначенные врачом.

При появлении боли, тошноты, обильного кровотечения или признаков инфекции немедленно обратитесь к врачу.

Абдоминальная гистерэктомия

Абдоминальная гистерэктомия показана в тех случаях, когда матка увеличена, или при наличии крупных фиброзных опухолей, обширных спаек и эндометриоза. В случае рака матки, яичников или шейки матки также выполняют абдоминальную гистерэктомию (выполняется вертикальный разрез или разрез по линии бикини, длиной не более 10-15 сантиметров). Матку и шейку матки удаляют, отрезая от верхней части влагалища, на которую накладывают швы. Абдоминальная гистерэктомия уменьшает вероятность повреждения мочевых путей, однако она влечет за собой более длительный восстановительный период.

Лапароскопическая гистерэктомия

При лапароскопической гистерэктомии делают три-четыре небольших разреза на животе, через которые лапароскоп проходит в брюшную полость или полость таза. Матку разрезают на небольшие части и удаляют через трубки, которые вводят в брюшную полость. После лапароскопической гистерэктомии не требуется длительное восстановление, но эта хирургическая операция дороже абдоминальной и влагалищной гистерэктомии.