

ETHICON Women's Health & Urology, een divisie van Ethicon, INC., onderdeel van Johnson & Johnson richt zich op innovatieve oplossingen voor veelvoorkomende gezondheidsproblemen bij vrouwen en op het verschaffen van nuttige en begrijpelijke informatie, zodat vrouwen, samen met hun arts, een weloverwogen en geïnformeerde beslissing kunnen nemen.

ETHICON Women's Health & Urology is marktleider op het gebied van minimaal invasieve gynaecologische ingrepen. Met onze klinisch bewezen technologieën hebben wij inmiddels meer dan 1,5 miljoen vrouwen geholpen. ETHICON Women's Health & Urology biedt voor diverse gezondheidsproblemen bij vrouwen een minimaal invasieve oplossing: hersteloperaties bij incontinentie en bekkenbodemp Problemen, menstruatiekachten, voorkomen van adhesievorming, en baarmoederoperaties.

ETHICON

Womens Health & Urology
Johnson & Johnson Medical BV
Computerweg 14
Postbus 188
3800 AD Amersfoort
Telefoon 033 450 05 34
Fax 033 450 05 05
www.jnjmedical.nl



Prolift™ voor verzakkingen

Informatie folder

Verzakkingen bij vrouwen komen veel voor, maar kunnen worden behandeld.

Verbaast het u...

hoewel er weinig over wordt gesproken, ongeveer één op de drie vrouwen boven de 45 jaar in meer of mindere mate te maken krijgt met een verzakking? Op 80-jarige leeftijd is de kans dat er een verzakking- of incontinentie operatie is uitgevoerd meer dan één op tien. Verzakking kan het leven van een vrouw dusdanig beïnvloeden dat het lichamelijk en seksueel functioneren erdoor wordt beperkt. Afhankelijk van de ernst kan een verzakking een onaangenaam drukkend gevoel, soms pijn en bijna altijd een verstoring van de normale blaas- en endeldarmfunctie veroorzaken.

Het goede nieuws is dat u er niet mee rond hoeft te blijven lopen. Aan een verzakking kan iets worden gedaan en u hebt daarbij de keuze uit een aantal mogelijkheden. De nieuwste optie is het GYNECARE PROLIFT* Pelvic Floor Repair System, een compleet nieuwe operatietechniek waarmee veelbelovende resultaten worden geboekt. Tijdens de ingreep plaatst de chirurg zacht synthetische mesh (implantaat - gaasachtig materiaal) dat de bekkenbodemorganen die naar beneden zijn gezakt (prolaps) ondersteunt. De mesh of implantaat is zodanig ontworpen dat deze via de vagina kan worden ingebracht.

Deze synthetische meshes, die vaak worden gebruikt bij liesbreuken, worden nu ook bij hersteloperaties van de bekkenbodem toegepast.



Zet de volgende stap.

Praat met uw arts over de verzakking en wat eraan kan worden gedaan.



Wat is een verzakking?

Normaal gesproken zitten de vagina (schede) en de baarmoeder vast aan de botten van het bekken via pees-achtige structuren en via een stevig bindweefsel 'omhulsel' rond de vaginawand. Als de bekkenbodemspieren verslappen, verzwakken deze ondersteunende weefsels en banden waardoor de vaginawanden en baarmoeder naar beneden zakken en soms zelfs in de vaginale opening kunnen uitstulpen. Dit heeft gevolgen voor de blaas en de endeldarm functie, die respectievelijk boven en onder de vagina liggen, en kan een aantal symptomen veroorzaken.

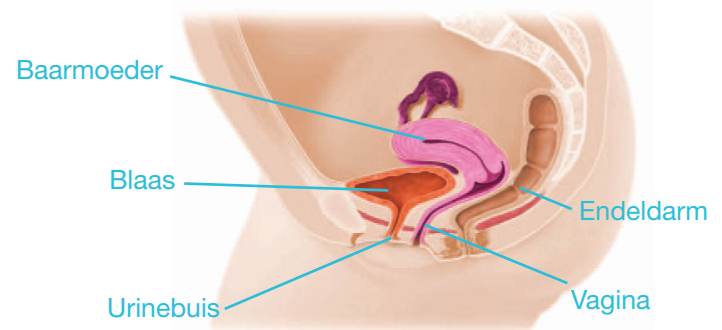
Wat zijn de symptomen?

- Een zwaar of drukkend gevoel in het bekken of de vagina
- Verlies van controle over de blaas en soms de darmen (urineverlies en soms ook verlies van ontlasting)
- Moeite met het goed ledigen van de blaas
- Veelvuldig moeten plassen
- Een vol gevoel en/of pijn
- Steeds terugkerende blaasontsteking
- Overmatige vaginale afscheiding
- Pijn of weinig gevoel tijdens het vrijen

Waardoor wordt een verzakking veroorzaakt?

Ouderdom is een belangrijke factor, maar er zijn vele oorzaken die mogelijk een rol spelen. Hiertoe behoren verlies van spierspanning, menopauze, tekort aan oestrogeen, meerdere vaginale bevallingen, overgewicht, familieleden met dezelfde aandoening, verwonding aan het bekken of een eerdere operatie, herhaaldelijk zwaar tillen, chronische verstopping, veelvuldig hoesten en bepaalde medische aandoeningen zoals diabetes of bindweefselziekten.

De normale anatomie van het bekken



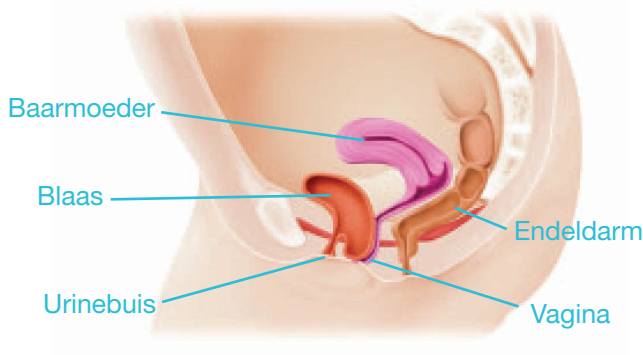
Zijn er verschillende typen verzakkingen?

Een verzakking ontstaat wanneer een orgaan vanuit zijn normale positie naar beneden zakt en soms uitpuilt. Er zijn verschillende typen, die simpelweg worden genoemd naar het deel van de vagina dat erbij betrokken is. Vaak komen bij een vrouw meer dan één type voor.

Organen die een rol spelen bij verzakkingen zijn de:

Blaas Als de voorwand (het 'dak') van de vagina uitrekt of onvoldoende wordt gesteund door het bekken, verzakt deze en stulpt daarbij in en soms tot buiten de vaginale opening. De blaas, die op dit deel van de vagina rust, zakt uit positie. Dit wordt een cystokèle of 'blaasverzakking' genoemd en is de meest voorkomende bekkenbodemaandoening.

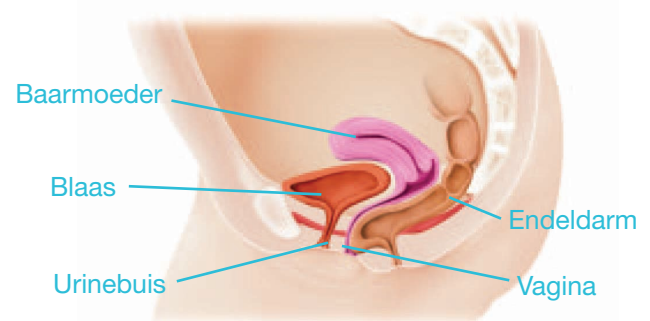
Cystokèle



Vagina Bij vrouwen die een baarmoederverwijdering hebben ondergaan en dus geen baarmoeder meer hebben, drukt het bovenste deel van de vagina in het onderste deel. Dit wordt een vaginatop verzakking genoemd..

Endeldarm (rectum) Als de achterwand (of bodem) van de vagina niet meer wordt ondersteund, kan de endeldarm uitstulpen en in de vaginawand en soms zelfs tot buiten de vaginale opening reiken. Deze uitstulping van de vaginawand met onderliggende rectumwand wordt rectokèle genoemd.

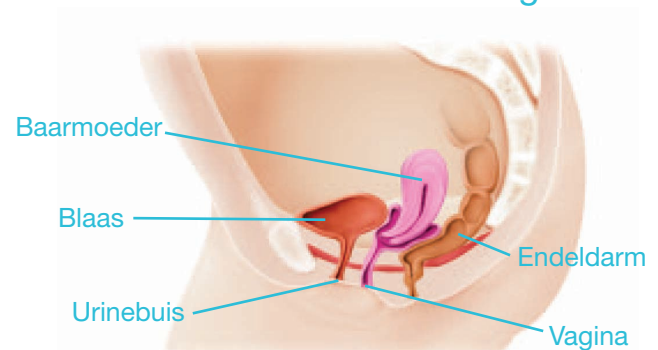
Rectokèle



Dunne darm Bij een verzakking van de dunne darm kan de dunne darm uitstulpen in de vaginawand. Dit wordt een enterokèle genoemd.

Baarmoeder Een verzakking van de baarmoeder in de vagina wordt een baarmoederverzakking genoemd.

Baarmoederverzakking



Hoe wordt de diagnose gesteld?

Een verzakking wordt vastgesteld op basis van een grondig onderzoek van het bekken. Uw gynaecoloog bekijkt daarnaast of er in uw ziektegeschiedenis factoren zijn die mogelijk tot deze aandoening hebben bijgedragen. Hij of zij kan enkele onderzoeken laten verrichten, zoals een urodynamisch onderzoek waarbij de blaasfunctie wordt onderzocht of speciale beeldvormende onderzoeken waarbij de blaas of de endeldarm wordt bekeken.

Wat houdt de behandeling in?

Niet alle vrouwen die een verzakking hebben, vertonen symptomen die moeten worden behandeld. Als een patiënt symptomen heeft die de kwaliteit van leven aantasten, dan is een operatie de meest afdoende behandeling. Maar patiënten die nog niet geopereerd willen worden of vrouwen met lichte symptomen kunnen baat hebben bij de onderstaande mogelijkheden:

Advies van een fysiotherapeut

Hij of zij kan u Bekkenbodemspier oefeningen en adviezen geven over hoe zo goed mogelijk om te gaan met uw verzakkingsklachten. Deze adviezen kunnen nuttig zijn voor vrouwen die een lichte verzakking hebben met relatief weinig symptomen.

Pessarium (ring)

Deze ring, die in de vagina wordt ingebracht en de bekkenorganen ondersteunt, kan lichte symptomen van een verzakking verhelpen. Vrouwen die voor deze mogelijkheid kiezen, kunnen het beste zelf leren hoe ze het pessarium moeten uitnemen, schoonmaken en inbrengen. Als een vrouw dit niet zelf kan, dient ze regelmatig een zorgverlener (bijvoorbeeld de huisarts) te bezoeken voor controle en het schoonmaken van het pessarium. Vaak wordt het pessarium gecombineerd met het vaginaal toedienen van oestrogeen.

Een hersteloperatie

Een hersteloperatie kan via de vagina of via de buik worden uitgevoerd (door middel van een buikoperatie of een laparoscopie (kijkoperatie)). Bij een vaginale ingreep worden blaas en endeldarm omhoog geduwd en vastgezet. Zonodig wordt ook de baarmoeder verwijderd. Bij een buikoperatie worden de verzakte organen in de juiste positie teruggebracht en aan omliggende weefsels en banden vastgehecht. In de meeste gevallen gebeurt dit met een speciaal synthetisch materiaal - implantaat.

Voorafgaand aan de operatie dient de patiënt goed te worden onderzocht om er zeker van te zijn dat de juiste diagnose is gesteld. Sommige vrouwen hebben bijvoorbeeld last van stressincontinentie. In dat geval kan tijdens de operatie ook een zogeheten sling of bandje worden aangebracht om de urine-incontinentie te verhelpen.

Wat is GYNECARE PROLIFT™?

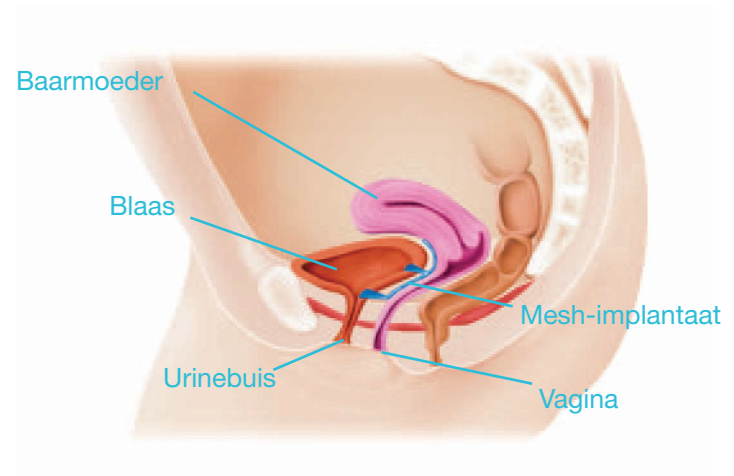
GYNECARE PROLIFT™ is een nieuwe en revolutionaire minimaal invasieve chirurgische techniek waarbij gebruik wordt gemaakt van een speciaal ontwikkeld, zachte mesh / implantaat die in het bekken wordt aangebracht om de ondersteuning die het bekken normaal gesproken biedt te herstellen.

Hoe werkt GYNECARE PROLIFT™?

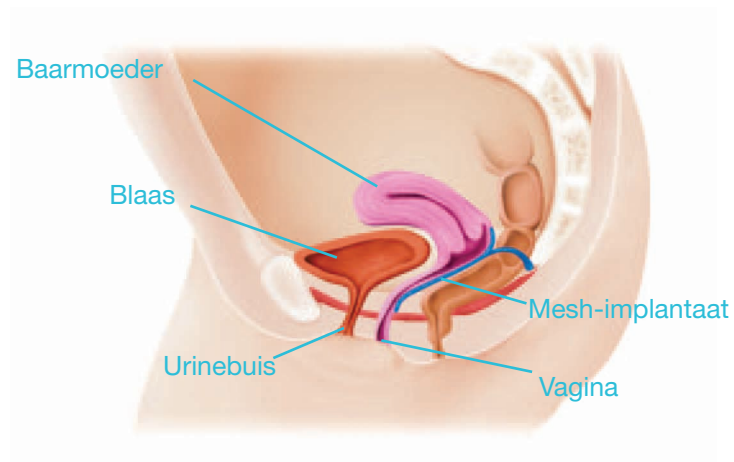
Na het inbrengen wordt de zachte mesh / implantaat in eerste instantie op zijn plaats gehouden door de lange bandjes van gaasachtig materiaal (mesh) die door het weefsel van het bekken zijn ingebracht.

De lichaamsweefsels groeien vervolgens snel door de kleine openingen van het materiaal. Dit zorgt voor de uiteindelijke ondersteuning. De sterkte van dit weefsel wordt aanzienlijk vergroot door de aanwezigheid van de zachte mesh. Met GYNECARE PROLIFT™ wordt elk type verzakking gecorrigeerd en wordt de normale steun hersteld.

Herstel van een cystokèle met GYNECARE PROLIFT™



Herstel van een rectokèle met GYNECARE PROLIFT™



Wat kan ik tijdens de ingreep verwachten?

De duur van de operatie is afhankelijk van het type operatie dat met u is afgesproken. Zo kan de duur variëren van 45 minuten tot circa twee uur. De ingreep kan worden uitgevoerd onder epiduraal of spinaal of algehele verdoving.

Wat kan ik na de ingreep verwachten?

Na de operatie blijft u doorgaans een aantal dagen in het ziekenhuis. Patiënten kunnen meestal binnen drie tot vier dagen de lichte huishoudelijke activiteiten weer oppakken. De meesten herstellen volledig binnen twee tot drie weken. In deze periode zult u bij uw dagelijkse bezigheden weinig hinder ondervinden, maar u mag gedurende zes weken niet zwaar tillen of aan intensieve lichaamsbeweging doen en geen geslachts gemeenschap hebben.



Wat zijn de risico's?

Aan elke chirurgische ingreep zijn risico's verbonden. Hoewel ze zelden voorkomen, kunnen zich complicaties voordoen, zoals beschadiging van de bloedvaten van het bekken, zenuwbeschadiging, problemen met het plassen en beschadiging van de blaas en de darmen. Daarnaast is er een kleine kans dat de mesh / implantaat later zichtbaar wordt in de vagina.

Is GYNECARE PROLIFT™ iets voor mij?

Hersteloperaties van de bekkenbodem met GYNECARE PROLIFT™ zijn geschikt voor bijna alle patiënten, ook voor mensen met overgewicht, ouderen en zelfs voor patiënten die eerder een operatie voor een verzakking of voor stressincontinentie hebben ondergaan. Net zoals vergelijkbare operaties mag deze ingreep niet bij zwangere vrouwen, zuigelingen of kinderen worden uitgevoerd. Ook voor vrouwen die nog zwanger willen worden, is deze ingreep niet geschikt. Uitgebreid lichamelijk onderzoek en overleg met uw arts is bepalend voor de keuze van de ingreep.

GYNECARE PROLIFT™ Total Pelvic Floor Repair System
GYNECARE PROLIFT™ Anterior Pelvic Floor Repair System
GYNECARE PROLIFT™ Posterior Pelvic Floor Repair System

Indicaties

De GYNECARE PROLIFT™ Total, Anterior en Posterior Pelvic Floor Repair Systems zijn geïndiceerd voor weefselversterking en langdurige stabilisatie van bindweefselstructuren van de bekkenbodem bij verzakking van de vaginawand waarbij een chirurgische behandeling aan de orde is. Het systeem kan worden aangewend als mechanische ondersteuning of brugmateriaal bij bindweefselproblemen.

Contra-indicaties

Wanneer GYNECARE GYNEMESH™ PS mesh wordt toegepast bij zuigelingen, kinderen en zwangere vrouwen, dient de arts zich ervan bewust te zijn dat het product niet voldoende zal uitrekken als de patiënt groeit.

Waarschuwingen en voorzorgsmaatregelen

- Voordat een GYNECARE PROLIFT™ Pelvic Floor Repair System wordt toegepast, dient de gebruiker bekend te zijn met de chirurgische procedures en technieken omtrent hersteloperaties van de bekkenbodem en niet-absorbeerbare meshes.
- Als er sprake is van geïnfecteerde of verontreinigde wonden, dienen deze met behulp van de gebruikelijke chirurgische technieken te worden behandeld.
- Na de operatie dient de patiënt te worden geadviseerd geen geslachtsgemeenschap te hebben en niet zwaar te tillen en/of aan intensieve lichaamsbeweging te doen (bijvoorbeeld fietsen of joggen) totdat de arts heeft bepaald wanneer de patiënt haar normale bezigheden weer kan hervatten.
- Zorg ervoor dat er tijdens het inbrengen niet te veel druk wordt uitgeoefend op het mesh-implantaat.
- Raadpleeg de aanbevolen operatietechniek voor het GYNECARE PROLIFT™ Pelvic Floor Repair System voor meer informatie over de GYNECARE PROLIFT™ procedures.

- Het GYNECARE PROLIFT™ Pelvic Floor Repair System dient zorgvuldig te worden gebruikt om zodoende beschadiging van bloedvaten, zenuwen, blaas en darmen te voorkomen. Door rekening te houden met de anatomie van de patiënt en het product op de juiste wijze te gebruiken, kunnen de risico's worden beperkt.
- Er kan tijdelijk pijn in het been optreden die meestal met lichte pijnstillers kan worden behandeld.
- Bewerk het GYNECARE PROLIFT™ Retrieval Device niet met scherpe instrumenten en snij er niets af om de lengte aan te passen.

Bijwerkingen

- Mogelijke bijwerkingen zijn de bijwerkingen die kenmerkend zijn bij chirurgisch ingebrachte materialen, zoals infectie, ontsteking, adhesievorming, fistelvorming, erosie, extrusie en littekenvorming waardoor het implantaat kan vervormen.
- Tijdens GYNECARE PROLIFT™ Guide passage kan het voorkomen dat bloedvaten, zenuwen, blaas, urinebuis of darmen worden geperforeerd of gescheurd. Dit dient chirurgisch te worden verholpen.