

Verzakingsoperatie van de baarmoeder

(Sacrospinale Fixatie, Manchester Fothergill)

U heeft klachten vanwege verzakking van de baarmoeder of de top van de schede. Dit laatste kan aan de orde zijn wanneer uw baarmoeder al eerder is verwijderd.

Verzakking van de baarmoeder

Er zijn meerdere manieren om klachten vanwege verzakking van de baarmoeder te verhelpen.

1. De baarmoeder vastmaken aan een stevige structuur in het kleine bekken (sacrospinale fixatie).
2. Verwijderen van een deel van de baarmoedermond en het inkorten van de ophangbanden (Manchester-Fothergill).
3. De baarmoeder verwijderen.

Welke manier voor u het beste is, hangt af van een aantal zaken:

- de mate van verzakking;
- de gezondheid van uw baarmoeder;
- de gezondheid van uw baarmoedermond;
- uw eigen gezondheid en voorgeschiedenis.

U krijgt van ons uitgebreide informatie over de voor- en nadelen van beide ingrepen. Op basis daarvan kunt u uw eigen voorkeur bepalen.

1. De baarmoeder vastmaken aan een stevige structuur van het kleine bekken (Sacrospinale fixatie)

Deze ingreep gebeurt via de schede. De gynaecoloog maakt de achterwand open en maakt de baarmoeder vast aan een stevige band (ligamentum sacrospinale) in het kleine bekken. Hiermee is de verzakking verholpen. De hechtingen zijn niet oplosbaar.

Voordelen

De top van de schede blijft intact en uw baarmoeder blijft behouden. Het herstel van deze operatie verloopt sneller dan wanneer de baarmoeder zou zijn verwijderd.

Nadelen

In de toekomst kunnen er aan de baarmoeder nog aandoeningen ontstaan die klachten geven. Soms ontstaan na deze ingreep tijdelijke pijnklachten in de rechterbil. Dit komt door druk op een zenuw die achter de band (ligament) loopt waaraan de baarmoeder is vastgezet. Deze klachten duren hooguit enkele maanden. Meestal gaat de pijn vanzelf weg, sommige vrouwen moeten hiervoor langer dan gebruikelijk pijnstillers innemen.

Mogelijke complicaties

Wat betreft de (kans op) andere complicaties, zijn beide operaties te vergelijken. Er is kans op bloedverlies en beschadiging van de blaas of darmen. Ook is er een kleine kans dat de verzakking terugkomt. Het is ook mogelijk dat de operatie helpt tegen uw klachten, maar dat u er andere klachten voor in de plaats krijgt. Een klein aantal vrouwen krijgt bijvoorbeeld last van ongewenst urineverlies (incontinentie) na een operatie voor een verzakking.

Ook komt voor dat na een ingreep vrijen pijnlijk of onprettig is, dit kan tijdelijk zijn maar soms ook blijvend.

2. Verwijderen deel baarmoedermond en inkorten ophangbanden (Manchester-Fothergill)

De Manchester Fothergill bestaat uit twee onderdelen:

1. Verwijderen van een deel van de baarmoedermond. Als de baarmoeder-

mond veel langer is geworden dan normaal, kan verwijdering van een deel hiervan uw klachten verhelpen;

2. Inkorten van de ophangbanden. De baarmoeder hangt aan ophangbanden. De gynaecoloog kort deze banden in.

Deze ingreep heet de 'Manchester Fothergill', genaamd naar een gynaecoloog uit Manchester die de basis heeft gelegd voor deze operatie.

Of dit voor u de meest passende ingreep is hangt af van:

- de mate van de verzakking;
- de eventuele combinatie van verschillende typen verzakking;
- de gezondheid van uw baarmoeder en baarmoedermond;
- uw eigen gezondheid en voorgeschiedenis;
- uw wensen, nadat wij u uitgebreid hebben ingelicht over de voor- en nadelen van de alternatieven.

Voordelen van deze ingreep

De top van de schede blijft intact, de baarmoeder blijft behouden.

U kunt uw dagelijkse activiteiten sneller hervatten dan wanneer uw baarmoeder is verwijderd.

Nadelen van deze ingreep

Omdat u uw baarmoeder behoudt, kunnen er nog aandoeningen aan ontstaan. Klachten in de toekomst zijn dus niet uitgesloten.

Door de operatie aan de baarmoedermond kan de toegang tot de baarmoeder vernauwd raken, waardoor het in de toekomst lastiger kan zijn om onderzoek in de baarmoeder te doen.

Ook moet u nog gewoon uitstrijkjes blijven doen. Maar omdat het grootste deel van uw baarmoedermond is verwijderd, is de kans op een kwaadaardigheid hiervan erg klein.

Mogelijke complicaties

Nabloeding, infectie of een beschadiging van de blaas of de darm. Sommige vrouwen krijgen na de operatie opnieuw een verzakking.

Het is ook mogelijk dat de operatie helpt tegen uw klachten, maar dat u er andere

klachten voor in de plaats krijgt. Een klein aantal vrouwen krijgt bijvoorbeeld last van ongewenst urineverlies (incontinentie) na een operatie voor een verzakking. Ook komt voor dat na een ingreep vrijen pijnlijk of onprettig is, dit kan tijdelijk zijn maar soms ook blijvend.

Na de operatie

Na de operatie kunt u een paar weken last hebben van enig bloedverlies, omdat de wond van de baarmoedermond moet genezen.

3. Verwijderen van de baarmoeder

Mogelijk wordt in overleg met u besloten dat het nodig is uw baarmoeder te verwijderen. Dit is, ook psychisch, meestal een ingrijpend besluit. Voor velen helpt het om hun partner of een andere naaste hierbij te betrekken.

Voor de operatie is geen snede nodig in de buik. De baarmoeder wordt verwijderd via de schede. De baarmoeder hangt normaal gesproken aan zogenaamde 'ophangbanden'. Deze zijn door de verzakking uitgerekt. De gynaecoloog maakt de banden korter en zet deze vast op de top van de schede.

Voordelen

Omdat de baarmoeder – inclusief de baarmoedermond – is verwijderd, kunt u er geen problemen meer mee krijgen. Er bestaat geen risico meer op bloedingen of op een kwaadaardig gezwel.

Nadelen

Na verwijdering van uw baarmoeder kan een zwakke plek ontstaan in de top van de schede. Deze zou in de toekomst ook kunnen gaan (ver)zakken.

Steeds vaker hebben vrouwen voorkeur voor het vastmaken van de baarmoeder in plaats van het verwijderen ervan, omdat dat volgens velen meer voordelen heeft. Voor het verhelpen van uw klachten zijn beide operaties echter even goed.

Combinatie

Vaak wordt deze ingreep gecombineerd met een operatie voor een voor- of achterwandverzakking.

Herstel

Om u te adviseren over een zo spoedig mogelijk herstel, hebben we folders met leefregels voor na de operatie beschikbaar.

Meer informatie over dit onderwerp vindt u op: www.ghz.nl/gynaecologie, onder Bekkenbodem of op www.bekkenbodem4all.nl.

Meer informatie

Voor informatie over het Groene Hart Ziekenhuis kunt u terecht op onze site: www.ghz.nl. Ook kunt u bellen naar het algemene informatienummer: (0182) 50 50 50.

Als u naar aanleiding van deze folder vragen hebt, kunt u contact opnemen met de poliverpleegkundige Gynaecologie/ Verloskunde, bereikbaar op werkdagen van 9.00 tot 16.00 uur op telefoonnummer: (0182) 50 58 40.

Groene Hart Ziekenhuis, Locatie Gouda

Bleulandweg 10
2803 HH Gouda

Algemeen telefoonnummer ziekenhuis:
(0182) 50 50 50.

Colofon

uitgave: Groene Hart Ziekenhuis, Gouda
productie: Marketing & Communicatie
september 2024
04.06.184