

Gynaecologie/Bekkenbodemcentrum

Laparoscopische sacrocolpopexie

U heeft klachten vanwege een verzakking van de baarmoeder of top van de schede. Dit laatste kan aan de orde zijn als uw baarmoeder al eerder is verwijderd. In deze folder geven we u meer informatie over een specifieke ingreep hiervoor, de sacrocolpopexie.

Verzakking van de baarmoeder of top van de schede

Het is altijd een mogelijkheid om de verzakking niet te behandelen. Als de klachten acceptabel zijn, kunt u afwachten. U kunt ook een ring proberen.

Als u kiest voor een operatie dan zijn er meerdere opties:

- Via de vagina kan een sacrospinale fixatie (vastmaken aan een stevige structuur in het bekken) van de baarmoeder of vaginatop worden gedaan. Als de baarmoeder nog niet verwijderd is dan is een baarmoederverwijdering ook een optie.
- Een andere mogelijkheid is om via een kijkoperatie met behulp van een kunststofmatje de baarmoeder of vaginatop op te trekken en vast te maken aan het heiligbeen (een zogenaamde sacrocolpopexie). Daarover gaat deze folder.

Verloop procedure

Een sacrocolpopexie vindt plaats onder algehele narcose via een kijkoperatie. Via 4 kleine sneetjes worden instrumenten ingebracht, waarmee onder cameratoezicht een deel van de vagina wordt losgemaakt: van de blaas aan de voorzijde en van de endeldarm aan de achterzijde. Een kunststofmatje wordt over het vrijgemaakte vaginaoppervlak gelegd en bevestigd aan het heiligbeen. Als de baarmoeder nog aanwezig, dan wordt op een vergelijkbare

manier het kunststofmatje bevestigd aan de voor- en achterzijde van de baarmoederhals en het heiligbeen. Het kunststofmatje wordt in de buikholte bedekt door een dunne weefsellaag, het buikvlies. Dit voorkomt dat darmen aan het matje vast komen te zitten. Soms is het nodig om de ingreep te combineren met het corrigeren van een blaas- of endeldarmverzakking.

Resultaten

De resultaten voor het verhelpen van verzakkingsgevoel zijn goed. Mogelijk helpt de ingreep voor het verbeteren van een zwaar, zeurend gevoel in onderbuik of rug. De ingreep heeft vaak geen effect op pijnklachten in de onderbuik en rug. Het effect van de ingreep op plasklachten hangt af van de aard van de klachten. Moeite met uitplassen hangt vaak samen met een voorwandverzakking (blaas) en zal meestal verbeteren.

Als er sprake is van urineverlies bij drukverhogende momenten is het resultaat lastiger te voorspellen; het kan beter worden maar soms ook verergeren.

Verlies van urine bij aandrang verbetert vaak. Klachten van achterblijven van ontlasting in de verzakking, kunnen verbeteren, al helpt het niet altijd. Bij verlies van ontlasting helpt de ingreep soms.

Na iedere verzakkingsoperatie bestaat er een kans dat er opnieuw een verzakking ontstaat. Dit kan op dezelfde plaats zijn, maar ook op een andere plek. Dit geldt ook voor deze ingreep. De kansen zijn wel lager dan bij een vaginale operatie zonder kunststofmatje. De kans dat een verzakking van de vaginatop na een kijkoperatie met een kunststofmatje terugkomt is 3-10%. Als de vaginatop wordt

opgehangen of hersteld via de vagina is deze kans 15%.

Complicaties

De volgende complicaties kunnen optreden bij een sacrocolpopexie:

- Bloeding.
- Infectie na de operatie, ondanks dat u vlak voor de ingreep antibiotica krijgt toegediend.
- Blaasontsteking komt regelmatig voor, en is veelal eenvoudig te behandelen met antibiotica.
- Urineverlies. Meestal gaat het om urineverlies bij bijvoorbeeld hoesten, niezen of persen, dat ook al voor de ingreep aanwezig was, maar minder uitgesproken. Hier is een behandeling voor mogelijk.
- Tijdelijke obstipatie (verstopping van de darmen) komt vaak voor na prolapsoperaties. Preventief krijgt u laxeermiddelen na de ingreep. Het is belangrijk dat u vezelrijk eet en voldoende vocht drinkt.
- Letsel van blaas, darm, urineleiders en bloedvaten. De kans op beschadiging hiervan is 1-3%. Meestal is herstel van het opgetreden letsel, als dit is opgemerkt, direct mogelijk. Soms is een aanvullende operatie nodig.
- Als de operatie lastig is, lukt het niet altijd de operatie via de kijkbuis te doen. Dan moet er alsnog een grotere snee in de buik gemaakt worden.
- Blootliggen van kunststofmatje. Een deel van het kunststofmatje kan naar buiten komen in de vagina (2-10%). Dit hoeft geen klachten te geven. Klachten die hierbij kunnen voorkomen zijn afscheiding, bloedverlies en pijn, vooral tijdens gemeenschap (ook voor de partner). Het kan worden behandeld met vaginale oestrogeencreme. Zo nodig verwijderd de gynaecoloog een deel van het kunststofmatje. Ingroei van het kunststofmatje in de darm of blaas is een zeldzame complicatie.
- Chronische pijn en pijn bij het vrijen. Pijn komt bij 2-3% van de vrouwen voor na het plaatsen van kunststofmateriaal via de buik. Sommige vrouwen ontwikkelen chronische pijn of gevoel van ongemak door

littekenweefsel als gevolg van krimp van het kunststofmatje. Behandeling kan een nieuwe operatie betekenen als de klachten niet verbeteren of onvoldoende reageren op een behandeling zoals bekkenfysiotherapie. Er zijn aanwijzingen dat er minder kans is op het ontstaan van pijn bij het vrijen bij deze ingreep, vergeleken met een operatie via de vagina.

Herstel

Om u te adviseren over een zo spoedig mogelijk herstel, is een folder met leefregels voor en na de operatie beschikbaar.

Algemene informatie over het GHZ

Voor informatie over het ziekenhuis kunt u terecht op onze website: www.ghz.nl. Ook kunt u bellen naar het algemene informatienummer (0182) 50 50 50.

Meer informatie?

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

Voor een luisterend oor en verdere hulp kunt u ook terecht bij patiëntenorganisatie Bekkenbodem4All.

Per mail (via website) of per telefoon kunt u praten met een ervaringsdeskundige.

Telefonisch spreekuur patiënten informatie:

Maandag van 09.00 – 12.00 uur

Donderdag van 13.00 – 16.00 uur

Telefoon: 06-15661860

Bij geen gehoor mag u een bericht inspreken, ze proberen u zo snel mogelijk terug te bellen.

U kunt ook een WhatsApp bericht achterlaten op telefoonnummer 06-11425750.

Dit nummer is uitsluitend voor bekkenbodem pijnklachten en te bereiken op woensdagavond van 19.00- 21.00 uur.

Wilt u meer algemene informatie op het gebied van gynaecologie en verloskunde, dan vindt u dit op de site van de Nederlandse Vereniging voor Gynaecologie en Obstetrie: www.nvog.nl en www.ghz.nl/gynaecologie.

Vragen?

Heeft u vragen naar aanleiding van de informatie in deze folder dan kunt u bellen naar de polikliniek verpleegkundige Gynaecologie/Verloskunde, tel.: (0182) 50 58 40, bereikbaar van maandag tot en met vrijdag tussen 9.00 - 16.00 uur.

U kunt uw vragen uiteraard ook aan uw gynaecoloog stellen.

Groene Hart Ziekenhuis, Locatie Gouda

Bleulandweg 10
2803 HH Gouda

Algemeen telefoonnummer ziekenhuis:
(0182) 50 50 50.

Colofon

uitgave : Groene Hart Ziekenhuis
productie : Marketing & Communicatie
december 2020
04.05.175