Kistarcsai
Flór Ferenc Kórház

Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály
Osztályvezető főorvos: Dr. Fekete Tamás Ferenc főorvos
Tel: 28-5o7-711, e-mail: szuleszet-nogyogyaszat@florhosp.hu

30. BETEGTÁJÉKOZTATÓ
Módosított Neugebauer-LeFort műtét
Colpocleisis mediana

Tájékoztatjuk Önt, hogy ahhoz, hogy az Önnél tervezett beavatkozást elvégezhessük írásos beleegyezése szükséges. Ez a tájékoztató azért készült, hogy segítse Önt annak megértésében, hogy a műtétnek mi a javallati köre, technikai kivitele, mik a következményei. A beleegyezés aláírása előtt gondosan olvassa el a betegtájékoztatót, és amennyiben kérdése van a beavatkozással kapcsolatban, forduljon a vizsgálatot végző orvoshoz.

A műtét lényege
A hüvely elülső és hátsó falának összevarrása a középső szakaszon, azon betegek esetében, akiknél nincsenek meg az egyéb helyzetjavító műtétek feltételei, illetve akiknél már nincs igény a további nemi életre.

A beavatkozás célja
A hüvelycsonk vagy a méh előesésének megszüntetése.

Az ellátás folyamata és várható kimenetele:
Megfelelő érzéstelenítés után az elülső és hátsó hüvelyfalról egy négyzet alakú területen a hámot lepreparáljuk. Ezt követően a négyzet alakú sebzések felső, vízszintes, majd oldalsó, függőleges széleit, legvégül az alsó, hüvelybemenethez közeli széleit összevarrjuk. Ily módon a hüvely befordul és a hüvelybemenet beszűkül. A műtét eredményeképp kétoldalt egy-egy keskeny csatorna alakul ki, amin keresztül ürülhet a méhből, illetve méhnyakból eredő váladék, másrészt szövethídként hozzájárul az alátámasztáshoz.
A hólyagba állandó katétert helyezünk, melyet a műtétet követő 1-2. napon távolítunk el. Spontán vizeletürítést követően távozhat el kórházunkból.

Műtét előnye:
Akár helyi érzéstelenítésben, csekély megterheléssel elvégezhető.

Kockázatai, illetve lehetséges szövődményei:
- Kialakulhat inkontinencia (vizeletcsepegés), húzó jellegű kismedencei fájdalom.
- A megtartott méh később nem hozzáférhető a vizsgálatok számára, méhnyak- ill. méhtest daganat nem ismerhető fel.
- Hólyag-, húgycsősérülés, végbélsérülés, környező lágyrészek sérülései, tartós katéter viselés.
- Vérzés, gyulladás, trombózis, embólia. A behelyezett varratok elégtelensége.

Lehetséges alternatív eljárások, módszerek:
- Beavatkozás elhagyása
- Speciális torna
- Különböző pesszáriumok (kocka vagy Mayer-gyűrű) viselése.

- Általános állapottól függően egyéb prolapsus kezelő műtéti eljárások (prolapsusháló beültetés, hasi ill. hüvelyi méheltávolítás a csonk felfüggesztésével)

A javasolt beavatkozás elmaradásának lehetséges kockázatai:
A panaszok fokozódása, a hüvely vagy a méhszáj kisebesedése, tartós vizelettartási képtelenség, húgyúti fertőzések gyakoribbá válása, a hólyag-, végbélsérv kifejezettebbé válása, végbél kiürítésének zavara.

Kistarcsa, 2022. február 1./4 verzió Összeállította: Dr. Fekete Tamás Ferenc osztályvezető főorvos