

ЭМБОЛИЗАЦИЯ МИОМЫ МАТКИ

Эмболизация маточных артерий, то есть маточных фиброидов (ЭМА) – это малоинвазивная альтернатива хирургическому лечению, в ходе которой питающие миому матки кровеносные сосуды закупориваются, в результате чего миома отмирает.

Эмболизация маточных артерий подходит пациентам:

- которым ввиду высокого хирургического риска невозможно удалить матку, т.е. провести гистерэктомию;
- которым технически сложно провести миомэктомию;
- которые не желают хирургического вмешательства;
- которые не желают общей анестезии;
- которые хотят сохранить матку.

Противопоказания к процедуре:

- менструация, беременность;
- диагностированное гинекологическое злокачественное новообразование;
- нарушения свертываемости крови;
- острые инфекции, воспаление матки и придатков;
- аллергия на используемые в ходе процедуры лекарства, например, на вещества для местной или общей анестезии или на контрастные вещества.

Преимущества процедуры:

- проводится магнитно-резонансная томография (МРТ). В ходе МРТ выясняется, вызваны ли симптомы фиброзными опухолями, оценивается размер, количество и расположение миом. В ходе проведения МРТ-скрининга исключается рак матки и саркомы;
- сообщите врачу обо всех лекарствах, которые Вы принимаете, в том числе о пищевых добавках;
- сообщите лечащему врачу и персоналу, выполняющему процедуру, о **возможных известных аллергиях**, особенно в отношении анестетиков (для анестезии используется лидокаин) или контрастных веществ. Если Вы принимаете лекарства, препятствующие свертыванию крови, такие как аспирин, ибупрофен или варфарин, то сообщите об этом лечащему врачу и выполняющему процедуру персоналу;
- перед проведением процедуры по распоряжению врача необходимо прекратить прием аспирина, НПВП или средств для разжижения крови;
- после принятия решения необходимо подписать согласие на процедуру;
- не ешьте за 8–10 часов до прихода на процедуру.

Во время процедуры:

- процедура длится около 90 минут;
- процедура обычно проводится под местной анестезией, во время процедуры Вы не спите;
- процедура выполняется инвазивным радиологом, которому ассистирует сестра;
- процедура проводится в операционной, оборудованной ангиографом;
- складка паха выбривается, очищается и дезинфицируется;
- Вас накрывают стерильными простынями, область прокола анестезируется, после чего пунктируется бедренная артерия, в которую вставляется тонкая эластичная трубка (катетер);
- в ходе процедуры с обеих сторон катетеризируются маточные артерии и закрываются сосуды, питающие миому;
- место прокола артерии закрывается стерильным пластырем, прижимается, после чего на него накладывается специальная давящая повязка.

После процедуры:

- Вас отвезут в гинекологическое отделение под наблюдение медицинского персонала;
- может возникнуть небольшое повышение температуры тела, тошнота и боли внизу живота;
- пить можно сразу после процедуры, принимать пищу рекомендуется по прошествии 1 часа;
- домой обычно выписывают на следующий день после процедуры;
- для облегчения боли назначаются обезболивающие препараты.

Возможные осложнения:

- осложнения, связанные с проколом – гематома, кровотечение из места прокола, повреждение соседних кровеносных сосудов проводником/зондом;
- осложнения, связанные с эмболизацией – ишемия матки, некроз матки, тромбоэмболия, сепсис;
- осложнения после процедуры – снижение фертильности и половой функции, отслоение миоматозных узлов, некроз подкожной клетчатки;
- недостаточная эффективность процедуры, необходимость проведения повторных процедур.

Северо-Эстонская региональная больница
www.regionaalhaigla.ee

ул. Ю. Сютисте теэ, 19
13419 ТАЛЛИНН

Инфолист утвержден комитетом по качеству медсестринской помощи Северо-Эстонской региональной больницы
23.01.2020.