

Stressinkontinentsi ravi polüakrüülamiid hüdrogeeliga (Bulkamid®)

Stress- (ehk pingutus-) uriinipidamatus (inkontinents) esineb kõhusisese rõhu järsul suurenemisel füüsilise pingutuse korral (raskuste tõstmisel, aevastamisel, köhimisel, naermisel, jooksmisel). Sellega kaasneb põiesisese rõhu tõus ning tekib tahtmatu uriinileke. Uuringute järgi esineb stressinkontinentsi kuni 35%-l naistest.

Bulkamid® on pehme polüakrüülamiid hüdrogeel, mis on mõeldud kasutamiseks ureetrat paksendava aineana, mida manustatakse ureetrasse süstimise teel.

Protseduuri kulg

Protseduur tehakse kas üld -või lokaalanesteesias. Protseduur kestab ca 10- 20 minutit, on minimaalselt invasiivne (sisselõiked ei ole vajalikud) ning patsient saab üldjuhul samal päeval koju minna.

Protseduuri ajal sisestatakse uretroskoop ureetrasse, et võimaldada protseduuri nähtavus. Seejärel süstitakse ureetrasse 4 Bulkamid® deposiiti (koguvolum 2 mL). Patsiendi lahkumisel haiglast kontrollitakse, kas patsient saab normaalselt urineerida. Harvadel juhtudel on vajalik paigaldada patsiendile lühiajaliselt kateeter (<24 tunniks). Vahetult enne protseduuri manustatakse sageli patsiendile profülaktiline ühekordne antibiootikumi annus, et vähendada uroinfektsiooni ohtu.

Kliiniliste uuringute kohaselt on Bulkamid-i pikaajaline efektiivsus stressinkontinentsi ravina 78-83%. Praeguste uuringute järgi efekt püsib 7 aastat. Siiski, Bulkamid on võrreldes linguoperatsiooniga potentsiaalselt madalama efektiivsuse ja lühiajalisema efektiga, mistõttu võib tekkida korduvate injektsioonide vajadus. Efekti puudumisel on võimalik teha ka hiljem linguoperatsioon.

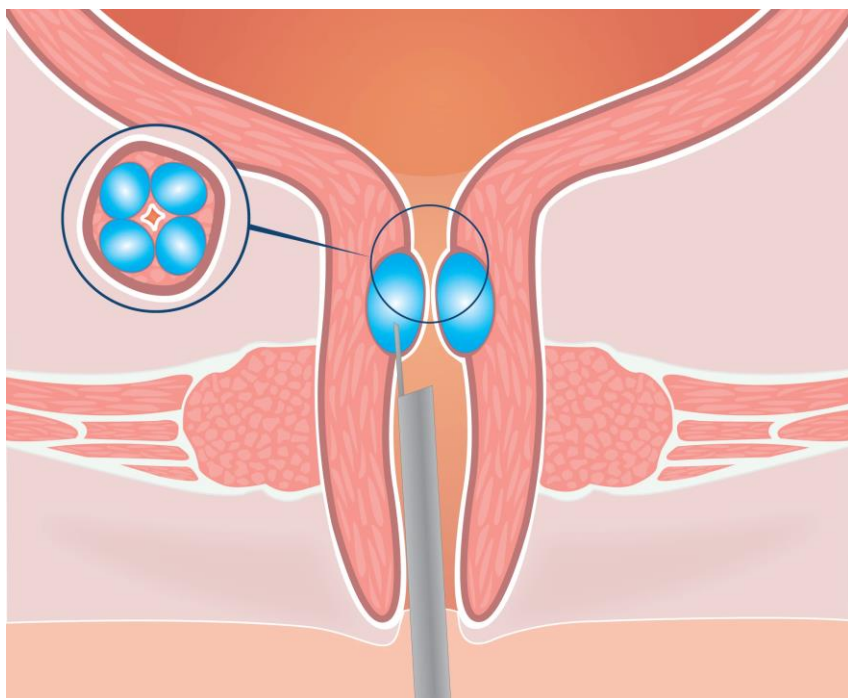
Kõrvaltoimed

Kõrvaltoimed on üliharvad ja lühiajalised. Kõrvalorganite vigastusi ei ole raporteeritud. Võib esineda valu süstekohas ja sagenenud urineerimine. Vähem esineb uriinipeetust, kusejuha infektsioone, vereeritust ja operatsioonijärgset valu. Vastavalt vajadusele võib kasutada valuvaigisteid. Raskeid ja pikaajalisi kõrvalnähte ei ole leitud.

Protseduurijärgne periood

Taastumine on kiire ja kerge. Erilisi piiranguid ei esine.

Juhul kui teil tekivad kaebused nagu valulikkus urineerimisel, palavik koos urineerimis probleemidega või uriini peetus, siis võtke ühendust raviarstiga või pöörduge erakorraliselt naistekliinikusse.



Patsiendi nimi		Allkiri	
Nõustava arsti nimi		Allkiri	

Kuupäev: 20 .a.

Infoleht täidetakse kahes eksemplaris, millest üks jääb patsiendile ja teine haigusloo vahele.