

Uriinipidamatuse ravi lingumeetodil

Stress- (ehk pingutus-) uriinipidamatus 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 sellist pidamatust kuni 35%-l naistest.

Sunduriinipidamatuse puhul on viga kusepõie täitumise kontrollis. Põie ärritatus on tõusnud ja urineerimisrefleksi tagasihoidmine on halvenenud.

Uriinipidamatust soodustavad järgmised tegurid: rasedus ja sünnitus (sünnitusteede vigastused), kaasasündinud sidekoe nõrkus, menopaus (tekib östrogeenivaegus), vananemisega seotud muutused (põie maht ja elastsus vähenevad), raske füüsiline koormus, neuroloogilised haigused, peaja- ja seljaajukahjustused.

Uriinipidamatuse **kirurgiline ravi lingumeetodil** on näidustatud juhul, kui on tegemist pingutus- või segatüüpi uriinipidamatusega. Viimase puhul esinevad korraga mõlemad haigusvormid. Sellisel juhul kirurgilise ravi efekt on osaline.

Protseduuri kulg

Uriinipidamatuse operatsiooni eesmärgiks on kusiti-põie ühenduse toetamine, et kusiti ei avaneks füüsilise pingutuse ajal.

Toetuseks kasutatakse spetsiaalset kunstmaterjalist ligu, mis asetatakse tupe kaudu kusiti alla (nn „lingumeetod“). Ligu otsad tuuakse välja spetsiaalse nõela abil kubeme piirkonda. Operatsiooni kestus on keskmiselt 30 – 40 minutit. Operatsioon on kõrge efektiivsusega >90%-l patsientidest kaovad uriinipidamatuse kaebused.

Võimalikud tüsistused ja ohud

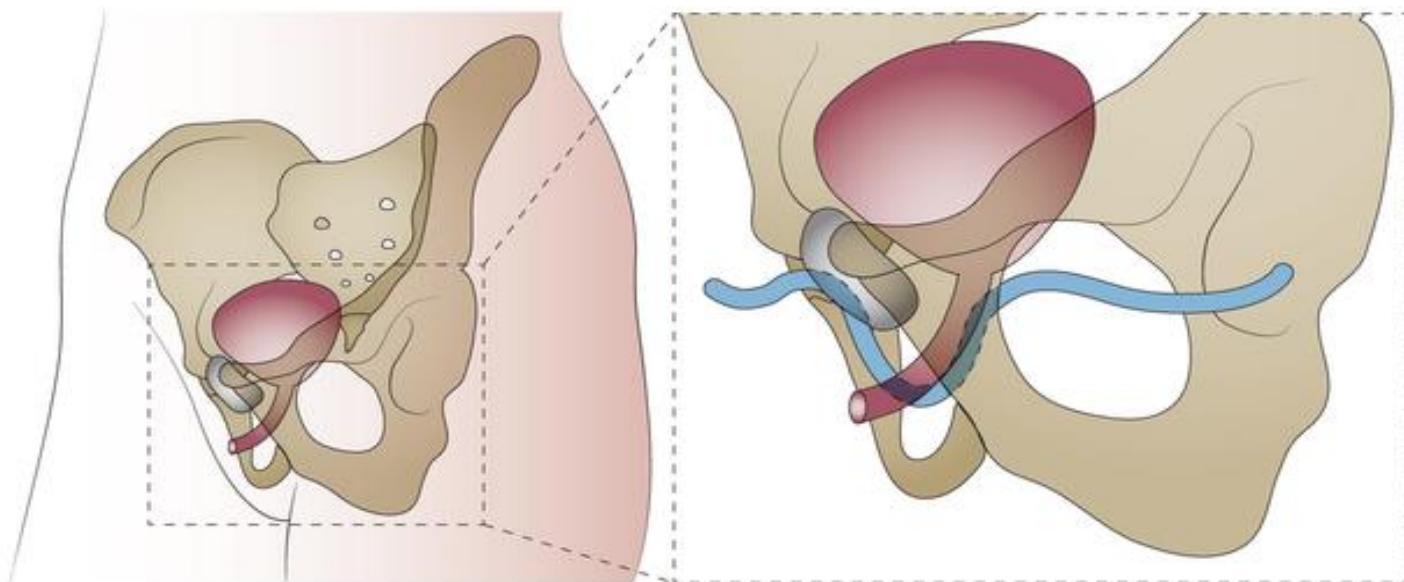
Sagedasim organi tüsistus on põietrauma (3-5%). Urineerimishäireid ca 3%, verejookse 0,5%, hilisemalt verevalumeid 1,5%, süvaveenide tromboosi 0,7%, haavinfektsiooni 0,1% juhtudest. Harva esineb ka närvivigastusi selles piirkonnas. Põietrauma puhul on vajalik paigaldada püsikateeter 5-7 päevaks. Mõnikord tuleb paigaldada püsikateeter mõneks päevaks kui esineb urineerimisraskusi (põhjuseks võib olla turse või hematoom). Kui ligu on liiga pingul, siis tuleb seda lõdvendada. Ka see probleem esineb harva.

Võimalik on ka ligu nihkumine. Peab meeles pidama, et kunstmaterjalist ligu kasvab kudedesse u. 1,5 kuu jooksul ning jääb sinna püsivalt. Mõnel juhul on seetõttu võimalik valusündroom. Harva võivad tekkida „lingu“ erosioonid läbi tupe/ põie limaskestast, mis vajavad kirurgilist korrigeerimist.

Operatsioonijärgne aeg

Koju lubatakse samal päeval või järgmisel päeval. Hea ja pikaajalise tulemuse saavutamiseks tuleb operatsiooni järel ühe kuu jooksul vältida füüsilist pingutust, üle 5 kg raskuste tõstmist, sportimist, suguelu, vannis käimist, suplemist ja tampoonide kasutamist.

Kui operatsiooni järgselt tekib tugev kõhuvalu, verejooks tupest, ilmnevad urineerimishäired või kehatemperatuur tõuseb üle 38°C, siis peab pöörduma erakorraliselt naistearstile.



Patsiendi nimi	Allkiri
Nõustava arsti nimi	Allkiri

Kuupäev: 20 a.

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

Infolehe koostamisel kasutatud LTKH ja ITK Naistekliiniku infomaterjalid.