

# HEB JIJ LAST VAN MYOMEN OF POLIEPEN?

GEEN ZORGEN  
WE KUNNEN JE HELPEN  
EEN OPLOSSING TE VINDEN

DRAAG  
WEER  
WIT

HEVG  
BLOED  
VERLIES.NL

ONGESTOORD VERDER LEVEN.

*My-Sure*  
Tissue Removal Simplified





## MyoSure verwijdert myomen en poliepen

In sommige gevallen heb je last van hevige menstruaties als je myomen of poliepen in je baarmoederholte hebt. Veel bloedverlies, onregelmatig bloedverlies of pijnlijke menstruaties kunnen hiermee gepaard gaan. Wanneer de myomen of poliepen worden verwijderd kunnen deze klachten in zijn geheel verdwijnen.

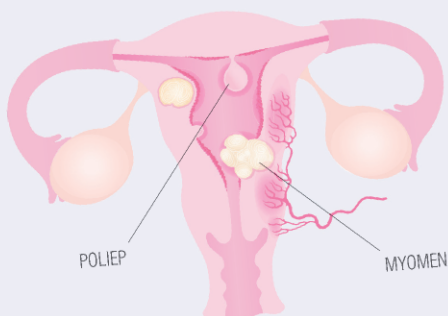
Poliepen en myomen zijn een belangrijke reden voor het hebben van bloedverlies maar de MyoSure techniek wordt ook toegepast bij andere redenen van bloedverlies, zoals bijvoorbeeld bloedverlies na de bevalling indien een rest van de placenta is blijven zitten. Vraag uw gynaecoloog naar alle mogelijkheden.

MyoSure is een minimaal invasieve behandeling waarbij myomen en poliepen worden verwijderd uit de baarmoederholte. Met deze behandeling blijft de baarmoeder behouden en blijft de baarmoederwand intact. Hierdoor kun je nog steeds zwanger worden na de behandeling.

# OVER MYOMEN

## WAT IS EEN MYOOM?

Een myoom, ook wel vleesboom, leiomyoom of fibroom genoemd, is een (goedaardig) gezwel dat ontstaat in de spierwand van de baarmoeder. De kans is zeer klein dat een myoom kwaadaardig is. Soms kan er een enkel myoom voorkomen in de baarmoeder en soms komen zij in grotere aantallen voor. Ook kunnen zij verschillen in grootte. Zij komen veelvuldig voor; tegen de tijd dat vrouwen 50 jarige leeftijd hebben bereikt komen zij bij 70% van de blanke vrouwen en 80% van de donkere vrouwen voor.<sup>1</sup>



## WELKE SOORTEN MYOMEN HEB JE?

Er zijn verschillende soorten myomen:

- Myomen die grotendeels in de baarmoederholte zitten (submuceuze myomen type 0).
- Myomen die deels nog in de spierwand van de baarmoeder zitten (submuceuze myomen type I en II)
- Myomen die helemaal in de baarmoederwand zitten (intramurale myomen )
- Myomen die aan de buitenkant van de baarmoeder zitten (subserosale myomen).

De myomen die helemaal in de baarmoederwand zitten en myomen aan de buitenkant van de baarmoeder geven vaak minder klachten, tot ze zo groot zijn dat omliggende organen er hinder van ondervinden. Vaak zijn deze myomen moeilijker te verwijderen.

## WAT ZIJN DE SYMPTOMEN VAN MYOMEN?

Ook al komen myomen veel voor bij vrouwen, de meeste vrouwen ondervinden hier geen hinder van. Zij hebben dus geen klachten en weten vaak niet dat zij myomen hebben. De plaats waar het myoom zit heeft meer invloed op de klachten dan de omvang. Zo kunnen myomen in de baarmoederholte, zelfs als ze klein zijn, menstruatieklasten veroorzaken. Indien vrouwen wel klachten hebben, zijn veel voorkomende symptomen:

- Overmatig menstrueel bloedverlies
- Langdurige menstruaties
- Druk of pijn in de buik (al dan niet tijdens menstruaties)
- Lage rugpijn
- Tussentijdse (geringe) bloedingen
- Opgezette buik
- Vaker aandrang tot plassen
- Moeite hebben met ophouden van plas
- Constipatie
- Aambeien
- Pijn of bloedverlies tijdens vrijen
- Problemen om zwanger te raken
- Miskramen

## WAT IS DE OORZAAK VAN MYOMEN?

Het is onduidelijk waardoor myomen worden veroorzaakt. Bekend is dat myomen beïnvloed worden door de hormonen oestrogeen en progesteron, in de vruchtbare fase van het leven. Daarom komen myomen niet voor vóór de eerste menstruatie en worden ze na de laatste menstruatie kleiner en verdwijnen uiteindelijk. Ook bij sommige hormoonbehandelingen, zoals voor overgangsklachten, kunnen myomen groter worden.

Myomen komen meer voor:

- Naarmate vrouwen ouder worden.  
Na de overgang krimpen de myomen vaak.
- Bij vrouwen die nooit zwanger zijn geweest
- Bij vrouwen die op jonge leeftijd menstrueerden
- Bij vrouwen met overgewicht
- Bij donkere vrouwen
- Bij erfelijkheid. De kans op myomen is groter wanneer myomen in de familie voorkomen.

# OVER MYOMEN

## MYOMEN EN ZWANGERSCHAP

Tijdens het zwanger raken of gedurende de zwangerschap hoeven myomen geen problemen te geven. Soms zorgen myomen, die deels in de spierwand van de baarmoeder zitten (type I en II), wel voor problemen bij het zwanger raken.

- De innesteling van een eikel kan door een myoom worden bemoeilijkt
- Het slijmvlies kan beschadigd zijn
- De eileiders kunnen geblokkeerd worden
- De baarmoederholte kan vervormd zijn

Zij kunnen wel onder invloed van de hormonen groter worden en pijnklachten geven en worden in de regel dan gecontroleerd. Na de zwangerschap worden de myomen vaak weer kleiner.

Het overgrote deel van de vrouwen die zwanger zijn met myomen krijgen gezonde vldragen baby's via een natuurlijke bevalling. Indien een myoom het geboortekanaal blokkeert kan het zijn dat er gekozen wordt voor een bevalling via een keizersnee. Dit is geheel afhankelijk van de plaats van het myoom in de baarmoeder en zal in overleg met de gynaecoloog gaan.

## WAT IS EEN POLIEP?

Een poliep is een, in bijna alle gevallen, goedaardige uitstulping van het baarmoederslijmvlies. Vaak zijn er meerdere poliepen te vinden in de baarmoeder en kunnen zij ook in het baarmoederhalskanaal groeien.



“Als ik niet de MyoSure behandeling had ondergaan, was ik het waarschijnlijk maar blijven uitstellen of zou ik uiteindelijk een baarmoederverwijdering hebben ondergaan. Ik heb een zeer actieve levensstijl en voor mij was een baarmoederverwijdering geen aantrekkelijke optie.”

*Ervaringen met MyoSure behandelde patiënte*

# OVER POLIEPEN

Als de poliepen groeien kunnen ze erg kwetsbaar worden en kunnen ze gaan ze bloeden. Vaak leidt een poliep dan ook tot onregelmatig bloedverlies of contactbloedingen zoals bij het vrijen.

## WAT IS DE OORZAAK VAN POLIEPEN?

De exacte oorzaak voor het ontstaan van poliepen in de baarmoeder is onbekend. Hormonale factoren spelen een belangrijke rol. Poliepen zijn zeer gevoelig voor het hormoon oestrogeen en reageren op dezelfde manier op oestrogeen als het baarmoederslijmvlies. Als de hoeveelheid oestrogeen toeneemt, groeit het baarmoederslijmvlies en groeien ook de poliepen.

Vrouwen hebben een grotere kans op poliepen in de baarmoeder als ze:

- Een leeftijd hebben tussen de 40 en 50 jaar
- In de perimenopauze zijn (het stadium rondom de menopauze)
- Last hebben van overgewicht
- Het medicijn dat voorgeschreven wordt bij de behandeling van borstkanker gebruiken
- Poliepen in de baarmoederhals hebben

## WAT ZIJN DE SYMPTOMEN VAN POLIEPEN?

Poliepen in de baarmoeder komen veel voor bij vrouwen maar worden lang niet altijd opgemerkt.

Indien vrouwen wel klachten hebben, zijn veelvoorkomende symptomen:

- Overmatig menstrueel bloedverlies (hevig bloedverlies)
- Onregelmatige menstruaties (onvoorspelbare menstruatiecycclus)
- Tussentijdse bloedingen
- Tussentijdse bloedingen die soms gering zijn (spotting)
- Vaginaal bloedverlies na de menopauze

## POLIEPEN EN ZWANGERSCHAP

Poliepen kunnen problemen geven wanneer een vrouw zwanger probeert te raken doordat het eitje moeilijker kan innestelen. Het verwijderen van een poliep uit de baarmoeder kan dus de kans op zwangerschap verhogen. Vrouwen die een IVF-behandeling ondergaan worden meestal geadviseerd om eventuele poliepen in de baarmoeder te verwijderen.

## OVER MYOMEN EN POLIEPEN

### HOE ONDERZOEKT EEN ARTS DE BAARMOEDER OP MYOMEN OF POLIEPEN?

Als de gynaecoloog de baarmoeder onderzoekt op de aanwezigheid van myomen of poliepen wordt er een echo gemaakt en controleren ze de buik en baarmoeder door middel van toucheren. Wanneer er eventueel verder inwendig onderzoek gedaan moet worden kan de gynaecoloog gebruik maken van een hysteroscoop (een kijkbuis).

De hysteroscoop is een holle buis. Deze wordt via de schede ingebracht en door de baarmoederhals en baarmoedermond geleid totdat het uiteinde in de baarmoederholte terecht komt. Op de hysteroscoop zijn een camera en een lichtbundel aangesloten zodat er goed zicht is in de baarmoeder. Er wordt vloeistof door de hysteroscoop geleid om de baarmoeder uiteen te drukken zodat de baarmoederholte goed van binnen bekeken kan worden.



Download deze via  
[www.hevigbloedverlies.nl](http://www.hevigbloedverlies.nl)

TIP: HET  
BIJHOUDEN VAN EEN  
MENSTRUATIEDAGBOEK  
HELPT DE ARTS BIJ  
HET ONDERZOEK.



## OVER MYOSURE®

### HET VERWIJDEREN VAN MYOMEN OF POLIEPEN MET DE MYOSURE® BEHANDELING

Met behulp van de MyoSure behandeling kan een gynaecoloog vaginaal een myoom of poliep uit de baarmoeder verwijderen. Met de MyoSure behandeling kunnen de myomen die grotendeels in de baarmoederholte zitten of deels in de spierwand zitten (grotendeels) worden verwijderd. Met deze behandeling blijft de baarmoeder volledig intact, dit is natuurlijk erg belangrijk wanneer je nog een kinderwens hebt.

### WAT GEBEURT ER TIJDENS DE BEHANDELING?

De behandeling kan worden uitgevoerd op de operatiekamer onder algehele verdoving of op de poliklinische operatiekamer onder lokale verdoving of sedatie.

### HOE WORD JE TIJDENS DE BEHANDELING VERDOOFD?

#### **Operatiekamer**

Op de operatiekamer wordt je verdoofd onder volledige narcose of met een ruggenprik. Bij deze vorm van verdoven ervaar je tijdens de MyoSure behandeling geen pijn. Bij een behandeling onder volledige narcose kun je hierna gedurende enkele uren misselijk zijn. Je kunt in principe na drie tot vijf uur weer naar huis.

#### **Poliklinische operatiekamer**

Wanneer de MyoSure behandeling wordt uitgevoerd op de polikliniek is het niet altijd nodig om verdoofd te worden. Het verwijderen van het myoom of de poliep doet namelijk geen pijn. Het inbrengen van de hysteroscoop kan wel gevoelig zijn en de baarmoeder kan gaan krampen waardoor er (soms) wordt gekozen voor een lichte verdoving. Dit kan bijvoorbeeld door middel van een plaatselijke verdoving in de baarmoedermond.

Wanneer een gynaecoloog de behandeling start zal er vocht in de baarmoeder worden gebracht zodat de baarmoederwanden uiteen wordt gedrukt. Er wordt een hysteroscoop ingebracht waardoor de gynaecoloog kan zien hoe de binnenkant van de baarmoeder eruit ziet en waar de myoom of poliep zich precies bevindt. De MyoSure wordt door de hysteroscoop geschoven en precies bij het myoom of de poliep geplaatst. Vervolgens wordt deze verwijderd. Het weefsel van het myoom of de poliep wordt door de MyoSure direct

## OVER MYOSURE®

opgezogen zodat er niks in de baarmoeder achterblijft. Wanneer het weefsel is verwijderd wordt dit onderzocht op de eventuele aanwezigheid van kwaadaardige cellen. De kans dat een myoom of poliep kwaadaardige cellen bevat is zeer klein.

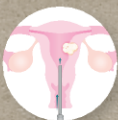
### WAT ZIJN DE BELANGRIJKSTE VOORDELEN VAN MYOSURE®?

De voordelen van MyoSure ten op zichte van klassieke methodes is dat de ingreep relatief kort duurt. Het weghalen van een myoom van 3 cm duurt ongeveer 10 minuten<sup>2</sup>. De hersteltijd na de behandeling is kort en de baarmoeder blijft verder intact.

### HOE EFFECTIEF IS DE MYOSURE® PROCEDURE?

Over het geheel genomen is de werkzaamheid bij het verminderen van hevige bloedingen als gevolg van submucoze myomen meer dan 90 procent, met een recidiefpercentage (kans op terugkeer) van minder dan 10 procent na vijf jaar<sup>3</sup>.

### DE PROCEDURE



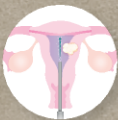
1

DE GYNAECOLOOG BRENGT VIA DE VAGINA EEN HYSTEROSCOOP BINNEN



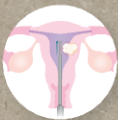
2

VIA DE HYSTEROSCOOP WORDT EEN VLOEISTOF INGEBRACHT WAARDOOR DE WANDEN VAN DE BAARMOEDER UIT ELKAAR WORDEN GEDRUKT.



3

DE GYNAECOLOOG BEKIJKT DE BINNENKANT VAN DE BAARMOEDER.



4

HET MYOSURE INSTRUMENT WORDT DOOR DE HYSTEROSCOOP GESCHOVEN EN IN DE BAARMOEDER GEBRACHT.



5

HET MYOSURE INSTRUMENT HAPT HET MYOOM OF DE POLIEP IN STUKJES WEG.

# VEILIGHEID EN RISICO'S

## WAT KUN JE VERWACHTEN NA DE BEHANDELING?

MyoSure kan zowel onder narcose als onder lokale verdoving worden uitgevoerd.

Het voordeel om deze behandeling poliklinisch te ondergaan, is dat je geen last hebt van de narcose en dat over het algemeen hierdoor de periode van herstel korter is. In de meeste gevallen kunnen de dagelijkse activiteiten direct weer worden hervat. De keuze voor een algehele of plaatselijke verdoving is zeer persoonlijk. Bespreek deze opties daarom met je arts. Er zijn vrouwen die direct na de MyoSure behandeling last krijgen van kramp, lichte pijn, misselijkheid en/of braken.

Aan elke medische ingreep zijn risico's verbonden. Je arts zal voor elke behandeling uitleggen wat de risico's zijn. Tot de risico's van MyoSure behoren perforatie van de baarmoederwand en infecties. Deze problemen komen zeer zelden voor.<sup>4</sup> Klinisch onderzoek heeft uitgewezen dat er bij minder dan twee procent van de patiënten complicaties kunnen optreden.

Neem direct op met je gynaecoloog indien je last hebt van een van de volgende symptomen:

- Koorts hoger dan 38 °C
- Toenemende pijn in het bekken dat niet wordt verlicht door inname van Ibuprofen of andere voorgeschreven medicijnen
- Misselijkheid, braken, kortademigheid, duizeligheid
- Darm- of blaasproblemen
- Een groenige vaginale afscheiding (roodachtig, geelachtig of bruinachtig is normaal)

“De MyoSure-procedure was snel en pijnloos. Ik ging de volgende dag weer aan het werk en door met mijn dagelijkse activiteiten.”

*Ervaringen met MyoSure behandelde patiënte*

- <sup>1</sup> Day Baird D, Dunson DB, Hill MC, Cousins D, Schectman JM, High cumulative incidence of uterine leiomyoma in black and white women: ultrasound evidence. *AM J Obstet Gynecol* 2003; 188(1):100-107.
- <sup>2</sup> Hologic Data On File
- <sup>3</sup> Emanuel MH, Wamsteker K, Hart AA, Metz G, Lammes FB, Long-term results of hysteroscopic myomectomy for abnormal uterine bleeding, *Obstet Gynecol*. 1999;93:743-748 (II-2)
- <sup>4</sup> American Society for Reproductive Medicine. Uterine Fibroids: A Guide for Patients. Patient Information Series 2003. [http://www.asrm.org/uploadedFiles/ASRM\\_content/resources/Patient\\_Resources/Fact\\_Sheets\\_and\\_Info\\_Booklets/uterine\\_fibroids.pdf](http://www.asrm.org/uploadedFiles/ASRM_content/resources/Patient_Resources/Fact_Sheets_and_Info_Booklets/uterine_fibroids.pdf)

**HEVIG  
BLOED  
VERLIES** NL

Ga naar [www.hevigbloedverlies.nl](http://www.hevigbloedverlies.nl) voor meer informatie.



hevigbloedverlies.nl wordt mogelijk gemaakt door

**HOLOGIC**  
The Science of Sure