

דעת מומחה

ניתוח לקיצור קיבה, התמודדות עם בעיית נחירות וקושי בנשימה ופתרונות לצניחת כיס השתן בקרב נשים • אתם שואלים המומחים של אסוּטָא משיבים

צילום ארכיון: יחזקאל שאול



בה מהקילוגרמים העודפים ותינהי מאיכות חיים משופרת ובי ראות טובה יותר.

« אני בת 54 ואם לשניים. פניתי לבדיקה עקב תחושת גוש הבולט בין שפתי הפות וכאבי גב תחתון. אובחנה צניחת כיס שתן, והומלץ לי על ניתוח הרמתו על ידי רשת. מהו הניתוח? מה תפקיד הרשת? האם הניתוח יפתור את הבעיה? »

ד"ר אלכסנדר קונדרייאח, רופא נשים מומחה באורוגינקולוגיה ורצפת אגן, בית חולים אסוּטָא

גוש הבולט בין שפתי הפות מעיד על חולשת רצפת האגן וצניחה גינקולוגית. האיבר הצונח עלול להיות כיס השתן, דופן הדרן האחורי (הרבוך למעי הגס), צניחת הרחם או שילוב של צניחות. כאבי הגב התחתון נובעים מכך שהצניחה מושכת כלפי מטה את חיוקי רצפת האגן, שחלקם נמצאים באזור הגב התחתון.

הצניחות גרלות עם הזמן, ובהדרגה עלולות לקלקל ולהפריע לתפקוד כיס השתן או פעולת המעיים. אין תרגול שיכול להרים צניחה, והטיפול היחיד הוא ניתוח מתקן.

הרמת כיס השתן נעשית דרך הלדן. כיוון שיש חולשה מובנית של הדרופן, ואף שמדובר בניתוח טוב מאוד, הצניחה עלולה לחזור עם הזמן. מסיבה זו פותחו שיטות ניתוחיות שאינן מסתמכות על הדרופן החלש, אלא מחזקות אותו על ידי רשת. הרשת מושתתת לתוך הדרופן הצונח ומקובעת ברצפת האגן. ניתוחים אלו מקיימים מאד את הסיכון לחזרת הצניחה בעתיד, ומבוצעים בגישה לרנית ללא פתיחת בטן.

בחירת הניתוח המתאים והשימוש ברשת ייעשו על ידי אורוגינקולוג המומחה בניתוחים אלה. הבחירה תלויה בפרמטרים רבים ואינה אוטומטית. גיל צעיר (54) הוא סיבה להשתמש ברשת שכן הניתוח צריך להיות יעיל לשנים ארוכות ולעמוד במאמצים גורפניים ניכרים.

שאלות ניתן למנות ל-yonita@assuta.co.il

זון שאת אוכלת להמישית ממה שאת מורגלת, תוכלי ליהנות גם מתחושה נעימה של שבוע לאורך היום ותוכלי לחזור לשלוט בכי מות האוכל שאת מכניסה לגופך.

לאחר ניתוח שרוול קיבה הצפי הוא לירידה ממוצעת של 70% מעורף המשקל שלך, ואף יותר אם תעסקי באופן קבוע בפעילות גופנית. מעקב רב תחומי, הכולל דיאטנית ופסיכולוג, יעזור לך להסתגל לאורח החיים החדש לאחר הניתוח ולסגל לעצמך הרגלי לי אכילה בריאים ואורח חיים בריא. כולי תקווה כי תשילי הרי



להפרעות במהלך השינה ביטויים רבים - החל מנחירות ועד הפסקת נשימה בשינה. מקור הפרעות אלו עשוי להיות עודף משקל, הפרעות במבנה הלסת והפרעה במערכת העצבים המרכזית

« אני בן 46, משקלי כ-90 ק"ג וגובהי 1.70 מ'. אני סובל מנחירות וקושי קל בנשימה במהלך הלילה. מהם הפתרונות הניתוחיים הקיימים לבעיה זו? »

ד"ר אמנון שמושקוביץ, מומחה לניתוחי אף וסינוסים, בית חולים אסוּטָא

להפרעות במהלך השינה ביטויים רבים - החל מנחירות ועד הפסקת נשימה בשינה. מקור הפרעות אלו עשוי להיות עודף משקל, הפרעות במבנה הלסת, הפרעה במערכת העצבים המרכזית ועוד. אתה מצוין שגובהך הוא 1.70 מ' ומשקלך 90 ק"ג, כך שסיכויך ביר להניח שהגך סובל מעודף משקל וזה עשוי להיות מקור הניחירות והקשיים בנשימה.

חשוב מאוד לעבור בדיקת בנדרון כדי שיהיה ניתן לאבחן את מקור הבעיה ולהציע דרכי טיפול בה. לצורך כך קיימים מכונים לבריאות שינה ברחבי הארץ. הטיפולים מגוונים, ניתן למשל לחבוש מסכה מיוחדת לשינה הנקראת C-PAP. המסכה מחוברת למכשירים המזהים באופן מיידי את הנחירות ואת הפסקות הנשימה ומתגברים על הבעיה. במקרים מסוימים ניתן לבצע ניתוחים שונים הנותנים מענה לבעיית הפסקות הנשימה.

אני ממליץ לך לגשת לאבחון ראשוני אצל רופא א"ג, שקרוב לוודאי יפנה אותך למרפאת שינה לצורך אבחון. בהצלחה.

« אני בת 28, שוקלת 124 ק"ג, גובהי 1.60 מ'. ניסיתי את כל הדיאטות וכולנו לא עבד. האם אני יכולה לעבור ניתוח לקיצור קיבה? במה זה כרוך? »

ד"ר אסנת ריזאל, מנהלת המרכז לטיפול בהשמנת יתר, בית חולים אסוּטָא

המשקל האידיאלי לגובה שלך הוא בסביבות 64 ק"ג, כך שבניצן צם את נושאת משקל עודף של 60 ק"ג ועומדת בקריטריונים לניתוח הרזיה. הניתוח המודרני להרזיה הוא ניתוח בשם שרוול קיבה. זהו ניתוח המתבצע באופן זעיר פולשני דרך מספר חורים קטנים בדופן הבטן, ויתרונו הרב הוא בכך שבנוסף לצמצום בכמות המי