

## **A női stressz inkontinenciánál alkalmazott műtétek eredményessége osztályunkon és ezek hatása az életminőségre**

**Dr. Domány Balázs, Dr. Koppán Miklós, Dr. Bódis József**

Pécsi Tudomány Egyetem Klinikai Központ, Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika, Pécs

### **Összefoglalás**

A szerzők, az elmúlt több mint tíz évben 472 antiinkontinens műtétet végeztek a Pécsi Tudomány Egyetemmel történt integráció előtt a Baranya Megyei Kórház Szülészeti és Nőgyógyászati Osztályán. Ezek közül 345 (73%) colpoperineorrhaphia, 42 Gittes (9%), 65 Burch (14%) és 20 Tension-free Vaginal Tape-műtét [TVT] (4%) volt. Ebből a Gittes-műtétet 13 esetben az uterus ventrosuspensiójával és 15 esetben hüvelyzáró-műtéttel kombinálták. A Burch-műtétet 36 alkalommal abdominális hysterectómiával és 17 alkalommal, hüvelyconk felfüggesztéssel egészítették ki. A kontroll vizsgálatokat egy, tizenkettő, és hatvan hónap után végezték el, mely során az életminőség változásra vonatkozó kérdésekre is választ kerestek. Az ellenőrző vizsgálatokon megjelent betegeknél, akiknél hüvelyplasztikai műtét történt egy év után a beavatkozás hatékonysága 71,7%-os volt, öt év után a műtét eredményessége 57%-ra csökkent. A Gittes műtétek után egy évvel a megjelent betegek 81 % volt panaszmentes, míg öt év után már csak 70 %. A Burch-műtétek hatékonysága egy év után 90% volt, 60 hónap után 80%. A TVT-műtétek esetén az egy éves eredményesség 89,5% volt. Az öt éves eredmények még nem áll rendelkezésükre, mivel a beavatkozások óta ennyi idő még nem telt el. Egy év után a betegek 76,6%-a, míg öt év után 63% volt az, akik pozitívan élték meg az életminőségükben történt változást a sikeres műtétek miatt. Összességében a szerzők megállapították, hogy a sikeres vagy nagyrészt sikeres beavatkozások után, a betegek jelentős százalékánál (87-72%), pozitív életminőség változás alakult ki.

**Kulcsszavak:** vizelettartási zavar, életminőség, antiinkontinens műtét

## **Surgical outcomes of stress urinary incontinence operations in our department and their impact on quality of life**

### **Summary**

Authors have performed 472 anti-incontinence operations in the recent more than 10 years period. In 345 cases of them (73%) colpoperineorrhaphy, in 42 cases (9%) Gittes operation, in 65 cases Burch operation and in 20 cases (4%) TVT operation was performed. Gittes operations were completed by ventrosuspension of the uterus in 13 cases and by colpoceleisis in 15 cases. Burch operation was completed by abdominal hysterectomy in 36 cases and by vaginal vault suspension in 17 cases. Follow-up examinations were performed 1 month, 1 and 5 years after operation to evaluate anatomical and quality of life results. One year following colpoperineorrhaphy success rate was found to be 71,7% while 5 years after the operation it was only 57%. Gittes operation appeared to be successful one year later in 81% while 5 years later in 70% of cases. Success of Burch operation was detected in 90% at one year and in 80% of cases at 5 years check-up examinations. TVT operations showed a 89,5% success rate at one year, while there are no data available yet for a 5 years follow-up period. In general, after one year, 76,6% of patients, while after 5 years, 63% of patients are satisfied by the impact of the operation on their quality of life. Summarizing the above data, authors conclude that following successful interventions, majority of patients (87-72%) report positive outcome in quality of life.

**Keywords:** urinary incontinence, quality of life, anti-incontinence operation

## Irodalomjegyzék

- [1] Bösze P.: A vizelési zavarok kórismézése és kezelése. *Nőgyógyászati Onkológia*, **2005**; 10: 31–40.
- [2] Bo, K.: Pelvic Floor Muscle Exercise for the Treatment of Stress Urinary Incontinence: An Exercise Physiology Perspective. *International Urogynecology Journal of Pelvic Floor Dysfunction* **1995**; 6: 282-291.
- [3] Bradley C.S., Rovner E.S., Morgan M.A. : A new questionnaire for urinary incontinence diagnosis in women: Development and testing. *American Journal of Obstetrics and Gynecology* **2005**; 192: 66–73.
- [4] Lampé L.: Szülészeti-nőgyógyászati műtéttan. Budapest - Medicina **1987**; 396-398.
- [5] Gittes RF.: No-incision pubovaginal suspension for stress incontinence. *Journal of Urology* **1987**; 138: 586-570.
- [6] Fitzgerald MP, Brubaker L.: Colpocleisis and urinary incontinence. *American Journal of Obstetrics and Gynecology* **2003**; 189: 1241-1244.
- [7] Bódis J, Csaba I, Kornya L.: Ventrofixatio laparoscopia segítségével. *Magyar Nőorvosok Lapja* **1992**; 55: 253-256.
- [8] Domány B, Buzogány I, Bódis J.: A percutan pubovaginalis colposuspenzió módosított megoldásának kezdeti tapasztalatai. *Magyar Nőorvosok Lapja* **1998**; 61: 207-209.
- [9] Burch JC.: Urethro-vaginal fixation to Cooper's ligament for correction of stress incontinence cystocele and prolapse. *American Journal of Obstetrics and Gynecology* **1961**; 81: 281-290.
- [10] Domány B., Bódis J.: Histerektómia után kialakult hüvely-prolapsus kombinált műtéti megoldása. *Magyar Nőorvosok Lapja* **2000**; 63: 319-321.
- [11] Ulmsten, U., Henriksson, L., Johnson, P.: An ambulatory surgical procedure under local anesthesia for treatment of female urinary incontinence. *International Urogynecology Journal of Pelvic Floor Dysfunction* **1996**; 7: 81–85.
- [12] Moschowitz AV.: The pathogenesis, anatomy, and cure of prolapse of the rectum. *Surgical of Gynecology* **1942**; 15: 7-21.
- [13] Bergman A, Elia G.: Three surgical procedures for genuine stress incontinence-five-year follow-up of a prospective randomized study. *American Journal of Obstetrics and Gynecology* **1995**; 173: 66–71.
- [14] Samuelsson E, Victor A, Svardsudd K.: Determinants of urinary incontinence in a population of young and middle-age women. *Acta Obstetrica et Gynecologica Scandinavica* **2000**; 79: 208–215.