

# ניתוחים גניקולוגיים בלי חתכים בבטן: "זה הזמן שלכן"



ד"ר יאיר דייקן. צילום: תמי בר-שי

**דליפת שתן, צניחת איברי אגן וכאבים לאחר לידה אינן גזירת גורל. אורוגניקולוגיה מתקדמת וניתוחים ללא חתכים בבטן מציעים פתרונות יעילים ועדינים**

■ מיכל גילת, בשיתוף ד"ר יאיר דייקן

עבור נשים רבות, תסמינים כמו דליפת שתן, תחושת לחץ בנרתיק או צורך דחוף ותכוף להגיע לשירותים נתפסים כחלק בלתי נמנע מהגיל ומהלידות. אך במקרים רבים מדובר בבעיות רפואיות שניתן לטפל בהן בהצלחה. לדברי ד"ר יאיר דייקן, מנהל השירות לניתוחי רצפת האגן במרכז הרפואי מאיר, מומחה לאורוגניקולוגיה ובעל קליניקה במדיקל סנטר בהרצליה פיתוח, נשים רבות סובלות בשקט למרות שקיימים כיום פתרונות יעילים. "נשים מגיעות אליי אחרי שנים של הימנעות מפעילות גופנית, חשש מצחוק או שיעול, ופגיעה בביטחון העצמי ובזוגיות. הדבר הראשון שאני אומר להן הוא שהן לא צריכות להשלים עם זה".

## ללא צלקות, ללא כושה

בעשורים האחרונים, הכירורגיה הגניקולוגית התקדמה מניתוחי "בטן פתוחה" ללפרוסקופיה (ניתוח דרך מספר חורים קטנים בבטן). ד"ר דייקן, שהשתלם בחו"ל בשיטה ייחודית, מביא גישה מתקדמת בתחום: טכניקת ה-vNOTES (Vaginal Natural Orifice Transluminal Endoscopic Surgery). "מדובר בגישה זעיר-פולשנית מתקדמת המאפשרת לבצע ניתוחים גניקולוגיים דרך פתח הנרתיק, מבלי לבצע חתך אחד בדופן הבטן", מסביר ד"ר דייקן. "כמהלך הניתוח, המתבצע בהרדמה כללית, מוחדרת מערכת אנדוסקופית דרך חתך פנימי קטן בעומק הנרתיק, אזור שפחות רגיש לכאב. בסיום הפעולה החתך הפנימי נתפר. מכיוון שלא חותכים שרירים ועור בבטן, ההחלמה אצל מטופלות רבות קצרה יותר, עם תוצאות אסתטיות טובות, והן משתחררות ביום הניתוח או למחרת. אילו ניתוחים ניתן לבצע בשיטה הזו? "כריתת שחלות וחצוצרות, ניתוח מפחית סיכון לנשאות מוטצית BRCA, כריתת ציסטות

"נשים מגיעות אליי אחרי שנים של הימנעות מפעילות גופנית, חשש מצחוק או שיעול, ופגיעה בביטחון העצמי ובזוגיות. הדבר הראשון שאני אומר להן הוא שהן לא צריכות להשלים עם זה"

שחלתיות, וכמובן תיקון של צניחת איברי האגן וכריתת רחם במקרה הצורך".  
**מה לגבי פתרונות לדליפת שתן?**  
"ברוב המקרים ניתן לשפר משמעותית ואף לפתור את הבעיה לחלוטין. לאחר אבחון מקצועי מתאימים את הטיפול הנכון - החל מפיזיותרפיה של רצפת האגן ועד לטיפולים ניתוחיים. אחד הטיפולים היעילים ביותר הוא ניתוח TVT, שבו מוחדר סרט תמיכה דק מתחת לשופכה דרך חתך קטן של כ-1 ס"מ בלבד בנרתיק. מדובר בהליך קצר, עם שיעורי הצלחה גבוהים ביותר.

## תיקון תפקודי ולא טרנד חברתי

תחום נוסף הוא תיקון נוקי לידה וצלקות באזור הנרתיק והפרינאום. לד"ר דייקן יש גישה ברורה בנושא: "המטרה אינה לשנות מראה תקין, אלא לטפל בבעיה שפוגעת באיכות החיים". לדבריו, לא מעט נשים סובלות שנים לאחר הלידה מאיחוי לא תקין של קרעים או חתך חיץ (אפיזיוטומיה), אך מתביישות לפנות לטיפול או אינן מודעות לפתרון. "אנחנו פוגשים נשים

הסובלות מכאבים, תחושת משיכה או אי-נוחות, קושי בקיום יחסי מין, הצטברות של רקמת צלקת, או שינוי משמעותי במבנה פתח הנרתיק. במקרים אלו ניתן לבצע ניתוח תיקון שמטרתו לשחזר את האנטומיה ולשפר את התפקוד".  
ד"ר דייקן מדגיש כי מדובר בניתוחים הדורשים היכרות מעמיקה עם האנטומיה הנשית. "חשוב שהטיפול יתבצע על ידי מומחה לאורוגניקולוגיה ורצפת האגן, בעל ניסיון רב בטיפול בנוקי לידה ובשחזור אזור הנרתיק והפרינאום".  
המסר המרכזי של ד"ר דייקן לכל אישה: "הגעתי לגיל שבו הילדים גדלו? זה הזמן שלכן. אל תונוחו את הגוף שלכן. הרפואה יודעת לתת פתרונות לבעיות אלו בצורה עדינה ויעילה".

בחירת הטיפול נעשית על ידי מטפל מוסמך ובהתאם להתייעצות מקצועית. האמור בכתבה אינו מהווה המלצה רפואית, חוות דעת מקצועית או תחליף לייעוץ אישי עם גורם מוסמך.

הרצליה מדיקל סנטר, החושלים 6, הרצליה פיתוח  
054-2198230 | 09-9592999

\* כ-25%-45% מהנשים הבוגרות יחוו דליפת שתן במאמץ.  
\* בגילאי 40-60, כשליש מדווחות על דליפת שתן בשיעול, צחוק, התעטשות או פעילות גופנית.  
\* רק 20%-30% מהנשים פונות לקבלת טיפול.  
Milsom & Gyhagen, Climacteric, 2019