

Dołącz do nas, by coś zmienić !

Wspomóż naszą kampanię na rzecz edukacji i dalszych badań nad mięśniakami

My, niżej podpisani domagamy się, aby dofinansowanie badań na lepsze środki w celu wczesnego wykrycia mięśniaków i na nieinwazyjne zabiegi stało się sprawą priorytetową dla liderów brytyjskiego rządu.

Imię i nazwisko:	
Adres:	
Miasto:	
Kod pocztowy:	
Email:	
Czy wykryto u Pani mięśniaki? Tak/Nie	
Czy jest Pani lekarzem? Tak/Nie	
Pani opinia lub komentarz na temat obecnej uwagi poświęconej mięśniakom (opcjonalne)	
Wyrażam chęć bycia członkiem BFT za DARMO <input type="checkbox"/>	
Podpis:	Data:

Formularz należy wysłać na adres: 709 The Vista Building, London SE18 6JH, UK.

Można także odwiedzić naszą stronę internetową i podpisać petycję lub wypełnić formularz.

Czym jest British Fibroid Trust?

British Fibroid Trust (brytyjska fundacja na rzecz walki z mięśniakami) jest organizacją niedochodową prowadzoną przez pacjentów i lekarzy wolontariuszy. Przede wszystkim służy pomocą kobietom z mięśniakami, im rodzinom i opiekunom w Wielkiej Brytanii poprzez:

- dostarczanie obiektywnych informacji opartych na faktach, które umożliwiają dokonanie świadomych i trafnych wyborów,
- prowadzenie kampanii na rzecz większej liczby badań naukowych poświęconych mięśniakom i sposobom leczenia, które odpowiadają potrzebom kobiet,
- pogłębianie wiedzy społeczeństwa i rządu na temat mięśniaków,
- prowadzenie programów edukacyjnych o szerokim zasięgu za pomocą przystępnie napisanych broszurek, ulotek i oferowanie internetowych for wsparcia.

Misją BFT jest polepszenie jakości życia kobiet dotkniętych mięśniakami poprzez promowanie edukacji i poszerzanie wiedzy społeczeństwa oraz prowadzenie kampanii na rzecz większej liczby badań poświęconych mięśniakom.

ZASTRZEŻENIE : nie należy wykorzystywać ulotki do samodiagnozy lub samodzielnego leczenia mięśniaków. Celem ulotki nie jest zastąpienie profesjonalnej medycznej konsultacji z lekarzem rodzinnym (GP) lub ginekologiem. Mimo że informacje medyczne zawarte w ulotce zostały zweryfikowane pod kątem dokładności i poprawności przez specjalistę ginekologa, zawsze zalecamy zasięgnięcie profesjonalnej porady medycznej przed omówieniem lub rozpoczęciem leczenia.

Więcej informacji na temat rodzajów mięśniaków, diagnozy, opcji leczenia, przygotowania się do leczenia oraz wszelkich nowości jest dostępnych na naszej stronie internetowej.

Broszurkę pt. "Fibroids: Your Questions Answered" można uzyskać wysyłając 2.95 GBP (wkład przeznaczony na drukowanie oraz koszty przesyłki) na adres BFT, 709 The Vista Building, London SE18 6JH, UK.

Mięśniaki: co dalej?

Kampania na rzecz edukacji i zwiększenia świadomości pacjenta.

BRITISH FIBROID TRUST GB

www.BritishFibroidTrust.org.uk

Opracowali: dr Nicki On. PhD, MRPharmS oraz dr Rajesh Varma. MA, PhD, MRCOG.
Przetłumaczyła charytatywnie Magdalena Łappa.

Zawartość ulotki została w całości opracowana przez British Fibroid Trust.

Kontakt:

Email: info@britishfibroidtrust.org.uk

Ulotka ta jest dostępna w formie elektronicznej na stronie www.britishfibroidtrust.org.uk

Kobiety, u których wykryto mięśniaki macicy często są sfrustrowane ze względu na brak dostępnych informacji na temat ich dolegliwości. Potrzebują one wówczas:

- wsparcia i zrozumienia,
- rzetelnych i opartych na dowodach naukowych informacji, które są niezależne od interesów dostarczyciela opieki zdrowotnej,
- wiadomości dotyczących prac rozwojowo-naukowych nad mięśniami.

British Fibroid Trust jest po to, by pomóc
www.britishfibroidtrust.org.uk

Co oferujemy?

Informacje. Zapewniamy informacje dotyczące opcji leczenia, przygotowania się do każdego rodzaju operacji oraz najnowszych badań wraz ze wskazówkami jak żyć z mięśniami.

Najświeższe dane dotyczące badań naukowych. Wszelkie zaktualizowane informacje dotyczące leczenia i podjętych jego prób dostępne są na naszej stronie internetowej.

Grupy wsparcia. Kontaktujemy z innymi kobietami w celu podzielenia się doświadczeniami związanymi z leczeniem.

Forum dla pacjentek i spotkania. Zachęcamy do dołączenia się do naszego forum internetowego i wymiany własnymi doświadczeniami. Prosimy zwrócić szczególną uwagę na spotkania grup prowadzonych przez pacjentki i prezentacje ginekologów.

Wolontariat. Zachęcamy do pomagania nam w poszerzeniu wiedzy o mięśniakach w społeczeństwie i wśród polityków oraz wspierania naszej kampanii w celu pozyskania większych funduszy rządowych na badania nad mięśniami.

Czym są mięśniaki macicy ?

Są one łagodnymi (nierakowatymi) naroślami podobnymi do tkanki mięśniowej, które występują w macicy. Pojawiają się co najmniej u jednej kobiety na trzy będącej w wieku rozrodczym, jednak wiele z nich nie jest świadomych, że mogą je mieć. Mięśniaki mogą mieć różną wielkość, od ziarenka grochu do dużego melona. Występują u kobiet jako guzy pojedyncze lub mnogie. Często powiększają macicę, co powoduje zwiększenie obwodu brzucha, który przypomina wtedy brzuch kobiety w ciąży.

Co powoduje mięśniaki ?

Dokładna przyczyna nie jest znana. Kobiety pochodzenia afrykańskiego i azjatyckiego częściej cierpią na nie niż kobiety z innych grup etnicznych. Kobiety z nadwagą i te, które nigdy nie rodziły także znajdują się w grupie podwyższonego ryzyka.

Jakie są objawy mięśniaków ?

U trzech kobiet na cztery z małymi mięśniami (mniejszymi niż 3 cm) nie występują żadne objawy. Niemniej jednak kobiety, u których wykryto mięśniaki o większych rozmiarach mogą doświadczyć: obfitych miesiączek prowadzących do anemii, bólu pleców i miednicy, bolesnych miesiączek, problemów z wydalaniem moczu, zatwardzeń, bezpłodności, bólu podczas współżycia, przedwczesnej akcji porodowej lub poronień.

Jak wykryć mięśniaki macicy ?

Diagnozę potwierdza zazwyczaj USG. Ginekolodzy klasyfikują mięśniaki według ich rozmiaru i miejsca występowania. **Mięśniak podśluzówkowy** (rośnie wewnątrz macicy), **śródcieniowy** (rośnie na ścianie macicy), **podsurowiczy** (rośnie na przedniej ścianie macicy). Niektóre mięśniaki łączą się z trzonem macicy tylko pasmem tkanki łącznej, tzw. szypuły (mięśniak uszypułowany). Do ich wykrycia stosuje się także rezonans magnetyczny, laparoskopię lub histeroskopię.

Jakie są sposoby leczenia ?

Kobiety, u których występują objawy mięśniaków mogą być **poddane terapii, operacji** lub **innemu leczeniu**. Wybór metody zależy od rozmiaru i miejsca występowania mięśniaka, nasilenia objawów, posiadania potomstwa, poprzedniego leczenia i własnych preferencji.

Terapia medyczna

Leki niehormonalne: leki przeciwzapalne (Ibuprofen i kwas mefenamowy) w celu uśmierzania bólów miesiączkowych i/lub kwas traneksamowy na obfite miesiączki. Leki te nie są środkami antykoncepcyjnymi.

Leki hormonalne: działają na hormony płciowe, a ich celem jest zmniejszenie mięśniaka. Występują jako tabletki doustne lub zastrzyki (np. analogi GnRH) lub jako wkładka domaciczna (np. Mirena). Jak wszystkie leki mają one efekty uboczne. Najczęściej przepisuje się analogi GnRH na okres 6 miesięcy (np. Zoladex/ Prostag/ Decapeptyl), które podawane są w postaci co miesięcznego lub co trzymiesięcznego zastrzyku. Niemniej jednak, kiedy przerwie się leczenie analogami GnRH, mięśniaki powracają do swoich pierwotnych rozmiarów.

Liczne inne produkty hormonalne są nadal testowane klinicznie.

Operacja lub zabieg

Miomektomia (chirurgiczne usunięcie mięśniaka) może zostać przeprowadzona jako operacja jamy brzusznej (metodą otwartej laparotomii lub laparoskopowo) albo poprzez małutki wziernik umieszczony w macicy przez pochwę (histeroskopia). Miomektomia zachowa macicę i jest skuteczna w leczeniu obfitych miesiączek jak również poprawia płodność w większości przypadków.

Histerektomia usuwa część macicy zawierającą mięśniaki. Jest to najkorzystniejsza metoda dla kobiet mających mięśniaki dużych rozmiarów i które nie chcą zachować macicy lub być płodne i które chcą być całkowicie wyleczone.

Ryzyko przeprowadzenia miomektomii lub histerektomii: operacje te mogą powodować wystąpienie krwawienia, infekcji, zakrzepicy (zakrzepica żył głębokich, zatorowość płucna) i uszkodzenie organów sąsiadujących (takich jak jelito i pęcherz moczowy).

Ablacja endometrium. Specjalny, mały balon lub urządzenie podobne do wiatraczka wprowadza się do macicy przez pochwę, a ono przekazuje energię cieplną bezpośrednio do wewnętrznego nabłonka macicy. Zabieg przebiega bardzo szybko (zwykle 2-10 minut) i jest skuteczny w leczeniu obfitych krwawień. Nie można jednak zagwarantować płodności po zabiegu.

Inne metody leczenia

Embolizacja tętnic macicznych. Wprowadza się cieniutki cewnik (o szerokości mniejszej niż 2 mm) do pachwiny, który wysyła specjalne cząsteczki do naczyń krwionośnych zaopatrujących macicę w krew w celu zamknięcia dopływu krwi. Mięśniaki kurczą się od 20 do 40 % przez kolejnych sześć miesięcy. Nie można zagwarantować płodności po zabiegu, aczkolwiek macica jest zachowana i odnotowano wiele przypadków pomyślnych ciąż.

Terapia zogniskowaną wiązką ultradźwięków (MRI guided focused ultrasound therapy, MRgFUS). Kobieta leży w komorze rezonansu magnetycznego a fale ultradźwiękowe wysyłane są i kierowane na mięśniaki. Ta technika leczenia przeznaczona jest dla kobiet mających mniej niż 5 guzów o wielkości mniejszej niż 10 cm. Dzięki terapii wielkość mięśniaka maleje od 10 do 30 % przez następnych sześć miesięcy. Nie gwarantuje się płodności po zabiegu. Mimo iż macica jest zachowana, odnotowano tylko kilka przypadków pomyślnych ciąż.