

STRESZCZENIE

WSTĘP

Usunięcie macicy jest najczęściej przeprowadzaną operacją ginekologiczną wśród kobiet. Poprawa jakości życia i czynności seksualnych następuje wskutek usunięcia dolegliwości towarzyszących chorobie będącej wskazaniem do usunięcia macicy. Dyskusyjny jest natomiast wpływ pozostawienia lub usunięcia szyjki macicy na jakość czynności seksualnych. Wyniki przeprowadzanych badań nie dają jednoznacznych wniosków. Celem pracy była ocena jakości życia i czynności seksualnych u kobiet po usunięciu macicy z przyczyn pozaonkologicznych.

BADANIE

Badanie zostało przeprowadzone wśród 121 pacjentek Kliniki Ginekologii, Ginekologii Onkologicznej i Endokrynologii Ginekologicznej Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego w Gdańsku, które w latach 2012 – 2014 przebyły zabieg usunięcia macicy. 62 pacjentki zostały poddane zabiegowi histerektomii subtotalnej, 59 pacjentek całkowitej histerektomii. Kryteriami włączenia były brak wskazań onkologicznych do zabiegu, aktywność seksualna, brak towarzyszących złośliwych chorób nowotworowych i ciężkich chorób psychicznych oraz wyrażenie zgody na udział w badaniu. Badanie przeprowadzono dwuetapowo: przed zabiegiem i po zabiegu (3, 6, 9, 12 miesięcy po zabiegu). Narzędziami zastosowanymi były: skala Mell-Krat, kwestionariusz WHOQoL-BREF. Dołączono kartę informacyjną dla pacjentki z danymi demograficznymi. Badanie nie było anonimowe. Uzyskano zgodę pacjentek na udział w badaniu i Komisji Bioetycznej ds. Badań Naukowych.

WYNIKI

Odnotowano spadek jakości życia w 3 miesiącu po zabiegu i poprawę w 6, 9 i 12 miesiącu w trzech dziedzinach kwestionariusza WHOQoL-BREF: fizycznej, środowiskowej i relacji społecznych. Poprawa jakości życia w dziedzinie psychologicznej nastąpiła już w 3 miesiącu po zabiegu i utrzymywała się do końca badania. W zakresie czynności seksualnych nastąpiło pogorszenie w 3 miesiącu po zabiegu i poprawa w 6, 9 i 12 miesiącu po zabiegu. Zachowanie szyjki macicy u kobiet po histerektomii powoduje rzadsze występowanie nietrzymania moczu. Stosowanie HTM po usunięciu macicy polepsza czynności seksualne pacjentek.

WNIOSKI

Czynnikiem wpływającym pozytywnie na dynamikę poprawy jakości życia i czynności seksualnych po usunięciu macicy z przyczyn pozaonkologicznych jest czas, który minął od zabiegu. Zakres zabiegu histerektomii nie wpływa na dynamikę poprawy jakości życia i czynności seksualnych. Częstość występowania nietrzymania moczu po zabiegu usunięcia macicy jest mniejsza u pacjentek, które mają zachowaną szyjkę macicy. Zastosowanie HTM ma korzystny wpływ na czynności seksualne u pacjentek po histerektomii z przyczyn pozaonkologicznych.

SŁOWA KLUCZOWE: histerektomia, jakość życia, czynności seksualne