

Mulheres afetadas pela miomas muitas vezes se sentem frustradas com a falta de informações disponíveis sobre a situação. Elas precisam de:

- Apoio e compreensão.
- Informações imparciais e baseadas em evidências, que é independente de interesses prestador de serviços de saúde.
- Notícias sobre pesquisa e desenvolvimento.

British Fibroid Trust está aqui para ajudar

www.britishfibroidtrust.org.uk

O que oferecemos?

Leia a informação sobre as opções de tratamento disponíveis, como se preparar para cada tipo de tratamento e as pesquisas mais recentes e dicas para viver com miomas.

Pesquisa e Atualizações, Visite nosso site para informações atualizadas sobre os tratamentos e os ensaios de tratamento.

Apoio semelhante. Nós colocamos você em contato com outras mulheres para compartilhar suas experiências de tratamento.

Fórum do paciente e Reuniões por favour junte-se a nossa forum por telephone ou pela internet para trocar de suas próprias experiências. Olhe para o paciente liderada, para reuniões de grupo para poder atender pacientes com colegas e ouvir as apresentações dos ginecologistas.

Voluntario. Você pode participar na conscientizacao e pelo o aumento dos miomas ao público e aos politicos, tambem e apoiar a nossa campanha para obter mais financiamento para O Governo para a pesquisa sobre os miomas.

O que são miomas?

Miomas são tumores benignos (não cancerosos) crescem nos músculos como o tecido que ocorrem no útero (útero). Eles afetam pelo menos uma em cada três mulheres em idade fértil, mas muitas mulheres não sabem que têm miomas.

Fibromiomas variam de uma ervilha de tamanho grande, podendo chegar no tamanho de um melao. As mulheres podem ter miomas único ou múltiplos. Miomas uterinos, muitas vezes ampliar o útero e isso pode causar a sua barriga inchar e fazer você olhar como você estiver-se grávida.

O que faz com que os miomas?

A causa exata é desconhecida dos miomas. As mulheres de origem asiática e Africana, tendem a ser mais afectados do que outros grupos étnicos. As mulheres com sobrepeso e aquelas que nunca deram à luz também estão em maior risco de ter miomas.

Quais os sintomas que causam miomas?

Três em cada quatro mulheres com miomas pequenos (< 3 cm) não têm nenhum sintoma. No entanto, as mulheres com uma dimensao maior dos miomas podem ter alguns sintomas como: períodos difíceis levando à anemia, pélvica e dor nas costas, períodos dolorosos, problemas para urinar, obstipação, infertilidade, dores durante as relações sexuais, início precoce (precoce) de trabalho e o aborto.

Como são miomas diagnosticados?

Diagnóstico geralmente é confirmado por ultra-sonografia pélvica. Ginecologistas descrevem miomas de acordo com seu tamanho e localização. Submucosos (crescem no revestimento do útero), intramural (crescem na parede do útero) e subserosal (cultivo na parede externa do útero). Alguns miomas crescem em caules (pediculados). Outros exames que podem ser usados incluem ressonância magnética, laparoscopia ou histeroscopia.

Quais são as minhas opções de tratamento?

As mulheres com sintomas devido a mioma pode ser oferecida uma **terapia médica**, **cirurgia** ou **outros tratamentos**. A escolha depende do tamanho e localização dos miomas, gravidade dos sintomas, no futuro se desejar ter fertilidade, tratamentos prévios de sua preferências pessoal.

A terapia médica

Uso de medicamentos não hormonais: Anti-inflamatórios não esteróides (ibuprofeno e ácido mefenâmico) para tratar a dor do período e / ou ácido tranexâmico para períodos difíceis. Estes não são contraceptivos.

Medicações hormonais: o trabalho sobre os seus hormônios sexuais também tem como objectivo diminuir miomas. Eles vêm na forma de comprimidos ou injeções por via oral (por exemplo, GnRH α) ou como um sistema de bobina intra-uterino (por exemplo, Mirena). Como todos os medicamentos, têm efeitos colaterais. Mais comumente prescritos medicina é um curso de 6 meses de GnRH α (Zoladex e.g. / Prostag / Decapeptyl), que é dado como um valor mensal ou 3 injeção mensal. No entanto, uma vez que o tratamento para GnRH α , a miomatose tende a voltar ao seu tamanho original. Uma série de outros produtos hormonais estão ainda em ensaios clínicos állnak.

Cirurgia

Miomectomia (remoção cirúrgica do mioma) pode ser feita como uma operação abdominal (cirurgia aberta ou por laparoscopia buraco de chave) ou através de uma pequena câmara inserido no útero através da vagina (histeroscópio). Miomectomia irá preservar seu útero e é eficaz no tratamento de períodos difíceis e na maioria dos casos, também pode melhorar a fertilidade.

A histerectomia remove o útero que contém os miomas. Esta é a melhor opção de tratamento para mulheres com miomas de grande porte que não desejam preservar o útero ou a fertilidade e que desejam a cura permanente, definitiva.

Riscos da cirurgia de miomectomia ou histerectomia: Estes tratamentos podem ter um pequeno risco de hemorragia, infecção, trombose profunda (TVP, PE) e danos em torno dos órgãos (como o intestino e da bexiga).

Ablação endometrial. Um pequeno balão especial ou ventilador como um dispositivo é inserido no útero da vagina e aplica energia térmica diretamente para o revestimento interno do útero. Este tratamento é muito rápido (normalmente 2-10 minutos) e é eficaz no tratamento períodos difíceis. Na fertilidade não é aconselhável após este tratamento.

Outros tratamentos

Embolização da artéria uterina (EAU). Um fio com um pequeno guia é inserido em sua virilha e esta envia pastilhas especiais para os vasos sanguíneos que alimentam o útero para bloquear o fornecimento de sangue do útero. Os miomas encolher cerca de 20 % - 40 % durante os próximos seis meses. Fertilidade não é aconselhável após este procedimento, embora o útero é conservada e tem havido inúmeros casos de gravidez após o tratamento.

MRI terapia guiada ultra-som focalizado (MRgFUS).

A mulher fica dentro de um scanner de MRI e ondas de ultra-som é aplicado e concentrado em frente dos miomas alvo. Este tratamento está disponível para mulheres com miomas menos de 10 centímetros de tamanho e menos de 5 em número. O tratamento alcança 10 % - redução de 30 % no tamanho dos miomas durante os próximos seis meses. Fertilidade não é aconselhável após este procedimento, embora o útero é conservado e houve poucos casos de gravidez após o tratamento.