

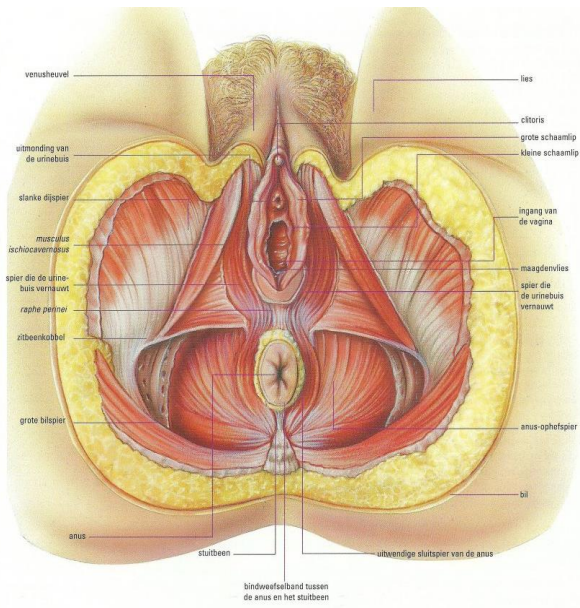
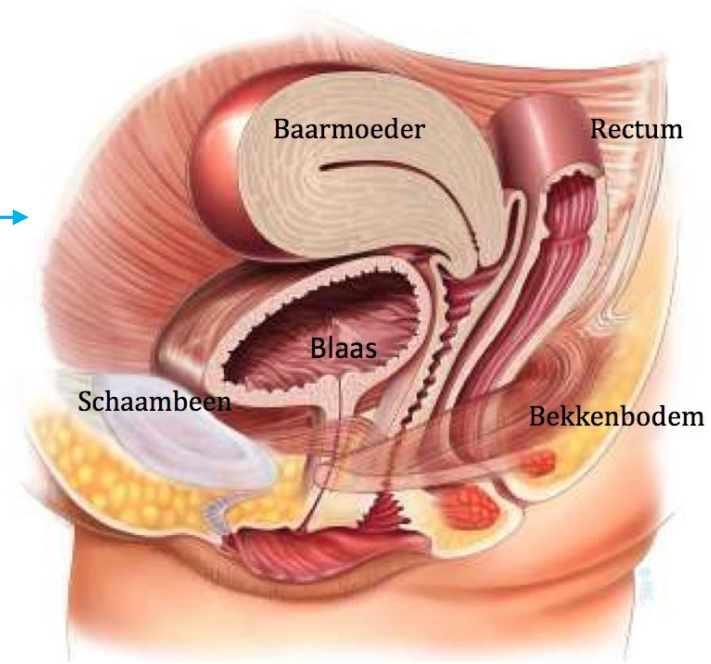


# VERZAKKING EN INCONTINENTIE



# WAT IS EEN VERZAKKING (PROLAPS)

Normale situatie,  
geen verzakking



Verzakking indien de bekkenbodemspieren  
onvoldoende ondersteunen

# HOE VAAK KOMT HET VOOR

Bij 40% van de vrouwen ouder dan 50 jaar  
25-30% van deze vrouwen heeft klachten

Kans op een operatie 11-20 %

Kans op een 2<sup>e</sup> operatie tot wel 30% afhankelijk van  
leeftijd, voor zelfde of andere soort verzakking

# OORZAKEN PROLAPS



# PROLAPSKLACHTEN

Trekkend zwaar gevoel van onder, balgevoel

Pijn laag in de rug of liezen

Er hangt wat uit van onder

Er zit wat in de weg met vrijen

**Mechanisch**

Urineverlies of verlies windjes of stoelgang

Vaak plassen, blaasontsteking

Uitplassen lukt niet

Moeizame stoelgang

Klachten erger in de loop van de dag

**Functioneel**

# SOORTEN PROLAPS

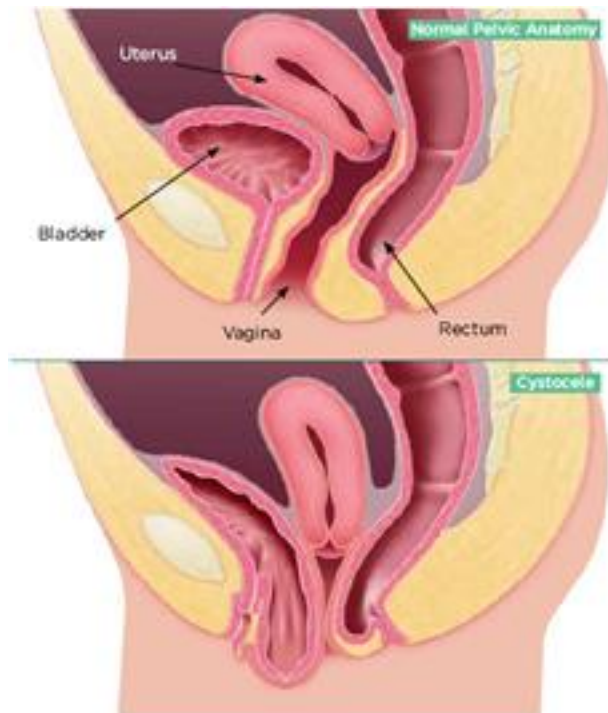
Vagina voorwand verzakking / blaas verzakking

Vagina achterwand verzakking / darm verzakking

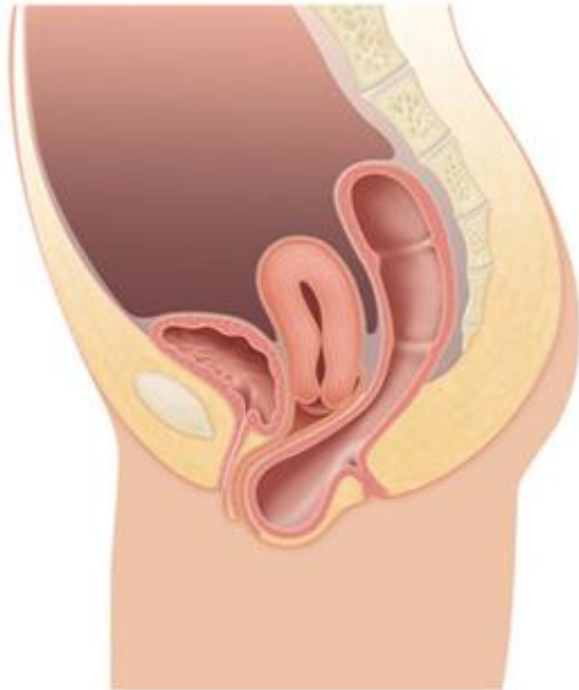
Baarmoeder verzakking / vaginatop verzakking

Totaal verzakking

# BLAAS VERZAKKING (CYSTOCÈLE)



# DARM VERZAKKING (RECTOCÈLE)





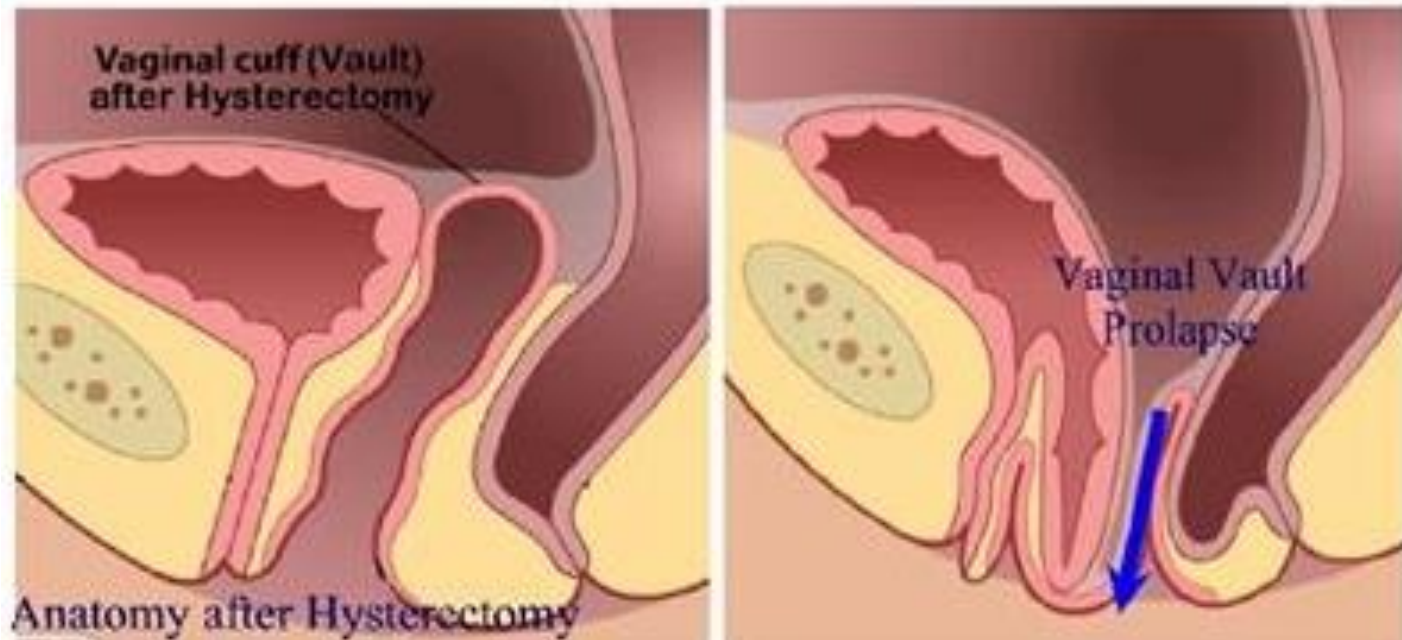
# BAARMOEDER VERZAKKING



# TOTAAL VERZAKKING



# VAGINATOP VERZAKKING (BAARMOEDER REEDS VERWIJDERD)



# BEHANDELING

Geen klachten = niets doen

Vezelrijk eten en voldoende drinken

Beperk zwaar tillen, zo nodig afvallen

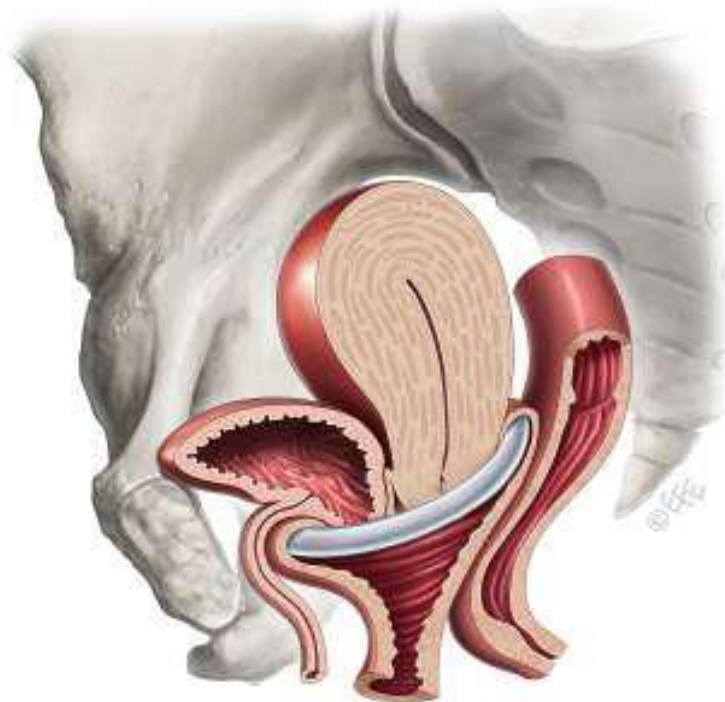
- Fysiotherapie
- Pessarrium/ring
- Operatie

# FYSIOTHERAPIE



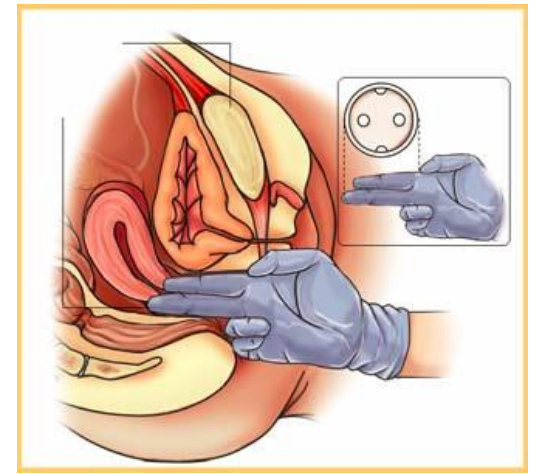
- Het in kaart brengen van functie en disfunctie
- Voorlichting en behandeling
- Leren herkennen, trainen bekkenbodemspieren
- Inwendig onderzoek
- Elektrostimulatie, spierfeedback en ballontraining
- Herstellen conditie
- Eventueel advies over ondersteunende hulpmiddelen

# PESSARIUM



# PESSARIUM

- Kan voor iedereen (jong-oud)
- Correctie verzakking
- Niet voor iedereen geschikt, door iedereen gewenst
- Meerdere maten en vormen, soms uitproberen welke beste



## Voordelen:

- Directe plaatsing, behandeling verzakking, incontinentieklachten
- Geen operatie risico, herstelperiode
- Veilig



# PESSARIUM

Mogelijke nadelen:

- (Ruikende) vaginale afscheiding
  - Wondjes
  - (toename) stress-incontinentie of moeizaam plassen
  - Pijn, ongemak
  - Klachten bij gemeenschap
- 
- Controles: zelf wisselen of elke 4-6 maanden bij huisarts of gynaecoloog
  - Progressie verzakking mogelijk → ringwissel of operatie



# OPERATIES

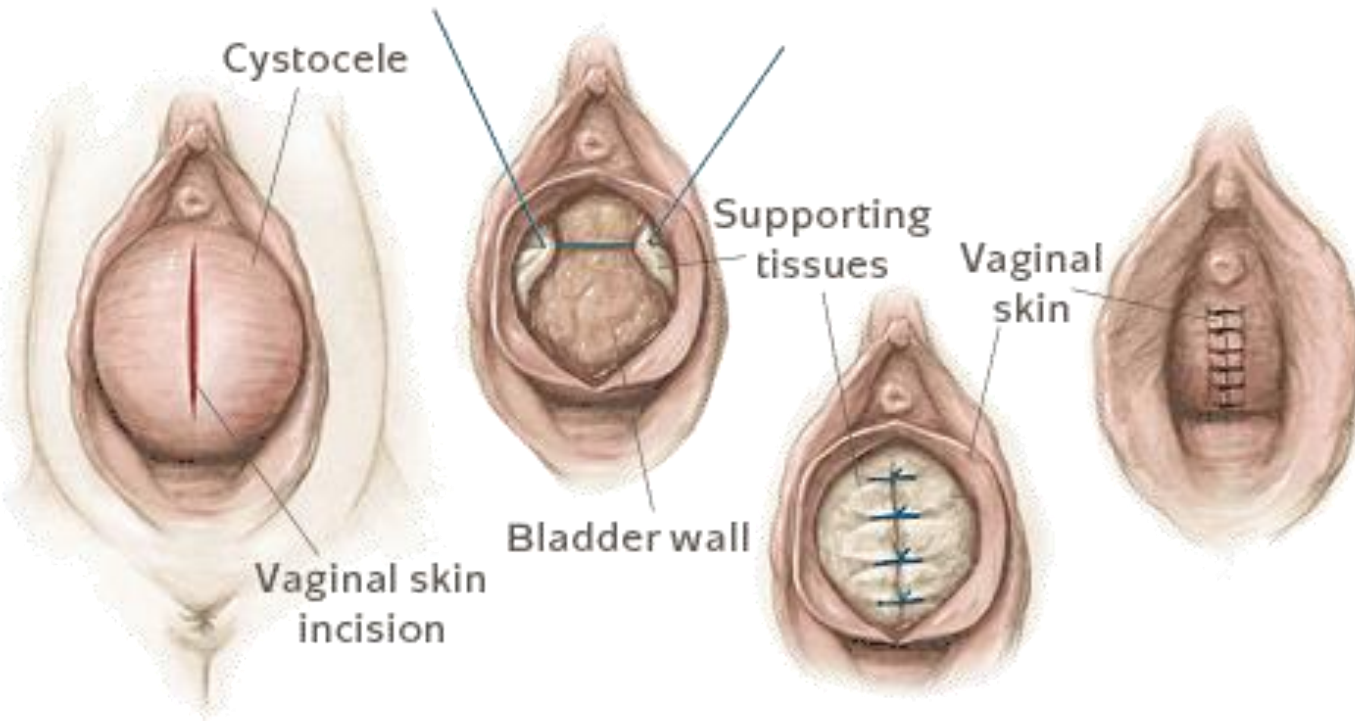
Blaas verstevigen (voorwandplastiek)

Darm verstevigen (achterwandplastiek)

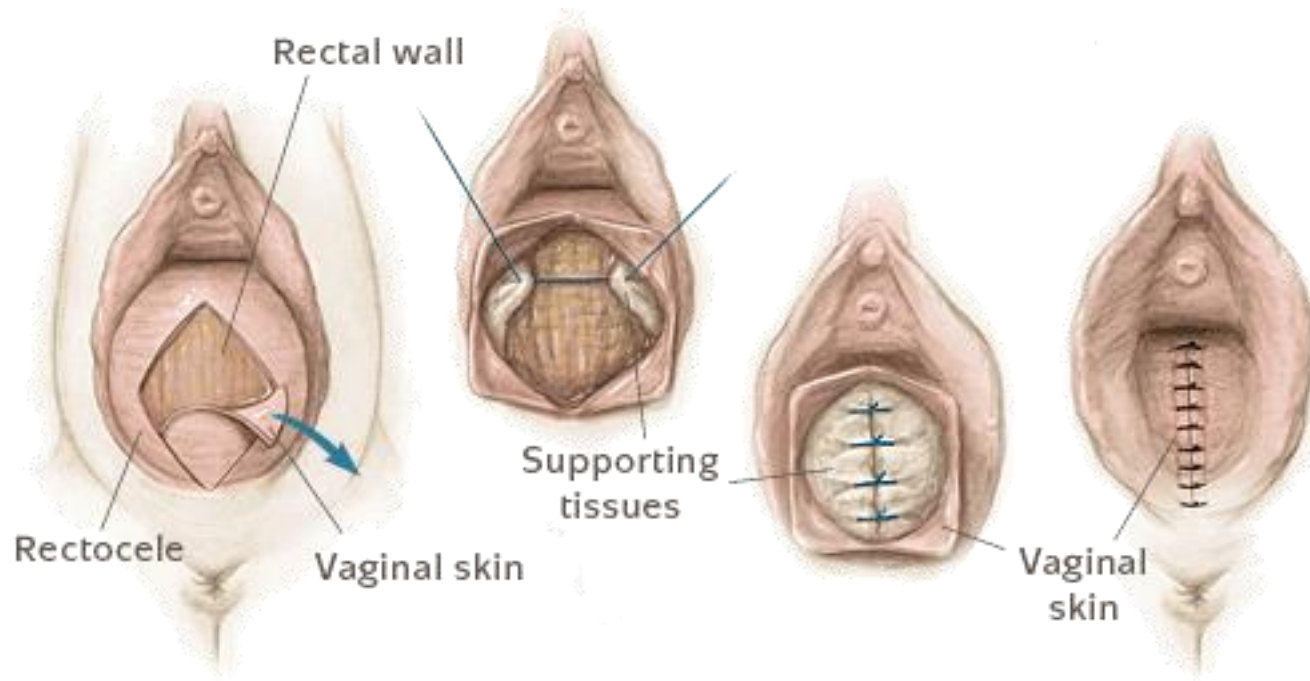
Baarmoeder verwijdering

Baarmoeder ophanging

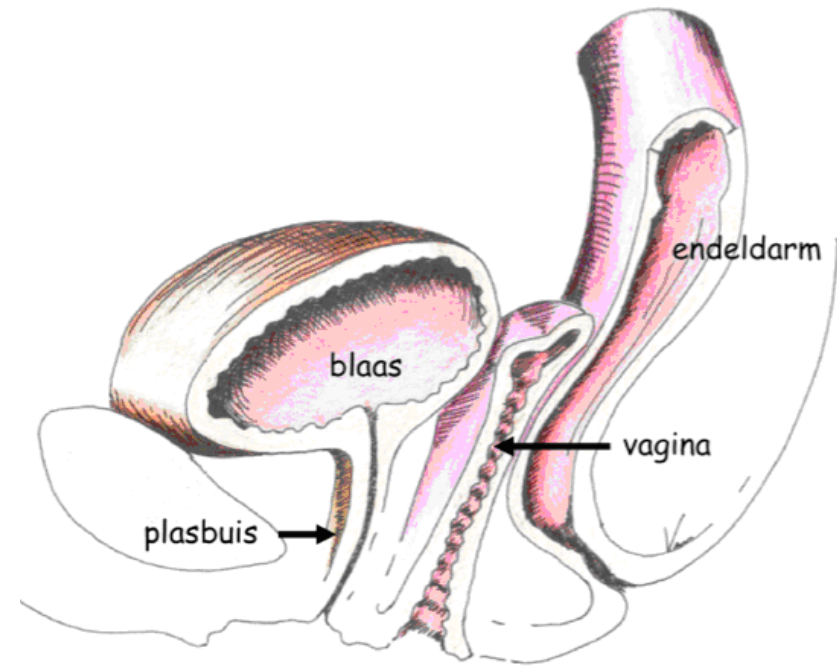
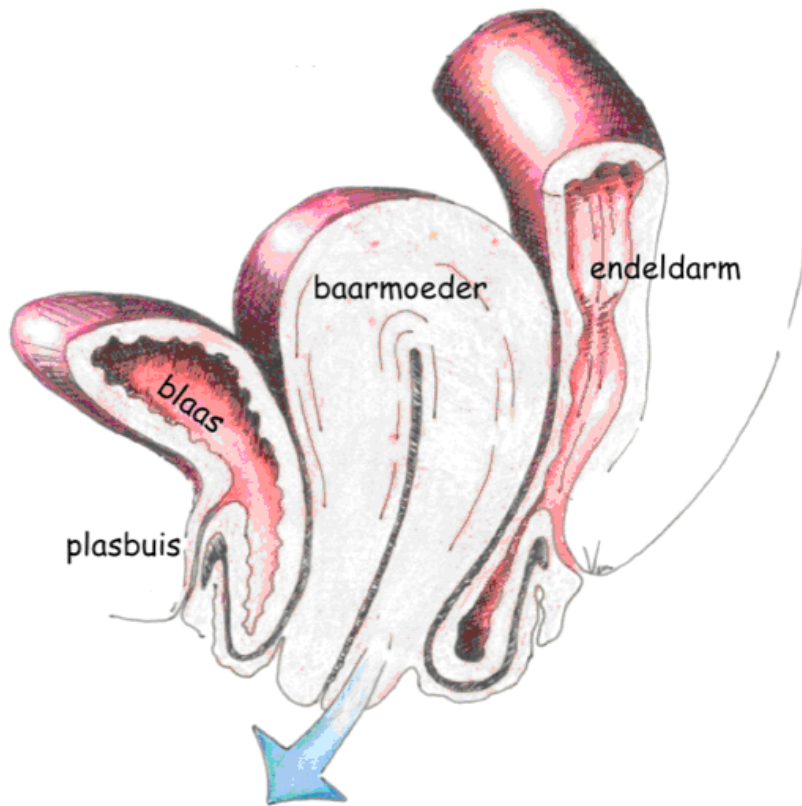
# VOORWANDPLASTIEK



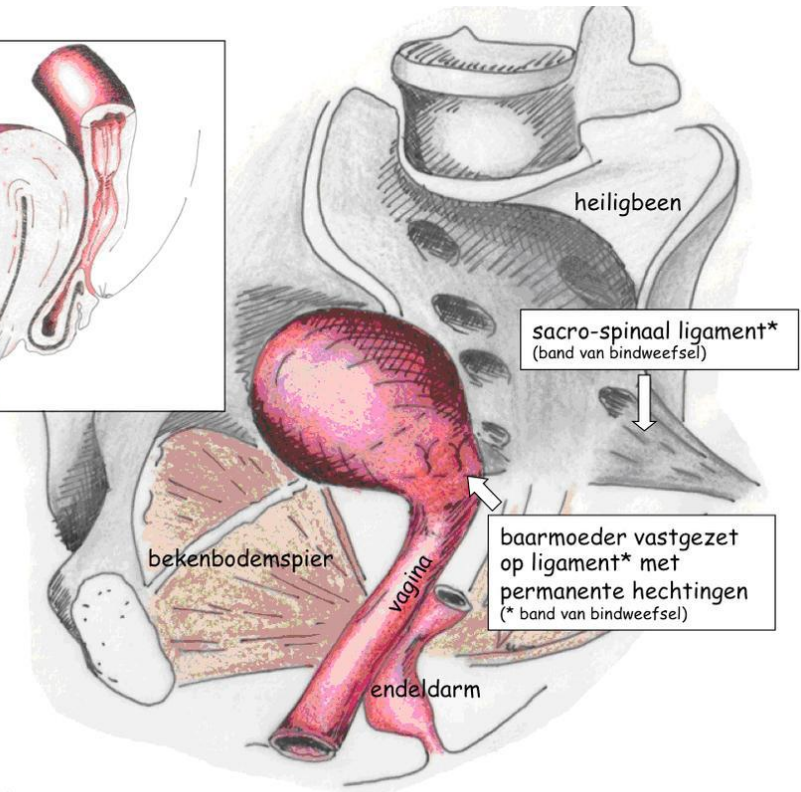
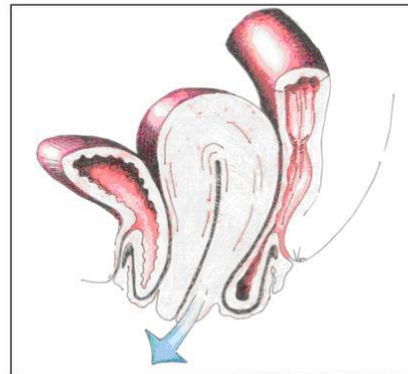
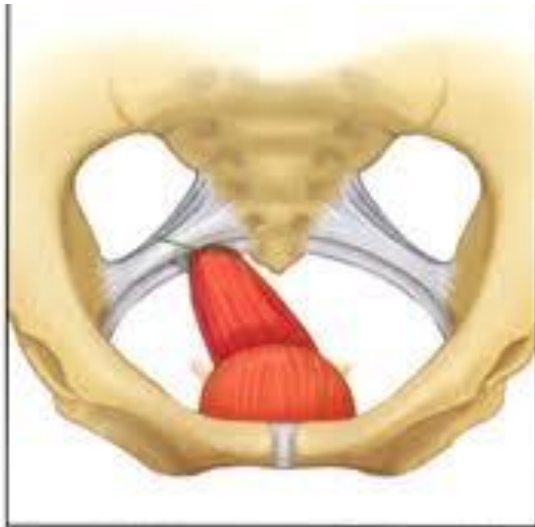
# ACHTERWANDPLASTIEK



# BAARMOEDER VERWIJDERING

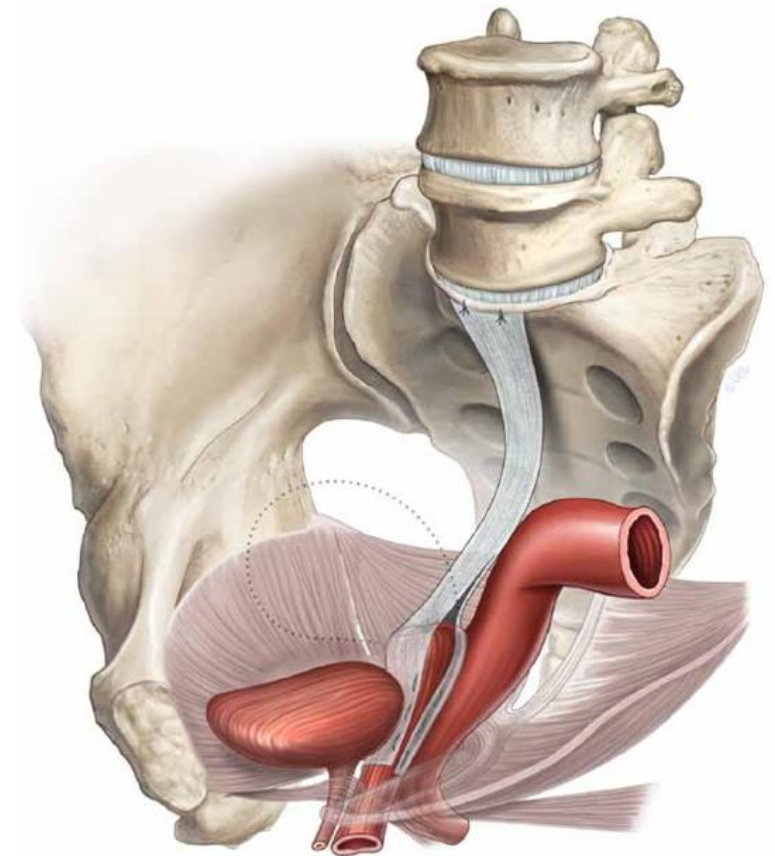


# BAARMOEDER OPHANGING SACROSPINALE FIXATIE



# VASTZETTEN VAGINATOP

Laparoskopische sacrocolpopexie



# URINE-INCONTINENTIE

Stress

Urge

## Impact van incontinentie



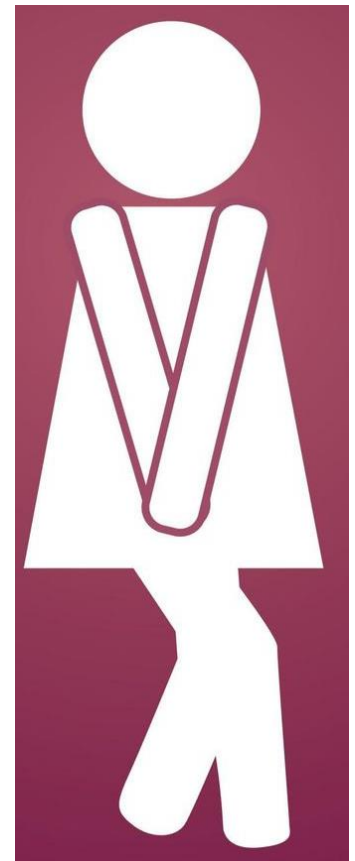
**86%** weet dat urine-incontinentie een negatieve impact heeft op activiteiten van het dagelijkse leven.



Bij **62%** is het bekend dat urine-incontinentie de seksuele activiteiten negatief beïnvloedt.



**83%** erkent dat ongewild urineverlies psychische problemen kan veroorzaken.



# URGE INCONTINENTIE

Onwillekeurig urineverlies met/voorafgegaan door onhoudbare drang

Komt voor bij 13-24% van de vrouwen

Urineverlies als blaasspier samentrekking niet kan worden onderdrukt

Samenhang blaasontsteking, verzakking, baarmoederverwijdering, letsel aan zenuwstelsel







# BEHANDELING URGE INCONTINENTIE

Blaastraining, bekkenbodempysiotherapie

Met medicatie

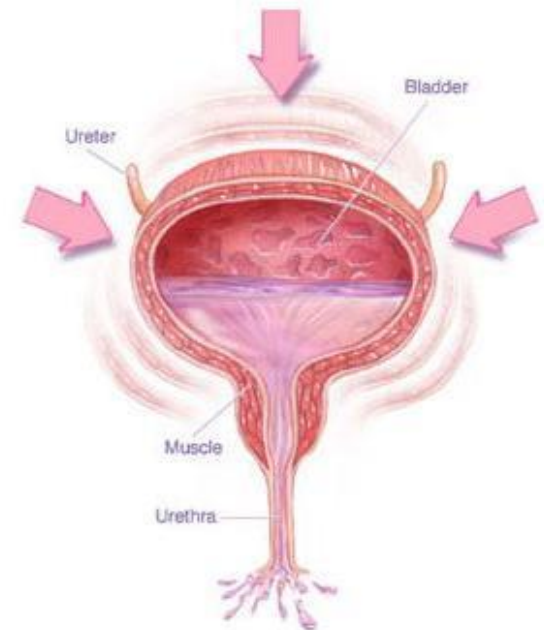
Operatie indien er sprake is van een verzakking

# STRESSINCONTINENTIE

Drukverhoging in de buik zoals niezen, springen geeft urineverlies

Bekkenbodemspieren, sluitspier van de blaas functioneren niet goed

 1 op de 5  
vrouwen lijdt aan  
stress-incontinentie



# BEHANDELING STRESSINCONTINENTIE

## Bekkenbodempfysotherapie

Operatie: aanleggen van een kleine tape onder de sluitspier van de blaas

(Transobturator Tape (TOT))

