



IDA-TALLINNA KESKHAIGLA

AS Ida-Tallinna Keskhaigla  
Ravi 18, 10138 Tallinn  
Rg-kood 10822068  
Tel 666 1900  
E-post info@itk.ee  
www.itk.ee

## Emakakaela tugiõmblused

Käesoleva infolehe eesmärgiks on anda esmast teavet emakakaela puudulikkuse olemuse ja võimalike ravimeetodite kohta.

Emakakaela puudulikkus on emakakaela võimetus hoida ja säilitada rasedust emakaõõnes alates raseduse teisest trimestrist. Eelkõige on selle põhjuseks emakakaela struktuurne nõrkus, mis võib olla nii kaasasündinud kui ka omandatud. Viimane on tingitud emakakaela traumast või eelnevast operatsioonist.

Emakakaela puudulikkuse üheks peamiseks ravimeetodiks on emakakaela tugiõmbluse paigaldamine, mis aitab ennetada iseeneslikku raseduse katkemist ja enneaegset sünnitust. Seda ravimeetodit pakutakse naistele, kellel on eelnevalt olnud enneaegseid sünnitusi ja/või raseduse katkemisi teisel trimestril või kellel on ultraheliuuringul leitud lühenenud emakakael (alla 25 mm) ja kellel kaasnevad enneaegse sünnituse riskifaktorid (näiteks eelnev emakakaela konisatsioon). Iga juhtumi täpsem käsitus on individuaalne ja tuleneb naise tervise eripäradest.

Siiani ei ole selge, millisel puhul on antud protseduurist suurimat abi ning milline on optimaalne kirurgiline tehnika, mida tugiõmbluse paigaldamisel kasutada.

Kõige levinum on tupekaudne (transvaginaalne) tugiõmbluse paigaldamine raseduse ajal. Seda tehakse narkoosis operatsioonitoa tingimustes ja haiglasse peab jääma jälgimisele tavapäraselt minimaalselt 1 ööpäevaks. Soovituslik ajavahemik on 12.–14. rasedusnädal. Kui emakakaelas on juba tekkinud muutused (lühenemine ja avanemine), võib protseduur olla tehniliselt keeruline ning ebaõnnestuda. Tüsistuseks võib puhkeda lootevesi ja rasedus katkeda.

Kui transvaginaalne tugiõmblus ei ole olnud efektiivne (rasedus on katkenud või on sündinud väga enneaegne laps), siis on näidustatud transabdominaalne (kõhukaudne) emakakaela tugiõmblus. Seda paigaldatakse mitterasedale laparoskoopia teel narkoosis operatsioonitoas ja haiglasse jälgimisele peab jääma tavaliselt 1 ööpäevaks.

Infot laparoskoopia kulu ja võimalike tüsistuste kohta lugege vastavast patsiendi infomaterjalist (ITK 561)

ITK1212

Kinnitatud Aktsiaselts Ida-Tallinna Keskhaigla ravikvaliteedi komisjoni 18.09.2024 otsusega (protokoll nr 11-24)