

膀胱瘤に人工メッシュ手術

医療最前线

やまなし

県立中央病院から

《18》

り、膣から一部がみ出

ことがある。下がった臓器

が子宮の場合は「子宮脱」

直腸の場合は「直腸瘤」と

いい、「膀胱瘤」を含めた

総称で「骨盤臓器脱」と呼

ばれている。

尿が出にくい、残尿感が

あるなどの排尿障害や、膣

の違和感などが主な症状

で、出産経験のある中高年

女性がかかりやすい。従来

は伸びた膣の壁を縫い縮め

る手術が一般的だったが、

時に再発が起り、また膣

が短くなってしまうのが難

点だった。近年、手術の縫

モック状の筋肉で支えられ

ている。骨盤底筋は出産で

大きく引き伸ばされるが、

徐々に元に戻ることが多

い。だが、高齢化などに伴

い筋肉が緩んで臓器が下が

る。女性の骨盤内の筋肉が緩

み、膀胱の一部が膣から出

てしまう「膀胱瘤」。近年

は、臓器を支える人工メッ

シュを使った手術が普及

しつつあり、県立中央病院

では昨年から導入してい

る。

骨盤内には、膀胱のほか、子宮、直腸といった臓器があり、骨盤底筋というハンモック状の筋肉で支えられている。骨盤底筋は出産で大きく引き伸ばされるが、徐々に元に戻ることが多い。だが、高齢化などに伴い筋肉が緩んで臓器が下がる。

再発率低くQOL改善

膀胱瘤のメッシュ手術



合に使う糸を編んだ布のようにメッシュが開発され、メッシュを使った手術が2010年4月から健康保険の適用になった。

泌尿器科科長の保坂恭子医師によると、身体への負担が少なく、再発率が低いのが利点だ。膀胱瘤の手術では、膣と膀胱の間にメッシュを挿入し、メッシュをつり上げてハンモックとして機能させる。手術は約1時間、1週間の入院が必要という。導入した昨年夏から5件の実施例がある。

保坂医師は「恥ずかしい」と受診をためらう人もいるが、手術によって生活の質（QOL）を改善できる。メッシュ留置による併症は皆無ではないが、発がほとんどなく、膣の形もそのまま保てる」と話している。医師の増員や技術の習得が進けば、子宮脱や直腸瘤の手術についても導入を検討していく考えだ。（第2、4金曜日に掲載します。次回は5月11日です）