

# PATIËNTEN INFORMATIE

## Myomen Vleesbomen

**MAASSTAD  
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis



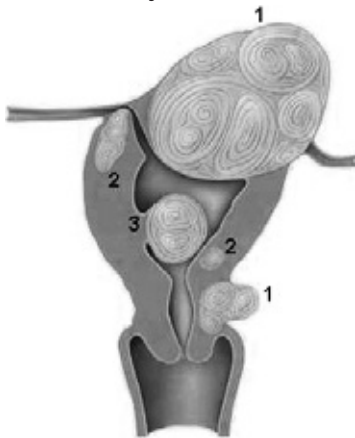
Met deze folder wil het Maasstad Ziekenhuis u informeren over over de aandoening myomen, ook wel vleesbomen genoemd. Het is belangrijk dat u deze informatie goed doorleest.

## Wat is een myoom?

Een myoom is een goedaardige knobbel die op of in de spierwand van uw baarmoeder groeit. Een myoom noemen we ook wel een vleesboom.

Een myoom bestaan voor het grootste deel uit spierweefsel. Een myoom kan zo groot zijn als de nagel van een pink maar ook groter en zelfs een kilo wegen. Vaak heeft u meerdere myomen in de baarmoeder. Sommige hebben een steeltje en andere groeien als een knobbel op de binnen- of buitenkant van de baarmoeder en andere groeien als een bobbel in de baarmoederwand of stulpen uit de baarmoedermond in de vagina.

### Waar komen myomen voor?



Myomen op verschillende plaatsen in en bij de baarmoeder:

1. Aan de buitenzijde van de baarmoeder, subsereus.
2. In de wand van de baarmoeder, intramuraal.
3. Onder het slijmvlies van de baarmoederholte, submukeus of in de baarmoederholte, intracavitair.

**Bij wie komen myomen voor?**

Myomen komen bij 20% tot 30% van de Westerse vrouwen voor. Bij negroïde vrouwen komen ze vaker voor: bij 50% tot 60% van de vrouwen. Ze worden meestal ontdekt bij vrouwen van boven de 35 jaar oud.

**Klachten**

De meeste vrouwen met myomen hebben geen of weinig klachten. De ernst van de klachten hangt af van de plaats en de grootte van de myomen. Myomen die (gedeeltelijk) in de baarmoederholte liggen, veroorzaken vaak menstruatieklachten.

De meest voorkomende klachten zijn:

- Veel pijn tijdens de menstruatie;
- Hevig bloedverlies tijdens de menstruatie of tussentijds bloedverlies;
- Bloedarmoede voor hevig bloedverlies.

Wanneer de myomen groter en zwaarder worden kunt u extra klachten ervaren:

- Een drukkend gevoel in uw onderbuik;
- Lage rugpijn wanneer de baarmoeder naar achteren groeit;
- Een drukkend gevoel op uw blaas waardoor u plasproblemen kunt krijgen;
- Pijn tijdens de seks.

**Zwanger met myomen**

U kunt met myomen zwanger raken. Heeft u een myoom op een steeltje in de baarmoederholte? Dan kan het voor het embryo lastig zijn om zich in te nestelen.

Wilt u zwanger worden en heeft u myomen? Neem dan contact op met de afdeling Gynaecologie.

# Onderzoek

Uw gynaecoloog heeft verschillende methoden om een myoom te ontdekken. U leest in dit hoofdstuk over de verschillende onderzoeken.

## Gynaecologisch onderzoek

U zit in een onderzoeksstoel met uw benen gespreid. Uw gynaecoloog brengt een speculum, dit noemen we ook wel een eendenbek, in om uw vagina bekijken.

Ook doet uw gynaecoloog een inwendig onderzoek. Met twee vingers in de vagina en de andere hand op de buik. Zo kan de gynaecoloog voelen of de baarmoeder vergroot is.

## Echografie

Om de myomen te bekijken, kan uw gynaecoloog een echografie maken. Uw gynaecoloog kan een echografie maken via uw buik of via de vagina. U leest meer over een echografie in [de folder 'Echoscopie in de gynaecologie en bij vruchtbaarheidsproblemen'](#).

## Hysteroscopie

Bij een hysteroscopie kijkt uw gynaecoloog met een dunne kijkbuis via de vagina in de in de baarmoeder. U leest meer informatie over een hysteroscopie in [de folder 'Kijken in de baarmoeder - Hysteroscopie'](#).

## Kijkoperatie in de buik

Als een myoom aan de buitenkant van de baarmoeder zit, kan de gynaecoloog besluiten een kijkoperatie te doen. Uw gynaecoloog bekijkt de knobbel door in de operatiekamer een klein sneetje in uw buik te maken en met een kijkbuis in uw buikholtte te kijken. Soms kan de gynaecoloog de myoom meteen verwijderen.

## Behandeling

Wanneer u geen of weinig klachten heeft van de myomen, kunt u kiezen om de myomen niet te behandelen.

Heeft u wel klachten? Dan leest u in dit hoofdstuk over de verschillende behandelingen.

### Medicijnen

Heeft u veel menstruatiepijn? Dan kan uw gynaecoloog pijnstillers zoals diclofenac en ibuprofen voorgeschreven. U neemt deze medicijnen alleen in tijdens de menstruatie.

Soms schrijft uw gynaecoloog een middel voor zodat het bloed sneller stolt. Het bloedverlies neemt dan gemiddeld met de 50% af. Vrouwen die een verhoogd risico hebben op trombose, mogen dit middel niet gebruiken.

### Hormonen

#### *Anticonceptie pil*

Veel vrouwen ervaren een minder heftige menstruatie wanneer zij de anticonceptie pil gebruiken. Uw gynaecoloog kan deze optie met u bespreken.

#### *Progesteron*

Een andere optie is progesteron. Dit hormoon zorgt ervoor dat u geen eisprong heeft en daarmee geen menstruatie. U kunt last krijgen van de bijwerkingen zoals: gewichtstoename door vocht vasthouden, een vette huid, neerslachtigheid of minder zin hebben in seks.

#### *LH-RH-agonisten*

Een andere optie is LH-RH-agonisten. Deze medicijnen doen de overgang na. Door de medicijnen maken de eierstokken geen vrouwelijk

geslachtshormoon meer aan. Uw baarmoeder bouwt geen slijmvlies meer op en stoot dit niet meer af. Door de LH-RH-agonisten worden de myomen vaak kleiner.

U neemt de LH-RH-agonisten in via een prik in een spier, via een neusspray of door een kleine capsule onder de buikhuid.

Deze medicijnen hebben een nadelige invloed op de botopbouw. Daarnaast kunt u last krijgen van de bijwerkingen zoals: opvliegers, nachtzweeten en een droge vagina.

Een combinatie van bovengenoemde medicijnen is ook mogelijk. Bijvoorbeeld eerst een behandeling met agonisten om de myomen kleiner te maken en daarna een behandeling met de anticonceptiepil of progesteron om te voorkomen dat de myomen opnieuw gaan groeien.

## **Operaties**

Er zijn bij myomen verschillende soorten operaties mogelijk.

### *Verwijdering met behulp van een therapeutische hysteroscopie*

Myomen die voor het grootste deel in de baarmoederholte liggen, kan de gynaecoloog met behulp van een hysteroscoop verwijderen. Dat gebeurt via de vagina, dus zonder in de buik te snijden. Ze worden dan tijdens de ingreep als het ware weggeknabbeld.

U leest meer over deze ingreep [de folder 'Therapeutische hysteroscopie: behandelingen in de baarmoeder'](#).

### *Myoomenucleatie*

Als er myomen in de baarmoederwand zitten, kan uw gynaecoloog met een buikoperatie de myoom uitgepellen. Dit noemen we ook wel een myoomenucleatie. Tijdens deze operatie kunt u veel bloed verliezen. Het kan dus zijn dat u een bloedtransfusie nodig heeft. Vraag uw gynaecoloog voor meer informatie over myoomenucleatie.

### *Embolisatie*

Embolisatie betekent het dichtmaken of afsluiten van een bloedvat. Via een slangetje in de lies sluiten we, met behulp van kleine bolletjes, enkele bloedvaten naar de myomen af. Waardoor in 3 tot 6 maanden de myomen kleiner worden en het hevige bloedverlies bij een groot aantal vrouwen verdwijnt. Vraag uw gynaecoloog voor meer informatie over embolisatie.

### *Verwijderen van de baarmoeder*

Bij zeer ernstige klachten kan het advies zijn de baarmoeder te verwijderen. Uw gynaecoloog kan uw baarmoeder verwijderen via de vagina of via een buikoperatie.

Meer informatie over deze ingreep vindt u in [de folder 'Het verwijderen van de baarmoeder'](#)

## Vragen

Als u vragen heeft, kunt u contact opnemen met de polikliniek Gynaecologie. U kunt de polikliniek Gynaecologie van maandag tot en met vrijdag van 08.00 tot 17.00 uur bereiken via (010) 291 22 80.



## Notities

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

The information in this brochure is important for you. If you have any difficulties understanding Dutch, please read this brochure together with somebody who can translate or explain the information to you.

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilde zorlanıyorsanız, bu broşürü size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

المعلومات المتواجدة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كنتم تواجهون صعوبة في اللغة الهولندية،  
إحرصوا حينئذ على أن تقرأوا هذا المنشور بحضور شخص ما، الذي يترجم لك المعلومات الواردة فيه  
أو بشرحها لكم.

Maasstad Ziekenhuis

Maasstadweg 21

3079 DZ Rotterdam

T: (010) 291 19 11

I: [www.maasstadziekenhuis.nl](http://www.maasstadziekenhuis.nl) / [www.maasnik.nl](http://www.maasnik.nl) (kinderwebsite)

I: [www.maasstadziekenhuis.nl/mijn](http://www.maasstadziekenhuis.nl/mijn) (patiëntenportaal)

