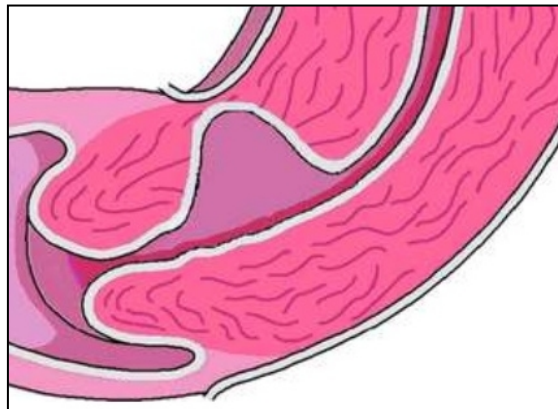


Een niche

Wat is een niche?

Een niche is een holtevormig litteken in de voorwand van de baarmoeder. Deze holte bevindt zich op de plek van het litteken van een keizersnede. Ongeveer 6 op de 10 vrouwen die een keizersnede kreeg, heeft een niche.



Bron: Vervoort et al. BJOG 2018 125(3) 326-334.

Klachten

Een niche kan de volgende klachten geven:

- Menstruatieklachten, zoals een langdurige menstruatie of het verlies van kleine hoeveelheden vers of oud bloed na de menstruatie (spotting);
- Pijnklachten;
- Vruchtbaarheidsproblemen;
- Complicaties bij een volgende zwangerschap.

Deze klachten ontstaan doordat er zich tijdens de menstruatie bloed en slijm ophoopt in de holte. Na de menstruatie komt dit vrij. Ook kan het zijn dat er in de niche zelf kleine bloedvaatjes zitten, die spontaan kunnen gaan bloeden.

Het onderzoek

De gynaecoloog vraagt tijdens uw eerste afspraak naar uw klachten en voert gynaecologisch onderzoek uit. Dit bestaat uit een speculumonderzoek ('eendenbek'), vaginaal toucher en een inwendige echo.

Vaak is er nog extra onderzoek nodig. Dit kan een waterecho of een hysteroscopie zijn:

- **Waterecho**

De informatie in deze folder is van algemene aard en is bedoeld om u een beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In uw situatie kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn. Deze folder is dan ook slechts een aanvulling op de specifieke (mondelinge) voorlichting van uw specialist of behandelaar.

Hierbij wordt er met een dun slangetje via de baarmoedermond een kleine hoeveelheid water in de baarmoederholte gespoten. Hierdoor wordt de holte beter zichtbaar. Met een echo wordt bekeken of er sprake is van een niche.

- **Hysteroscopie**

Met een kijkbuisje wordt er via de vagina in de baarmoederholte gekeken, om te zien of er sprake is van een niche.

Behandeling

Als u geen klachten heeft, dan hoeft er niets aan de niche gedaan te worden. Ook is verdere controle overbodig.

Bestaan er wel klachten, dan kan de gynaecoloog samen met u voor een behandeling kiezen. Daarbij wordt rekening gehouden met de plaats en grootte van de niche, uw leeftijd en uw eventuele kindwens.

Behandeling met hormonen

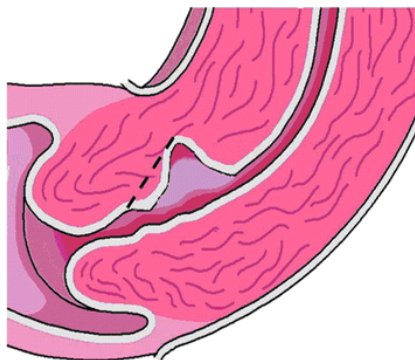
Een mogelijke behandeling is de anticonceptiepil of een hormoonhoudend spiraaltje.

Operatie

Een andere behandelmogelijkheid is een operatie. Uw gynaecoloog bespreekt met u welke operatie voor u geschikt is. Er zijn drie verschillende mogelijkheden:

- **Een kijkoperatie via de schede**

Via de vagina worden een kijkbuisje en operatie-instrumenten ingebracht. De bloedvaatjes in de niche worden dicht gebrand en de niche wordt vlakker gemaakt. Hierdoor kan het bloed tijdens de menstruatie er gemakkelijker langs stromen.



Bron: Vervoort et al. BJOG 2018 125(3) 326-334.

- **Een kijkoperatie via de buik**

Via kleine sneetjes in de buik worden een kijkbuisje en operatie-instrumenten ingebracht. De niche wordt uit de baarmoeder gesneden. De baarmoederwand wordt hierna hersteld met hechtingen. Indien u opnieuw zwanger wordt, is het advies om via een keizersnede te bevallen.

- **Een baarmoederverwijdering**

De baarmoeder wordt in zijn geheel verwijderd. Dit kan via de vagina of met een kijkoperatie via de buikholte. Dit wordt soms voorgesteld als laatste optie bij patiënten zonder kinderwens.

Niet iedere behandeling wordt in Máxima MC uitgevoerd. Indien nodig verwijst de gynaecoloog u naar een ander ziekenhuis.

Mogelijke bijwerkingen

Behandeling met hormonen

De bijwerkingen van de anticonceptiepillen zijn zeer wisselend. De bijwerkingen van een hormoonhoudend spiraaltje zijn gering. Soms komen hoofdpijn, huidproblemen of depressieve gevoelens voor.

Kijkoperatie via de schede

Na een kijkoperatie via de schede houdt u nog een aantal dagen roodbruin vochtverlies. Zolang dit aanhoudt, mag u niet in bad, vrijen en zwemmen en geen tampons gebruiken. Soms voelt u na de ingreep nog wat krampende buikpijn. Hiervoor kunt u paracetamol (4 keer per dag, 1000 mg) of naproxen (2 keer per dag, 500 mg) gebruiken. Heeft u veel buikpijn, veel bloedverlies of koorts neem dan direct contact op met de polikliniek gynaecologie.

Kijkoperatie via de buik

Bij een kijkoperatie via de buik kan enige pijn voorkomen, zoals buikpijn, pijn in de schouder of spierpijn. Gemiddeld genomen kunt u na twee weken uw gebruikte activiteiten weer oppakken. De wondjes worden gehecht met materiaal dat oplost. Hierdoor kan de navel soms wat vochtig worden. Dit gaat vrijwel altijd vanzelf weer over.

Baarmoederverwijdering

Na een baarmoederverwijdering duurt het herstel 6-8 weken. Vooral in de eerste dagen na de operatie heeft u nog last van buikpijn, pijn in de schouder of spierpijn. Ook kan er de eerste weken nog vaginaal bloedverlies plaatsvinden. Over het algemeen stopt dit binnen 6 weken.

Vragen?

Voor vragen of niet-alarmerende klachten kunt u contact opnemen met uw behandelend arts via de polikliniek gynaecologie, (040) 888 83 80.

Bij alarmerende klachten kunt u ook buiten kantooruren contact opnemen met de dienstdoende arts, (040) 888 95 51.