



אל תתני לדימום הכבד להכביד עליך

נשים רבות מכירות את התופעה. דימום ווסתי כבד כל כך שאפילו הטמפון והפד יחד לא יכולים לבלום את הכתמת הבגדים. מדובר בתופעה נפוצה מאוד, שמנטרלת נשים רבות בכל חודש. הגניקולוג ד"ר עמוס בר מסביר שדימום ווסתי נחשב כבד בהגדרה רפואית כשהאישה מאבדת יותר משמונים מיליליטר דם בחודש. לא מדובר רק בתופעה מביכה, אלא בבעיה של ממש. החדשות הטובות: מסתבר שאפשר לפתור את הבעיה ללא התערבות כירורגית. בקשנו מד"ר בר שיסביר למה כדאי לטפל בבעיה ואיך עושים זאת.

בכל גיל. נשים מעל גיל ארבעים וחמש בלבד, (אגב, ללא סיבה רפואית) אף מקבלות את הטיפול הזה דרך קופת חולים כמו תרופה.

לסיכום, מה מייחד את המירנה בהשוואה לטיפולים אחרים בדימום הכבד?

"הטיפול במירנה כל כך יעיל, שמאז הכנסתו לשימוש באירופה רואים ברב המדינות נטיה לירידה במספר כריתות הרחם שנעשות לנשים עם דימום כבד, מה שפעם היה הפתרון היחיד לבעייתן. טיפול מקובל ומוצלח אחר הוא צריבה של רירית הרחם. זה טיפול שנעשה בהרדמה כללית בבית חולים, וחסרונו שהוא פוגע בפרייון עתידי וכמו כל פעולה כירורגית לוקה בסיכונים. לפני שרצים לכירורגיה בבית חולים רצוי לעשות ניסיון טיפולי על ידי החדרת מירנה, בטיפול פשוט של דקות ספורות אצל הרופא. המירנה מביאה לשיפור ברמות ההמוגלובין והברזל שנראות במקביל לירידה בכמות הדם הווסתי ומהווה גם אמצעי מניעה ארוך טווח יעיל והפיך. חשוב לציין שזה גם פתרון מצויין לנשים צעירות שלא ילדו וחלקן גם סובל מדימומים חזקים וזקוק במקביל לאמצעי מניעה יעיל."

איך מטפלים בתופעה?

"בעבר הטיפולים המקובלים על הרופאים לדימום הכבד היו מתן תרופות הורמונליות, גלולות או נטילת כדורים בזמן הווסת כמו הקסקפרון, וכן תרופות מהמשפחה האנטי דלקתית ולא סטרואידים, כמו אדויל ונורופן. האחרונות הן תרופות שמפחיתות את הכמות של הדם, והן גם מורידות את הכאבים. היתרון של התרופות האנטי דלקתיות או ההקסקפרון שהן מאוד זולות ונגישות יחסית, ואם לוקחים אותן נכון יש להן מעט תופעות לוואי. אלא שתרופות אלה כמו גם הגלולות למניעת הריון גורמות לעד ארבעים אחוז הפחתה בלבד בכמות הדם. הן מקלות אבל אף פעם לא מגיעות למצב שההפחתה בכמות הדם משמעותית. מכאן שהתרופה האופטימלית לבעיה הדימום הכבד היא המירנה. ההתקן התוך רחמי הזה מפריש פרוגסטרון ישירות בתוך הרחם וגורם להפחתה בדימום. מעבר להיותה של המירנה אמצעי המניעה היעיל ביותר בשוק, היא גורמת לירידה בכמות הדם הווסתי ואחרי שלושה חודשים מההתקנה גורמת לירידה של כתשעים אחוז בדמם הווסתי, ויחד עם זה מורידה את הכאבים שפעמים רבות מלווים את הווסת. המירנה רשומה כהתוויה לא רק כאמצעי מניעה, אלא כטיפול בדמם ווסתי כבד לנשים

האם הדימום מעיד בהכרח על בעיה רפואית?

"לא. דמם ווסתי כבד יכול להיות אצל אישה עם רחם בריא לחלוטין. נכון שקיימים גם מצבים רפואיים שונים כמו גידולים, שרירנים, פוליפים או בעיות אחרות שדורשות פתרון אחר, אבל לרב הנשים בעלות הדימום הווסתי הכבד אין בעיה פתולוגית ברחם. לכן פתרון כירורגי יהיה נכון רק אם מקור הדמם הכבד בבעיה כמו פוליפ."

אם זאת לא בעיה, אז למה בכלל לטפל בדימום הווסתי הכבד?

"קודם כל הדמם פוגע באיכות החיים של האישה, ביכולת שלה לתפקד, והרבה פעמים מלווה בווסתות מכאיבות. הבעיה פוגעת בעשרה עד חמישה עשר אחוזים מהנשים, בגילאים שמהווים הראשונה ועד טרום גיל המעבר. השכיחות של הבעיה גדלה ככל שגיל האישה עולה. צריך לזכור שדמם ווסתי כבד הוא לא רק אי נוחות ואי נעימות, מדובר בפגיעה באיכות החיים. יש נשים שלא יכולות ללכת לבית הספר ולעבודה מרב כמויות של דם וכאבים. אותן נשים מפסידות יומיים עבודה או לימודים בכל חודש. אלה נשים שמחמיצות כמעט חודש מהחיים כל שנה בגלל ווסת. בנוסף הדימום הכבד מביא הרבה פעמים לאנמיה, ולחולשה ומצריך תוספי ברזל. זאת בהחלט לא רק אי נוחות."