

## Midurethrale sling (transobturator of retropubisch)

### Definitie:

De Trans-Vaginale-Tape ingreep bestaat uit het vaginaal plaatsen van een tape. Deze tape loopt bij een Trans-Obturator benadering (TO) centraal suburethraal en lateraal beiderzijds doorheen het obturator foramen en obturator internus spier ter hoogte van de insertie van de adductor longus. Bij een retropubisch geplaatste tape (RP) loopt de tape beiderzijds langs de blaas, doorheen de ruimte van Retzius, achter de pubis.

Door de ingreep blijft de urethra intra-abdominaal gelokaliseerd bij verhoogde intra-abdominale druk waardoor afsluiten van de urethra kan plaatsvinden.

De ingreep zorgt voor een verbetering van urinaire incontinentie klachten bij meer dan 85% van de patiënten met stress-incontinentie.

### Complicaties:

Complicaties worden onderverdeeld in *per- en postoperatieve* complicaties;

*Peroperatief* kan een **blaasperforatie** optreden (<2%). Een letsel van de urethra is zeldzaam (0.9%). Bij de retropubische benadering (RP) ligt het risico op het voorkomen van een blaasperforatie iets hoger (3.5 – 6.6%) en is deze afhankelijk van de ervaring van de chirurg.

Onmiddellijk *postoperatief* ziet men **een urinaire infectie** bij 1/3 van patiënten de eerste 3 maanden na chirurgie. **Urinaire retentie** treedt op bij 9-19.7% van geopereerde patiënten maar verdwijnt meestal na enkele weken. In eerste instantie wordt een afwachtende houding aangenomen die overbrugd wordt door zelfcatheterisatie. Bij 1.3% dient alsnog een heringreep te gebeuren.

Bij laattijdige complicaties zien we **erosie**, het doorbreken van de tape naar de blaaswand bij 0.02-2%. Expositie naar de vaginawand ofte **extrusie** zien we in 2-9%. Er bestaat ook kans op **de novo urgentie**, rond 7.5%. Indien nodig kan men hier anticholinergica voorschrijven.

Over het plaatsen van een TOT tape bij een patiënte met **kinderwens** en het voorkomen van **dyspareunie**, na het plaatsen is de literatuur niet eenduidig.

### Ref:

*Female Stress Urinary Incontinence Clinical Guidelines Panel Summary Report on Surgical Management of Female Stress Urinary Incontinence Gary E. Leach, The Journal of Urology : September 1997 - Volume 15 - Issue 3 - pp 875-880*

*Transobturator and retropubic tape procedures in stress urinary incontinence: a systematic review and meta-analysis of effectiveness and complications Latthe PM, BJOG. An International Journal of Obstetrics and Gynaecology 2007- Volume 114 – Issue 5 – pp 522-531*

*Retropubic Compared With Transobturator Tape Placement in Treatment of Urinary Incontinence: A Randomized Controlled Trial Laurikainen, Eija Obstetrics & Gynecology: January 2007 - Volume 109 - Issue 1 - pp 4-11*

*Complication Rates of Tension-Free Midurethral Slings in the Treatment of Female Stress Urinary Incontinence: A Systematic Review and Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials Comparing Tension-Free Midurethral Tapes to Other Surgical Procedures and Different Devices Giacomo Novara european urology 2008 -Volume 53 - pp 288-309*