

# מידע רדיו וטלוויזיה

**IFAT House**

96-98 Derech Menachem Begin, Tel Aviv  
(formerly Derech Petach Tikva)  
Tel 972-3-5635050, Fax 972-3-5617166  
www.ifat.com

**בית יפעת**

דרך מנחם בגין 96-98, תל אביב  
(לשעבר דרך פ"ת)  
טל 03-5635050, פקס 03-5617166  
www.ifat.com

<http://www.ifat.com/VT/Trans.aspx?ID=6014071&CID=31228352> : לינק לקובץ:



תוכנית: **כנס בוגרים חמישים**  
תאריך: **18/11/2014**  
שעה: **11:06:18**  
רשת: **רשת א**

## כותרת: ד"ר שמעון גינת, גניקולוג, ביה"ח וולפסון- בעיות ודרכי טיפול ברצפת

ריקי הראל: היום אנחנו רוצים להתרכז באיזור, שכולנו, ללא יוצא מן הכלל, הגענו ממנו, אנחנו מדברים על ריצפת האגן. הזמנו לכאן היום את הד"ר שמעון גינת, מהמרכז הרפואי וולפסון, מומחה לגניקולוגיה, ואורוגניקולוגיה, אנחנו נרחיב על נושא ריצפת האגן, ועל הטיפולים המגוונים שניתנים, כשיש בעיות. שלום לך, ד"ר גינת.

ד"ר גינת: שלום, וברכה.

ריקי: אז נכון, כולנו הגענו משם, אין דרך אחרת, אבל, לצערנו, לעיתים, נוצרות בעיות שם. אנחנו מדברים בעיקר על נשים, אתה תגיד לי אחר כך, אם יש רלוונטיות לדבר על ריצפת האגן, כשמדברים על גברים. אבל אולי גם תפרט מה הבעיות שנוצרות.

אז אולי באמת נתחיל, גברים בעסק, או שלא?

ד"ר גינת: גברים גם יכולים להיות בעסק, בייחוד מבחינת תלונות

# מידע רדיו וטלוויזיה

## IFAT House

96-98 Derech Menachem Begin, Tel Aviv  
(formerly Derech Petach Tikva)  
Tel 972-3-5635050, Fax 972-3-5617166  
[www.ifat.com](http://www.ifat.com)

## בית יפעת

דרך מנחם בגין 96-98, תל אביב  
(לשעבר דרך פ"ת)  
טל 03-5635050, פקס 03-5617166  
[www.ifat.com](http://www.ifat.com)

של מתן שתן.

ריקי: אה, רק מתן שתן. מה בנושא הרקטום למשל..

ד"ר גינת: הרקטום גם כן, יכולות להיות בעיות של צניחות,

צמיחת רקטום גם בגברים, אבל זה קטע של כירורגים

ופרוקטולוגים, לא...

ריקי: יפה, זאת אומרת, זה כבר לא קשור לאורוגניקולוג. אז אנחנו

היום באמת נתרכז בנושא של האורוגניקולוגיה, וזה כולל, את מה?

ד"ר גינת: האורוגניקולוגיה, הינו מקצוע או ענף בגניקולוגיה,

שמתעסק בבעיות של ריצפת האגן. ולמה אני קורא בעיות של

ריצפת האגן. כל בלט, דרך הנרתיק, שזה יכול להיות של הרחם,

שיוצא החוצה, מהנרתיק החוצה, זה יכול להיות בלט של הדופן

הקדמי של הנרתיק. ולבלט של דופן קדמי של הנרתיק, ממנו,

יוצאת שלפוחית השתן למעשה, היא זאת שיוצאת. ו/או בלט של

הדופן האחורית של הנרתיק. וזה בליטה של הרקטום החוצה, דרך

הנרתיק.

ריקי: אבל אתה, ד"ר גינת, כבר הגעת לבלט, אבל אנחנו מתחילים

את הבעיות עוד הרבה קודם, נכון? אפילו, תכיפות בשתן, זו ודאי

סוג של בעיה, לא?

ד"ר גינת: כן, האורוגניקולוגיה מתחלקת לשניים, אחד, זה בעיות

במתן שתן, וגם בעיות של צניחות, דרך הנרתיק החוצה. לפעמים

המצבים, הם משולבים. אבל בעיקר, האיזור הזה, זה העיסוק

# מידע רדיו וטלוויזיה

## IFAT House

96-98 Derech Menachem Begin, Tel Aviv  
(formerly Derech Petach Tikva)  
Tel 972-3-5635050, Fax 972-3-5617166  
[www.ifat.com](http://www.ifat.com)

## בית יפעת

דרך מנחם בגין 98-96, תל אביב  
(לשעבר דרך פ"ת)  
טל 03-5635050, פקס 03-5617166  
[www.ifat.com](http://www.ifat.com)

שלנו.

ריקי: כן, אבל הצניחות האלה שתיארת עכשיו, שבאמת יש נשים שמתארות שממש, בולט להם משהו מתוך הנרתיק, זה כבר שלב מאד מתקדם של בעיה, נכון? כי, מה שאני אומרת זה, שלפעמים כל נושא הדליפות שתן, או נאמר, התכיפות במתן שתן, או שלפוחית רגיזה, הדברים הללו, למשל שאנחנו, ככה מתייחסים אליהם יותר בעדינות. לפעמים אנחנו חושבים, שזה לא מצריך דוקא ניתוח, או משהו, אלו ההתחלה של הדברים, נכון? ד"ר גינת: ההתחלה יכולה להיות באמת בתלונות של, כמו שהזכרת של תלונות במתן שתן, אבל הם יכולות להיות גם משולבות, או שהצניחה יכולה להקדים את הבעיות של מתן שתן. הדברים יכולים להיות כרוכים. הצניחה של איברי האגן, יש המון חפיפה בין הבעיות, כלומר, אין מצב ספציפי אחד, לפעמים, אצל רוב הנשים זה מצב של שילוב. אבל הפרזנטציה, ההתבטאות, של האישה, מבחינת בעיה, יכולה להיות באמת בעיה במצב של, כמו של שלפוחית רגיזה, שיש לאישה הזאת, דחיפות במתן שתן. ריקי: וזה עיקר התלונות, נכון?

ד"ר גינת: תלוי באיזה גיל. תלוי באיזה גיל. מעל גיל 50, כשאנחנו מדברים על בריחת שתן, או דליפת שתן, אנחנו מחלקים את זה בגדול, לשני סוגים. אנחנו מחלקים את זה, לסוג אחד, של בריחת שתן במאמץ, ברגע שהאישה מפעילה מאמץ תוך בטני, כמו שיעול,

# מידע רדיו וטלוויזיה

## IFAT House

96-98 Derech Menachem Begin, Tel Aviv  
(formerly Derech Petach Tikva)  
Tel 972-3-5635050, Fax 972-3-5617166  
[www.ifat.com](http://www.ifat.com)

## בית יפעת

דרך מנחם בגין 96-98, תל אביב  
(לשעבר דרך פ"ת)  
טל 03-5635050, פקס 03-5617166  
[www.ifat.com](http://www.ifat.com)

עיטוש, צחוק, קפיצה, הרמת משאות כבדים, ואז יש לה דליפת שתן. זה סוג אחד. והסוג הזה, בדרך כלל, הפיק שלו, השיא שלו, זה בסביבות גיל 50 אנחנו רואים את זה. בהמשך אחרי זה, יש התמתנות קטנה. אבל השיא, בסביבות גיל 50, זה יכול להופיע גם בגיל מאוחר יותר.

ריקי: אבל שם זה קורה, מה זה שיא, זה בגלל בעיה הורמונלית, או משהו?

ד"ר גינת: לא, לא, בגלל בעיה הורמונלית, אלא, זה בדרך כלל, בעיה אנטומית. הבעיה של דליפת שתן במאמץ, נובעת מבעיה אנטומית של חולשה, בתמיכה בשופכה, שזה הצינור שמוביל, מהשתן, משלפוחית השתן החוצה.

ריקי: כן, אבל זה לא שיא שממנו תהיה ירידה, אלא זה שיא שנשאר.

ד"ר גינת: זה שיא שנשאר בהמשך.

ריקי: חשבתי שדיברת על פיק, שממנו אחר כך יש איזשהיא...

ד"ר גינת: יש איזשהיא ירידה קלה, אבל השיא מגיע בסביבות גיל 50.

ריקי: כן. אוקיי, ואז, מה אנחנו חווים, חוות, עלולות לחוות כמו שאמרת, את נושא דליפת השתן במאמץ.

ד"ר גינת: דליפת שתן, במאמץ.

ריקי: והאופציה האחרת....

# מידע רדיו וטלוויזיה

## IFAT House

96-98 Derech Menachem Begin, Tel Aviv  
(formerly Derech Petach Tikva)  
Tel 972-3-5635050, Fax 972-3-5617166  
[www.ifat.com](http://www.ifat.com)

## בית יפעת

דרך מנחם בגין 96-98, תל אביב  
(לשעבר דרך פ"ת)  
טל 03-5635050, פקס 03-5617166  
[www.ifat.com](http://www.ifat.com)

ד"ר גינת: האפשרות השניה, ההתבטאות השניה זה כמו שאמרת, שלפוחית רגיזה. שלפוחית רגיזה מתבטאת על ידי תחושת דחיפות. שפתאום יש לאישה, צורך עז, למתן שתן. היא יכולה לאבד את השתן הזה, או לאבד את השתן. המילה החשובה זה הדחיפות. אם היא מאבדת שתן, לפני שהיא מספיקה להגיע לשירותים, זה כבר אובדן שתן שנובעת מדחיפות. אם היא מספיקה להגיע לשירותים, אז זה רק תחושה של דחיפות. זה עדיין בעיה. כי זה מפריע לאישה.

ריקי: כן, וזה להבדיל מדחיפות.

ד"ר גינת: זה להבדיל מדחיפות. הדבר הזה יכול להיות מלווה בדחיפות במתן שתן, הדחיפות, היא בשעות היום, בשעות היממה, וההגדרה של דחיפות, כמה פעמים אישה צריכה להיכנס, זה עד שמונה פעמים ביום. מעל שמונה פעמים ביום, זה כבר בעייתי. הדבר הזה יכול להיות מלווה גם בהתעוררות משנה, תוך כדי שהאישה ישנה, במהלך הלילה, יותר מפעם אחת. כלומר, פעם אחת להתעורר במהלך הלילה, זה עדיין נורמלי. אם היא מתעוררת יותר מפעמיים, זה לא נורמלי.

ריקי: אהה, אוקיי, אז פעם אחת, זה עוד בגדר הסביר.

ד"ר גינת: זה בגדר הסביר.

ריקי: אוקיי, אז תכיפות ודחיפות במתן שתן, לפעמים אי שליטה על מתן שתן, אלו הבעיות שמתעוררות, כשיש בעיות

# מידע רדיו וטלוויזיה

**IFAT House**

96-98 Derech Menachem Begin, Tel Aviv  
(formerly Derech Petach Tikva)  
Tel 972-3-5635050, Fax 972-3-5617166  
[www.ifat.com](http://www.ifat.com)

**בית יפעת**

דרך מנחם בגין 98-96, תל אביב  
(לשעבר דרך פ"ת)  
טל 03-5635050, פקס 03-5617166  
[www.ifat.com](http://www.ifat.com)

אורוגניקולוגיות, ולמעשה, אנחנו מוצאים עוד בעיות שאנחנו יכולים להזכיר אותם פה כרגע?

ד"ר גינת: בגיל המבוגר, שמלבד הצניחות, יכול ל היות גם בריחת צואה, או בריחת גזים, שיכולה להתבטא. וגם זה פחות שכית, אבל זה גם תופעה שיכולה להתבטא, בגיל היותר מבוגר.

ריקי: כן, צניחות אמרנו, זה קשור לצניחת רחס, יש צניחת שלפוחית שתן, יש צניחה של הדופן האחורית, של הנרתיק, אמרת. יש בליטות כאלה ואחרות, שמופיעות, ואז אנחנו יודעים שיש צניחה, או שזה לאו דוקא עם בליטה, לפעמים זו צניחה שנאמר, רופא גניקולוג, פשוט אומר, גבירתי יש לך סוג של צניחה כאן.

ד"ר גינת: נכון, לפעמים יש...בין מה שהרופא מאבחן, לבין מה שהאישה מרגישה. לא תמיד האישה מרגישה שיש לה, צניחה בייחוד אם זה, לא באופן משמעותי, או שזה מפריע לה. בדרך כלל, הצניחה מתחילה להפריע לאישה, שזה יוצא מפתח הנרתיק החוצה. אבל לפעמים הרופא, בבדיקה גניקולוגית, יכול להגיד לאישה, תשמעי, יש לך התחלה של צניחה, כלומר, זה מגיע עד פתח הנרתיק, אבל האישה עדיין לא מרגישה את זה.

ריקי: כן, אוקיי, שזה טוב שמישהו רואה את זה, זה אומר גם שזו אישה, שהולכת לביקורים. כי, זה חשוב, נכון? טוב, אנחנו גם נרצה לשמוע ממך, ד"ר שמעון גינת, איזה טיפולים ישנם. כי אני מבינה שלפעמים זה יכול להגיע עד כדי, סוג של ניתוח, כדי

# מידע רדיו וטלוויזיה

## IFAT House

96-98 Derech Menachem Begin, Tel Aviv  
(formerly Derech Petach Tikva)  
Tel 972-3-5635050, Fax 972-3-5617166  
[www.ifat.com](http://www.ifat.com)

## בית יפעת

דרך מנחם בגין 98-96, תל אביב  
(לשעבר דרך פ"ת)  
טל 03-5635050, פקס 03-5617166  
[www.ifat.com](http://www.ifat.com)

לטפל, נכון?

ד"ר גינת: תלוי מה ההתבטאות הקלינית של האישה. אם אנחנו מדברים על דליפת שתן, אז אנחנו דיברנו על ההתבטאות הקלינית. כשאנחנו מדברים על צניחות, ההתבטאות הקלינית, האישה תבוא ותציג לרופא, כל מיני התבטאויות קליניות, כדוגמא, יש לי משהו, שאני מרגישה שבולט החוצה. זה מפריע לי בהליכה. זה משפשף אותי, תחושת אי נעימות, תחושת לחץ בבטן, תחושת כבדות באגן. אישה לדוגמא, שיש לה, צניחה של דופן קדמי של הנרתיק, שהשלפוחית יוצאת החוצה, היא תחווה ביטוי קצת שונה, שקשור לשלפוחית שתן. בגלל שהדופן של הנרתיק בחוץ, היא תרגיש תחושה של דחיפות. כי יש כל הזמן גירוי של שלפוחית השתן. בגלל שחלק מהשלפוחית היא בחוץ, אז לא תמיד, האישה מרגישה שהיא מתרוקנת עד הסוף. היא תמיד מרגישה שהיא, גם אחרי שהיא מסיימת, היא מרגישה שחלק מהשתן נשאר בפנים, שלא הכל התרוקן. לפעמים, בגלל הצניחה הזאת, הצינור של השופכה, צינור השופכה, לא ישר, והוא עובר טיפול מסויים, אז האישה חווה שהיא לא נותנת שתן, בזרם רציף, לפעמים במקטעים מקטעים. ולפעמים היא צריכה לעמוד בתנוחה מסויימת, כדי להתרוקן. בגלל שהיא לא מתרוקנת היטב, סיבוכים של זיהומים בדרכי השתן, מאד נפוצים במצבים כאלה. אישה שמתלוננת על צניחה של דופן אחורי של הנרתיק, היא תתלונן על זה שהיא לא

6014071

# מידע רדיו וטלוויזיה

**IFAT House**

96-98 Derech Menachem Begin, Tel Aviv  
(formerly Derech Petach Tikva)  
Tel 972-3-5635050, Fax 972-3-5617166  
[www.ifat.com](http://www.ifat.com)

**בית יפעת**

דרך מנחם בגין 96-98, תל אביב  
(לשעבר דרך פ"ת)  
טל 03-5635050, פקס 03-56 17166  
[www.ifat.com](http://www.ifat.com)

מצליחה להתרוקן היטב, היא צריכה לעמוד בתנוחה, או אפילו להשתמש בשתי אצבעות, כדי לדחוף את הצניחה, כדי להתרוקן, בצורה מיטבית. לפעמים יש לה בריחת צואה או התלכלכות, בצורה שהיא לא מורגשת.

ריקי: בקיצור, איכות חיים לא טובה.

ד"ר גינת: אורוגניקולוגיה היא מקצוע של איכות חיים. היא לא פוגעת בתפקודים אחרים, היא לא תקצר את החיים, זה לא מחלה כמו מחלת לב, או חס וחלילה סרטן או משהו כזה, היא פוגעת רק באיכות חיים. כשאנחנו מטפלים, אנחנו מטפלים באיכות חיים של האישה.

ריקי: למען איכות החיים, בדיוק. מה לגבי זיהומים שנוצרים כתוצאה מ.....

ד"ר גינת: הזיהומים שיכולים להיות, זה זיהומים בדרך כלל, בדרכי השתן.

ריקי: זה גם קורה בעקבות הצניחות....

ד"ר גינת: בטח, בגלל שהאישה לא מתרוקנת היטב, וחלק מהשתן מצטבר, אוקיי, אז אחד ממנגוני הטבע למניעה של זיהום בדרכי השתן, שהשתן ייצא בשלמות. ברגע שחלק מהשתן, מצטבר ולא יוצא החוצה, זה נידוס להצטברות של חיידקים, ולזיהומים בדרכי השתן.

ריקי: איזה עוד סיבות יש לזיהומי דרכי השתן, בגיל המבוגר?



# מידע רדיו וטלוויזיה

## IFAT House

96-98 Derech Menachem Begin, Tel Aviv  
(formerly Derech Petach Tikva)  
Tel 972-3-5635050, Fax 972-3-5617166  
www.ifat.com

## בית יפעת

דרך מנחם בגין 96-98, תל אביב  
(לשעבר דרך פ"ת)  
טל 03-5635050, פקס 03-5617166  
www.ifat.com

ד"ר גינת: כמובן, סכרת לא מאוזנת יכולה להיות, אחת מהסיבות העיקריות, לזיהומים בדרכי השתן, הגיינה טובה. בייחוד, לזה. חוסר של אסטרוגן מקומי, או סיסטמי, יכול לגרום לזה. וזה מאד נפוץ בגיל הזה. אלה הסיבות העיקריות.

ריקי: איך משלימים אסטרוגן?

ד"ר גינת: אסטרוגן משלימים על ידי תוספת פומית, אם לאישה אין איזשהיא קונטרא אינדיקציה, כלומר, איזשהיא בעיה שמונעת ממנה לקחת אסטרוגן, או באופן מקומי. באופן מקומי, או בקרמים, או בטבליות וגינאליות, שניתן לשים, וזה שומר על בריאות של הנרתיק, וזה משפיע גם על בריאות של שלפוחית השתן. בדרך כלל הם לא נספגים לסיסטמי וזה מעודד את ההבראה של רקמות של ריצפת האגן.

ריקי: כן. עכשיו אני מבינה, שאליד, ד"ר גינת, מגיעות כבר הנשים, לאחר שהן עברו את כל האופציות של פיזיותרפיה, ואולי ביופידבק, ואולי, איזשהוא מיתקן שמכניסים כדי למנוע את הצניחה, וכן הלאה. זאת אומרת, אליך מגיעים כבר, כשממש מחליטים שצריך, לפעול בפועל, זאת אומרת, לא רק...שממש גם אתה צריך לעשות משהו, משהו כירורגי, כן?

ד"ר גינת: אלי מגיעים...חלק מהרופאים בחוץ, כן יודעים לטפל בזה. כלומר חלק מהרופאים בקהילה, כן יודעים, ומציעים את הפעולות הראשוניות, כמו שאת הצעת. אבל הרבה, קצת נרתעים,

# מידע רדיו וטלוויזיה

## IFAT House

96-98 Derech Menachem Begin, Tel Aviv  
(formerly Derech Petach Tikva)  
Tel 972-3-5635050, Fax 972-3-5617166  
www.ifat.com

## בית יפעת

דרך מנחם בגין 96-98, תל אביב  
(לשעבר דרך פ"ת)  
טל 03-5635050, פקס 03-5617166  
www.ifat.com

ומפנים אלינו את הנשים בהתחלה. ולפעמים אני...הדבר הראשון, מבחינת הטיפול, זה להציע את הטיפול השמרני כמו שאת אמרת. פיזיותרפיה. פיזיותרפיה, וביופידבק, אנחנו מציעים לנשים, לא שהצניחה היא ממש גדולה, אלא שהצניחה היא בהתחלה, כשעדיין, האישה עדיין לא מרגישה את זה, אבל הרופא רואה את זה, כדי למנוע את ההחמרה של זה, אז אפשר להציע לה, תרגילים לחיזוק של ריצפת האגן, וביופידבק, כדי לשמור על המצב שקיים, או לא להרוס את זה, ליותר. זה כן. במצבים שבהם, הצניחה היא הרבה יותר בולטת, יש אפשרות, להשתמש במיתקנים בתומכנים שאפשר, לשים בתוך הנרתיק, כמו שאמרת, אנחנו קוראים לזה פסארי, או בעברית, תומכן. בגדלים שונים, בצורות שונות, שאפשר להכניס לנרתיק, והאישה יכולה להסתובב עם זה ולחיות עם זה בצורה רגילה.

ריקי: כן, זו איכות חיים סבירה?

ד"ר גינת: זו איכות חיים סבירה, בדרך כלל אנחנו מציעים את זה, לשלוש אוכלוסיות של נשים, אחת, זו אוכלוסיה מבוגרת, שפוחדת מניתוח, שהמילה ניתוח עושה להם אסוציאציה קשה מאד, והיא לא רוצה ניתוח.

ריקי: כמה זמן אפשר לחיות עם הפאסרי הזה?

ד"ר גינת: שנים. שנים, במידה והאישה מתרגלת וחיה ולוקחת את החסרונות שיש לשיטה הזאת, והיא מוכנה לא לעבור כירורגיה...אז

# מידע רדיו וטלוויזיה

## IFAT House

96-98 Derech Menachem Begin, Tel Aviv  
(formerly Derech Petach Tikva)  
Tel 972-3-5635050, Fax 972-3-5617166  
[www.ifat.com](http://www.ifat.com)

## בית יפעת

דרך מנחם בגין 96-98, תל אביב  
(לשעבר דרך פ"ת)  
טל 03-5635050, פקס 03-5617166  
[www.ifat.com](http://www.ifat.com)

היא יכולה....

ריקי: מה זה, משהו ששמים כל יום מחדש?  
ד"ר גינת: לא כל יום. לא כל יום. יש התקנים...יש תומכנים  
שצריך להחליף כל יום, אבל בדרך כלל, התומכנים שאנחנו  
משתמשים בהם, ניתן לשים אותם בחודש, חודש וחצי, ואחת  
לחודש, חודש וחצי, הנשים באות אלי, או לרופא המטפל שלהם,  
מוציאים את זה, שוטפים את זה, בודקים שהנרתיק תקין, שאין  
סימנים של זיהום קשה או פגיעה בנרתיק, ומחזירים את זה  
בחזרה. וכל חודש, חודש וחצי, בצורה כזאת.  
ריקי: אבל זה סוג של טירחה, לבוא כל חודש וחצי לרופא.  
ד"ר גינת: נכון. זה סוג של טירחה, אבל עוד פעם, אם יש נשים  
לדוגמא, שיש להם מחלות קשות לדוגמא, שהניתוח רק יזיק להם,  
מבחינה לבבית או מבחינה ריאתית, שהניתוח מסוכן לבריאות  
שלהם. זו האופציה שלהם לחיות את ה....  
ריקי: כן, אמרת שאחת שפוחדת מניתוח, לא עושה ניתוח.  
ד"ר גינת: אחת, זאת האישה שפשוט יש לה, סיבה רפואית לא  
לעבור ניתוח, והקבוצה השלישית זאת הקבוצה נדירה, אבל גם כן,  
אלה הן נשים צעירות, פחות מגיל 50, אני מדבר על קבוצה  
קטנה, של נשים בשנות ה-30,40 לחייהן, שיש להן צניחה  
משמעותית, והן עדיין רוצות ללדת, אוקיי, ואז אנחנו שמים את  
התומכנים, ועד שהן משלימות את תוכנית הילודה שלהן, ואז

# מידע רדיו וטלוויזיה

**IFAT House**

96-98 Derech Menachem Begin, Tel Aviv  
(formerly Derech Petach Tikva)  
Tel 972-3-5635050, Fax 972-3-5617166  
[www.ifat.com](http://www.ifat.com)

**בית יפעת**

דרך מנחם בגין 96-98, תל אביב  
(לשעבר דרך פ"ת)  
טל 03-5635050, פקס 03-5617166  
[www.ifat.com](http://www.ifat.com)

אנחנו מציעים להן, את הניתוח הדפיניטיבי, אוקיי.  
ריקי: אהה. הצניחות האלה קורות בעקבות הריונות, זה לא יקרה  
לאישה שלא ילדה?  
ד"ר גינת: זה יכול לקרות לאישה שלא ילדה. בדרך כלל, הבעיה  
היא בעקבות ילודה, לידה נרתיקית. בדרך כלל אנחנו מדברים על  
לידות קשות, ממושכות, שמשמשים בהם בלידות מכשירניות, בדרך  
כלל, זו הסיבה העיקרית.  
ריקי: כן, עכשיו עוד שאלה, לפני ש...למשל אם נלך לנושא  
השלפוחית הרגיזה. אז לפני שמגיעים לניתוחים, להרמות, וכן  
הלאה, יש גם את כל האופציה של כדורים, נכון? מה זה, איך  
שם מטפלים?  
ד"ר גינת: נכון, הטיפול בשלפוחית רגיזה, הוא בעיקר מתבסס על  
שני דברים. אחד זה פיזיותרפיה, של ריצפת האגן, ופיזיותרפיה של  
ריצפת האגן, באישה עם ביופידבק, הביופידבק בפיזיותרפיה של  
ריצפת האגן, יכולה להשפיע על מגוון רחב של בעיות  
אורוגניקולוגיות. גם על צניחות, אבל היא בעיקר עובדת על  
שלפוחית רגיזה. יכולה לעבוד. וב-70 אחוז מהנשים, שעושות  
פיזיותרפיה, ותרגול של ריצפת האגן נכון, יכולות לשפר את  
איכות החיים שלהם רק על הבסיס הזה, לא מיד לגשת לתרופות.  
במידה והפיזיותרפיה לא עזרה, או שאפשר לעשות את זה במקביל,  
ניתן לקחת תרופות. הבסיס לתרופות נובע מכך, שהשלפוחית באופן

# מידע רדיו וטלוויזיה

## IFAT House

96-98 Derech Menachem Begin, Tel Aviv  
(formerly Derech Petach Tikva)  
Tel 972-3-5635050, Fax 972-3-5617166  
www.ifat.com

## בית יפעת

דרך מנחם בגין 98-96, תל אביב  
(לשעבר דרך פ"ת)  
טל 03-5635050, פקס 03-5617166  
www.ifat.com

נורמלי, כשאנחנו נמצאים במצב שלא צריכים, אלא במצב רגיל, שבו אנחנו לא נמצאים בשירותים, השלפוחית היא רגועה, היא לא מתכווצת. המוח שולט על השלפוחית ואומר לה, את צריכה כרגע להיות רגועה, לא להתכווץ. הרגע היחידי שבו השלפוחית מתכווצת, זה ברגע שבו אנחנו נמצאים בשירותים, במצב שנעים לנו, ואז אנחנו מרוקנים את שלפוחית השתן. ואז, לפני כן כמובן, יש לנו את ההרגשה שהשלפוחית מלאה, אנחנו מגיעים לשירותים, ואז מרוקנים אותה, המוח נותן את הפקודה, לרוקן. בשלפוחית רגיזה, המוח במצבים מסויימים, כשיש לי פגיעה עצבית מסויימת, וזה יכול להיות לאורך הרבה נתיבים של המוח, ולא רק במוח עצמו, אלא לאורך הרבה דרכים, חוט שידרה, עצבים, שמעצבנים את שלפוחית השתן, שבה יש עיצבוב לא תקין של שלפוחית השתן, שבו השלפוחית מקבלת תשדורת, לך תתכווץ כרגע, עכשיו. במצב שהוא לא נעים לי לחלוטין. במצב שהוא לא נעים לי לחלוטין. פשוט, המוח, עיצבוב לא תקין של שלפוחית השתן. הטיפול נועד, להרגיע את העיצבוב הזה.

ריקי: הטיפול של הכדורים?

ד"ר גינת: הטיפול של הכדורים. הטיפול של הכדורים, נותן לשלפוחית להירגע, ולא להתכווץ. אוקיי, הוא מרפה את שלפוחית השתן.

ריקי: אז איזה כדורים למשל, נותנים?

6014071

# מידע רדיו וטלוויזיה

## IFAT House

96-98 Derech Menachem Begin, Tel Aviv  
(formerly Derech Petach Tikva)  
Tel 972-3-5635050, Fax 972-3-5617166  
www.ifat.com

## בית יפעת

דרך מנחם בגין 96-98, תל אביב  
(לשעבר דרך פ"ת)  
טל 03-5635050, פקס 03-5617166  
www.ifat.com

ד"ר גינת: הטיפולים הנפוצים, אנחנו קוראים להם, לכדורים האלה, בשם כללי, טיפול אנטי כולינרגי, או אנטי מוסקרני, שהוא מרפה, או חוסם את התשדורת הפארא סימפטטית, של אצטיל כולין, שמעצבב את שלפוחית השתן.

ריקי: אז מה? זה משהו שלוקחים פעם ביום?

ד"ר גינת: היום כדי לתת לנשים, נשים מבוגרות בדרך כלל, כשהן באות אלי, הן באות אלי עם סל מלא של תרופות. ללחץ דם, לסכרת, לכל מיני דברים כאלה. ולהתחיל להוסיף להם תרופות, ולקחת שלוש פעמים ביום, וכל מיני דברים, מי יכול...היום הטכנולוגיה השתנתה, והיום אנחנו נותנים תרופה אחת שהיא בשיחורר מושהה, שהיא מספיקה ל-24 שעות ואפילו ליותר. בדרך כלל, את הטיפול הזה, שהוא אנטי כולינרגי, יש כמה תרופות, אם אפשר אני יכול להגיד איזה תרופות הן, אנחנו נותנים בשעות הערב, בשעה שבע, שמונה בערב, וזאת למה? כדי שהשיא של התרופה הזאת, יהיה בשעות הלילה. שהנשים האלה לא יתעוררו ויקומו לרוץ לשירותים באמצע הלילה, כי אמרנו, שאחד הביטויים של שלפוחית רגיזה שיכולה להיות, מלבד הדחיפות, זה ההתעוררות בלילה, אוקיי, אז בשעה שבע בערב, נותנים את התרופה הזאת. ריקי: מה שמות הכדורים, סתם, לדוגמא.

ד"ר גינת: השמות המסחריים של התרופה, זה ווסיקר, טוביה, ספבנק, לירניל, שהוא פחות נפוץ, אבל הוא גם קיים. אלה

# מידע רדיו וטלוויזיה

**IFAT House**

96-98 Derech Menachem Begin, Tel Aviv  
(formerly Derech Petach Tikva)  
Tel 972-3-5635050, Fax 972-3-5617166  
[www.ifat.com](http://www.ifat.com)

**בית יפעת**

דרך מנחם בגין 96-98, תל אביב  
(לשעבר דרך פ"ת)  
טל 03-5635050, פקס 03-56 17166  
[www.ifat.com](http://www.ifat.com)

התרופות הספציפיות, יש עוד הרבה תרופות, אבל אלה התרופות הספציפיות, שמיועדות לשלפוחית השתן. כי הסיבה, כרצפטורים מוסקרינים, יש לנו הרבה בגוף, שיכולות לעבוד על הרבה מערכות בגוף. אבל יש סוג מסויים של רצפטור מוסקרני, שנמצא בשלפוחית, והתרופות האלה, פועלות עליו, כדי למנוע תופעות לוואי, שישפיעו על מקומות אחרים בגוף. ריקי: יפה. ואני רציתי באמת לשאול אותך, על תופעות לוואי של הכדורים האלה. ד"ר גינת: התופעת לוואי השכיחה ביותר של הכדורים האלה, זה יובש בפה. זה פשוט, מפריע, להפרשת רוק מבלוטות הרוק שנמצאות בפה. ריקי: אז זה לא נעים. זה משהו שמתרגלים אליו? ד"ר גינת: יש דרך איך לשפר את זה. ואני אסביר תיכף. הסיבה לאי הפרשת הרוק, זה לא שחסר מים בגוף, זה פשוט, ההפרשה של הרוק מבלוטות הרוק, נעשית על ידי עיצוב פארא סימפטטי, העצבים מפרישים אצטיל כולין, וברגע שאני חוסם, זה פשוט לא מפריש.