

# Mit Ultraschall gegen Gebärmutter-Tumore

## Interview

### mit Dr. Matthias Matzko,

Chefarzt klinische und interventionelle Radiologie und Leiter des Fokussierter-Ultraschall-Centers für Myomtherapie am Klinikum Dachau

”

ZITAT

„Die Fokussierter-Ultraschall-Therapie ist im Vergleich zur operativen Entfernung der Gebärmutter deutlich schonender.“

Dr. Matthias Matzko

Jede vierte Frau über 30 hat Myome in der Gebärmutter. Diese Tumore sind zwar gutartig, können aber Beschwerden verursachen und schlimmstenfalls eine Schwangerschaft verhindern. Mit einer neuen Methode können Myome jetzt per Ultraschall in der Röhre eines Magnet-Resonanz-Tomografen (MRT) ambulant behandelt werden. Dank des schonenden Verfahrens bleibt den Patientinnen ein Krankenhausaufenthalt erspart und die Fruchtbarkeit in jedem Fall erhalten.

**Herr Dr. Matzko, am Klinikum Dachau entfernen Sie Gebärmuttermyome ohne Skalpell und vergleichen das mit der Entkernung eines Apfels, ohne ihn aufzuschneiden. Wie funktioniert die von Ihnen eingesetzte Technologie?**

**Dr. Matzko |** Basis ist eine Kernspintomografie. Das Verfahren garantiert eine sichere und zugleich schonende Behandlung ohne den Einsatz möglicherweise schädlicher Röntgenstrahlen. Die Patientin liegt auf dem Bauch im Kernspintomografen, der während der gesamten Behandlung Bilder macht. So können wir die Schallwellen, die in einem Punkt im Gebärmuttermyom konzentriert werden, zielgerichtet bündeln und auch in Echtzeit den Effekt unserer Behandlung einschätzen. Dadurch wird das Myom punktuell erhitzt und

Stück für Stück zerstört. Das durch die Schallwellen erwärmte Myomgewebe wird ständig einer MRT-basierten Temperaturmessung unterzogen. So wird zuverlässig vermieden, dass sich andere Strukturen im weiblichen Becken unzulässig erwärmen.

**Die TK ermöglicht ihren Versicherten die neue Methode. Wie schneidet das Ultraschall-Verfahren im Vergleich zur herkömmlichen Therapie, der operativen Entfernung der Myome, ab?**

**Dr. Matzko |** Die Fokussierter-Ultraschall-Therapie (FUS) ist im Vergleich zur operativen Entfernung der Gebärmutter deutlich schonender. Gelingt es, mit den Ultraschallwellen mindestens 60 Prozent des Myomvolumens zu reduzieren, so sind die Therapieergebnisse vergleichbar mit der minimalinvasiven Chirurgie. Im Gegenzug dazu erfolgt jedoch kein direkter Eingriff in den Körper und die Gebärmutterwand bleibt in jedem Fall intakt. Dies ist besonders wichtig für unsere Patientinnen, die einen Kinderwunsch haben oder uns gerade deswegen gezielt aufsuchen. Sie können bereits zwei Monate nach der FUS-Behandlung schwanger werden, da Myome häufig der Grund für das ungewollte Ausbleiben einer Schwangerschaft sind.

Bei der operativen Entfernung einzelner Myome oder der gesamten Gebärmutter ist in aller Regel ein deutlich längerer Krankenhausaufenthalt erforderlich. Eine Schwangerschaft nach gebärmuttererhaltender Operation ist frühestens nach sechs Monaten möglich. Ein weiterer Nachteil des Skalpells gegenüber der

Nach genauer Planung mithilfe der MRT erhitzen und zerstören fokussierte Ultraschallwellen einen kleinen Punkt des Myoms. Dieser Vorgang dauert nur wenige Sekunden und wird an unterschiedlichen Stellen im Myom so oft wiederholt, bis der größte Teil des Tumors eingeschmolzen ist. Die Dauer der gesamten Behandlung richtet sich nach der Größe und der Anzahl der Myome.





Dr. Matthias Matzko, Chefarzt klinische und interventionelle Radiologie und Leiter des Fokussierter-Ultraschall-Centers für Myomtherapie am Klinikum Dachau

FUS ist die mögliche Ausbildung von Verwachsungen im Bauchraum. Hier verkleben Darm-schlingen mit der Harnblase oder anderen Strukturen im Becken, was den Patientinnen nach Operationen Beschwerden einbringen kann. Diese Art von unerwünschten Nachwirkungen tritt nach einer FUS-Behandlung nicht auf.

#### **Die Behandlung klingt weitgehend schmerzarm.**

**Dr. Matzko |** Die MR-gesteuerte Behandlung mit fokussiertem Ultraschall von Myomen ist im Vergleich zur Operation an der Gebärmutter viel weniger schmerzhaft. Da sie jedoch ohne Narkose durchgeführt wird, ist von Schmerzmitteln erforderlich. Unmittelbar danach können

Schmerzmittel als Tabletten eingenommen werden. Unsere Patientinnen beschreiben die Behandlung generell als vergleichsweise schmerzarm, berichten allerdings häufig nach der Behandlung über ein Ziehen im Becken, das auch eine Woche anhalten kann.

#### **Können Sie jede Art von Gebärmuttermyomen entfernen oder gibt es Einschränkungen?**

**Dr. Matzko |** Eine ganz wichtige Grundvoraussetzung für die Anwendung der Ultraschalltherapie ist, dass im Unterbauch keine Narben vorangegangener Operationen vorliegen. Manchmal ist es problematisch, wenn ein Anteil des Darms vor der Gebärmutter beziehungsweise vor dem Gebärmuttermyom liegt. Durch bestimmte Maßnahmen kann die Gebärmutter jedoch oft so verlagert werden, dass die Behandlung dennoch sicher durchgeführt werden kann. Problematisch für eine FUS-Behandlung kann eine sehr starke Durchblutung der Myome sein. Hier ist jedoch eine individuelle Einzelfallentscheidung durch die behandelnden Radiologen unerlässlich. Sollte sich ergeben, dass eine FUS nicht möglich ist, bieten wir in unserem Hause neben der FUS auch alle anderen etablierten Behandlungsmethoden in einem interdisziplinären Team an.

**Weitere Informationen |**  
[www.uterusmyome.de](http://www.uterusmyome.de)

#### **HINTERGRUND**



**Myome |** Myome sind gutartige Muskelwucherungen der Gebärmutter, die nur bei Frauen während der Geschlechtsreife auftreten. Laut Studien haben 80 Prozent der Frauen Myome, in den meisten Fällen verursachen diese jedoch keine Beschwerden.

Die meist runden Myome können bis zu mehrere Zentimeter groß werden. Sie liegen hauptsächlich im Bereich des Gebärmutterkörpers. Von Beschwerden durch Myome wie beispielsweise Blutungsstörungen, Schmerzen oder einem unerfüllten Kinderwunsch ist ungefähr ein Viertel aller Frauen im fortpflanzungsfähigen Alter betroffen.

