

OHVIRA (ang. skrót od słów: przegroda pochwy blokująca odpływ krwi z połowy pochwy, brak nerki po tej samej stronie) (OHVIRA (Obstructed Hemivagina, Ipsilateral Renal Anomaly))

Czym jest OHVIRA? (What is OHVIRA?)

OHVIRA to określenie powstałe z pierwszych liter pełnej angielskiej nazwy schorzenia "Obstructed Hemivagina and Ipsilateral Renal Anomaly". OHVIRA to zaburzenie wynikające z nieprawidłowego rozwoju przewodów Mullera, czyli struktur, z których w życiu płodowym powstaje żeński układ rozrodczy. Osoby urodzone z OHVIRA mają dwie macice, jednakże ujście jednej z nich jest zablokowane przegrodą znajdującą się w pochwie, skutkiem czego krew menstruacyjna gromadzi się nad przegrodą powodując ból. Jednakże droga odpływu krwi z drugiej macicy jest drożna, z tego względu większość osób z OHVIRA początkowo miesiączkuje normalnie. Z czasem krew nie mogąca odpłynąć z drugiej macicy gromadzi się nad przeszkodą i powoduje coraz większy ból przy każdej miesiączce.

Ponadto, podczas gdy większość ludzi ma dwie nerki, osoby z OHVIRA rodzą się z jedną. Narząd w ogóle się nie wykształca albo nie funkcjonuje właściwie i dotyczy to tej samej strony ciała, po której znajduje się zablokowana macica.

Jakie są objawy zespołu OHVIRA? (What are symptoms of OHVIRA?)

- ból w podbrzuszu podczas miesiączki, który nasila się z upływem czasu
- guz w obrębie miednicy
- ból w obrębie pochwy

Jak diagnozuje się zespół OHVIRA? (How is OHVIRA diagnosed?)

Diagnoza wymaga, aby wykwalifikowany przedstawiciel opieki zdrowotnej przeprowadził badanie, na które składa się badanie jamy brzusznej, badanie zewnętrznych narządów rozrodczych i badanie przezpochwowe lub przezodbytnicze. U małych dzieci badanie przezpochwowe jest rzadko wykonywane. Rutynowo wykonuje się badanie ultrasonograficzne celem oceny wewnętrznych narządów rozrodczych. Badanie MRI (rezonans magnetyczny) jest wykonywane, aby dostarczyć lekarzowi dodatkowych informacji dotyczących obrazu nerek i wewnętrznych narządów rozrodczych.

Jaka jest przyczyna OHVIRA? (How do people get OHVIRA?)

OHVIRA to wada wrodzona, tzn. występuje od urodzenia. W życiu płodowym, tzn., kiedy organizm dziecka rozwija się w macicy matki, przewody Mullera nie łączą się, aby stworzyć jedną macicę. Zamiast tego powstają dwie macice, a odpływ z jednej z nich jest zablokowany przegrodą pochwy.

Czy OHVIRA może być skutecznie leczona? (Is OHVIRA treatable?)

Tak ! Po ustaleniu diagnozy osoby z OHVIRA są kierowane na zabieg usunięcia blokady co umożliwi swobodny odpływ krwi menstruacyjnej. Większość osób bardzo szybko odczuwa poprawę, jednak niektóre przyjmują tabletki przeciwbólowe jeszcze przez kilka dni po operacji. Niektóre osoby po zabiegu nadal mają bolesne miesiączki. Lekarz pomaga wybrać, która metoda terapii hormonalnej jest wtedy najbardziej wskazana: tabletki antykoncepcyjne, tabletki z zawierające wyłącznie progesteron, zastrzyk z progesteronem lub inne lekarstwa.

Jaki jest wpływ OHVIRA na moją przyszłość? (Can OHVIRA affect my future?)

Dokładnej informacji odnośnie tego, jak zespół OHVIRA wpłynie na miesiączkowanie i przyszłą płodność udzieli lekarz w każdym konkretnym przypadku. Wiele osób z wadami w obrębie przewodów Mullera, może doświadczyć zdrowej ciąży, jeśli zdecydują się na posiadanie dzieci.