

Medtronic

Een overactieve blaas, urineretentie of verlies van ontlasting?

Wacht niet langer! Er zijn oplossingen*

+30

Meer dan 30 jaar
ervaring met
InterStim™-
therapie.

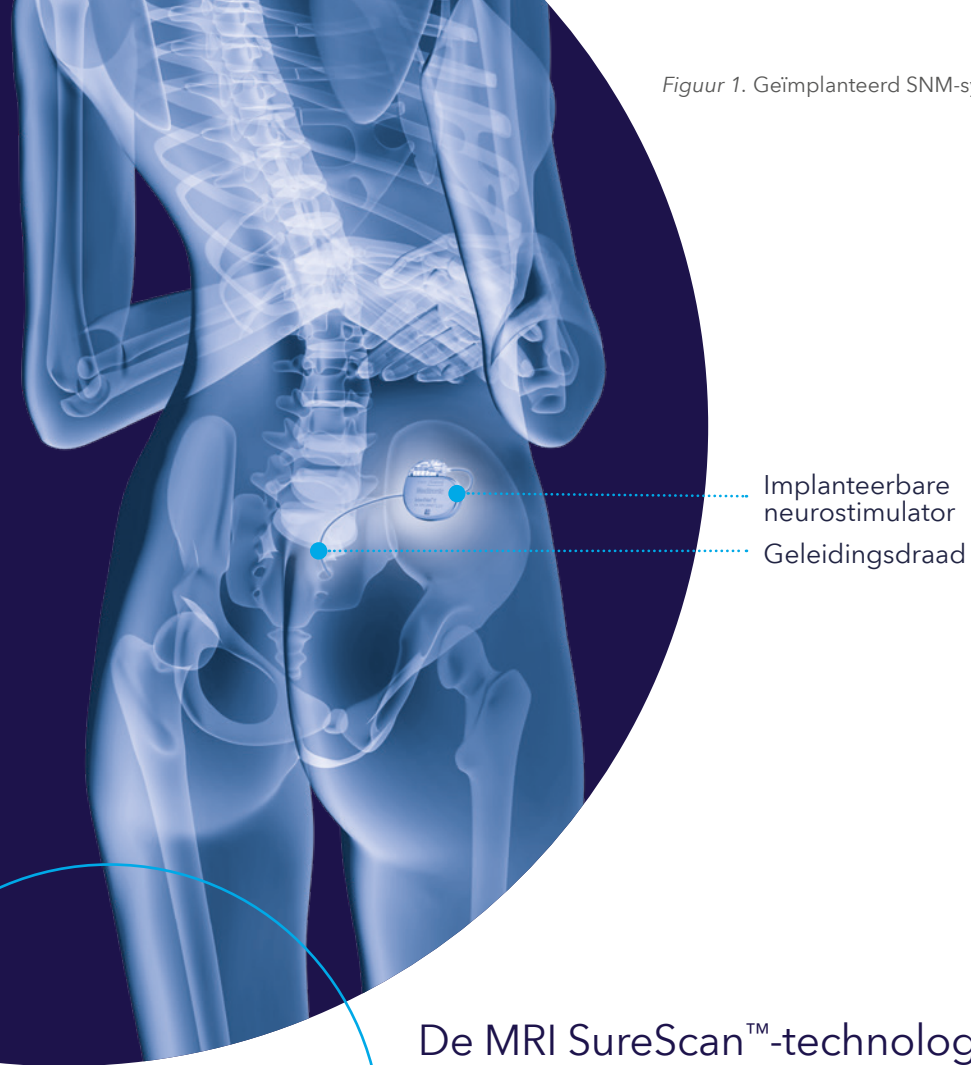


**Scan voor meer
informatie**

* InterStim™- therapie kan mogelijk
een oplossing voor u zijn.



Figuur 1. Geïmplanteed SNM-systeem



De MRI SureScan™-technologie in o.a. de speciaal ontwikkelde geleidingsdraden, maakt het mogelijk om onder voorwaarden* een MRI-scan te ondergaan van het hele lichaam.



* Zowel de neurostimulator als de geleidingsdraden dienen over de SureScan™-technologie te beschikken en het systeem moet vóór de scan in de MRI-modus gezet worden. Via een knop op de afstandsbediening kunt u zelf eenvoudig de MRI-modus inschakelen.

Sacrale neuromodulatie (SNM) met InterStim™

Wat is SNM?

Sacrale neuromodulatie (SNM) is een neurostimulatie-therapie die effect heeft op de zenuwen die verantwoordelijk zijn voor het functioneren van de blaas en de darmen.

De InterStim™-neurostimulator is een implanteerbaar apparaatje, een soort pacemaker, dat onder uw huid wordt ingebracht, meestal rechts boven in de bil (zie figuur 1).

Hoe werkt SNM?

Er wordt continu informatie uitgewisseld tussen de sacrale zenuwen in de bekkenbodem en de hersenen. Deze zenuwen zijn mede verantwoordelijk voor de werking van de blaas en de darmen. Als de communicatie tussen deze zenuwen en de hersenen niet goed verloopt, kan iemand blaas- en/of darmcontroleproblemen ontwikkelen. SNM probeert de communicatie te herstellen door de sacrale zenuwen met lichte elektrische pulsen te stimuleren. Hierdoor kunnen ongewilde of onjuiste signalen die via de zenuwbanen worden gestuurd, gecorrigeerd worden zodat de functie van de blaas en/of de darmen weer normaal wordt.

Wie komt er voor SNM in aanmerking?

Sommige mensen vinden voor hun blaas- of darmcontrole- problemen geen baat bij standaardbehandelingen. Anderen hebben te veel last van de bijwerkingen van medicatie of zijn huiverig voor een ingrijpende operatie. Bent u één van hen, dan is het de moeite waard om uit te zoeken of InterStim™ een oplossing kan bieden voor uw blaas- en/of darmklachten. Alleen uw behandelend arts of de arts van het ziekenhuis waar de sacrale neuromodulatie wordt toegepast, kan beoordelen of u in aanmerking komt voor SNM.

U heeft de keuze tussen een oplaadbaar InterStim™ Micro- of een oplaadvrij InterStim X™ -systeem.*



Oplaadbaar InterStim™ Micro systeem: De innovatieve batterij van het InterStim™ Micro-systeem biedt u 15 jaar lang sacrale zenuw-stimulatietherapie, met maar één keer per 1 à 2 weken opladen.



InterStim X™ gaat **10 à 15 jaar** mee, zonder oplaadroutine**

Oplaadvrij InterStim X™ systeem: Het voordeel van het InterStim X™ -systeem is dat u de neurostimulator niet hoeft op te laden. Het systeem biedt u SNM-therapie voor de lange termijn 10 - 15 jaar.

* Samen met uw arts bepaalt u wat het beste bij u past.

** Afhankelijk van therapie instellingen.

SNM bij ontlastingsproblemen

SNM werkt bij ontlastingsverlies

SNM helpt tegen symptomen/klachten van verlies van ontlasting, ook wel fecale incontinentie genoemd.

Verlies van ontlasting kan o.a. veroorzaakt worden door het ontbreken van een aandranggevoel. Men voelt het niet aankomen. Het kan ook veroorzaakt worden door een defecte sluitspier of door een slechte coördinatie tussen de darmen en de sluitspier. Dit moet eerst goed onderzocht worden.

Vaak bestaat de eerste behandeling van deze symptomen/klachten uit medicijnen, bekkenfysiotherapie of darmspoelen.



Slagingspercentage van 89% bij patiënten met ontlastingsverlies gedefinieerd als een verbetering van het aantal episodes met $\geq 50\%$ per week over een looptijd van 5 jaar.



Kwaliteit van leven verbeterd significant met SNM^{5, 10-13}



Meer dan 400.000 patiënten zijn behandeld met InterStimTM



Medtronic heeft meer dan 30 jaar ervaring met sacrale neuromodulatie via het InterStimTM - Systeem.

SNM, een minder-ingrijpende en veilige behandeling.⁸

SNM bij blaasproblemen

Waartegen helpt SNM?

SNM helpt tegen symptomen/klachten van een overactieve blaas (OAB), zonder of met urineverlies.

Een overactieve blaas kenmerkt zich door hevige aandrang en vaak moeten plassen. Soms is de aandrang zo hevig dat men de plas niet kan ophouden en urine verliest.

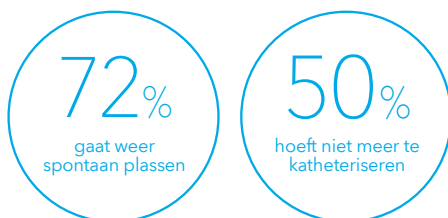
Eerst dienen andere oorzaken van OAB uitgesloten te worden, waaronder een urineweginfectie (blaasontsteking), een vergrote prostaat of andere aandoeningen.

Verder wordt een overactieve blaas eerst behandeld met blaastraining, bekkenfysiotherapie en medicijnen.

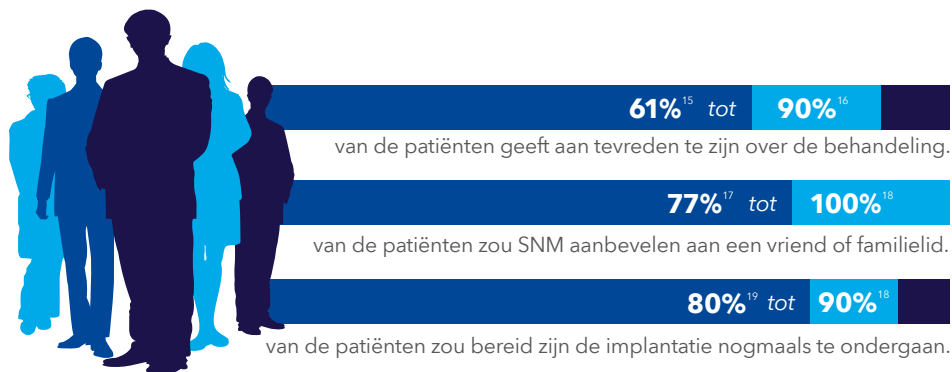
SNM werkt ook bij urineretentie

Urineretentie (een blaasledigingsstoornis) die niet wordt veroorzaakt door een obstructie van de blaas, kan mogelijk met sacrale neuromodulatie behandeld worden.

Langetermijneffecten bij patiënten met complete en gedeeltelijke retentie



Klinische studie: Datta et al. 2007 ¹⁴



U bent niet alleen! Miljoenen mensen hebben te maken met urineverlies of verlies van ontlasting.

Met de test weet u of het werkt!

De implantatie van een SNM-systeem wordt in twee fasen uitgevoerd: een testfase en een implantatiefase. Voorafgaand aan de testfase legt u gedurende een bepaalde periode uw toiletgedrag vast in een dagboek. Tijdens de testfase noteert u wederom uw toiletgedrag en ervaring in een dagboek. Deze dagboeken worden meegenomen in het besluit of u in aanmerking komt voor de therapie.

Alleen uw behandelend arts of de arts van het ziekenhuis waar sacrale neuromodulatie wordt toegepast kan beoordelen of u in aanmerking komt voor een testfase.

SNM-testfase

De testfase is een tijdelijke periode waarin het effect, de werking van de therapie, getest kan worden.

Voor een testfase (proefstimulatie) wordt er een dunne geleidingsdraad ingebracht in uw onderrug, dicht bij de zenuwen die de blaas en darmen controleren.

De geleidingsdraad wordt daarna aangesloten op een kleine externe stimulator, die lichte elektrische pulsen afgeeft. Dit kan een licht trekkend, tintelend gevoel geven in het bekkenbodengebied.

De bovenvermelde beschreven procedure kan in een half uur tot één uur worden uitgevoerd. Uw arts zal de mogelijkheden met u bespreken. Na de procedure kunt u naar huis en mag u uw dagelijkse activiteiten in beperkte mate weer oppakken. De duur van de testfase is afhankelijk van de indicatie. Als de testfase voorbij is, komt u terug naar het ziekenhuis en volgt er een evaluatie.

Ervaring en evaluatie

Tijdens de testfase merkt u of uw symptomen/klachten verminderen.

Overactieve blaas (OAB): U heeft minder aandrang, hoeft minder vaak te plassen en heeft geen urineverlies meer.

Onderactieve blaas (urineretentie): U voelt weer aandrang en kunt weer (uit)plassen.

Ontlastingsverlies: U voelt weer aandrang en kunt uw toiletgang uitstellen.

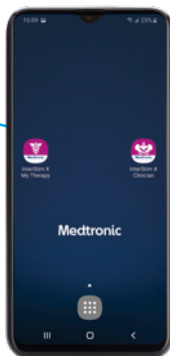
In sommige gevallen kan SNM werken bij dubbele incontinentie. Bij dubbele incontinentie is er sprake van zowel urine- als ontlastingsverlies.

Samen met de behandelend arts die de neurostimulator (InterStim™) implanteert, kan beoordeeld worden of de testfase voor voldoende verbetering heeft gezorgd en of u in aanmerking komt voor implantatie van de InterStim™-neurostimulator.

Met de
test weet
u of het
werkt!



Externe neurostimulator (ENS)



Beheer uw therapie discreet met het slimme programmeerapparaat dat er uitziet als een smartphone waarmee u uw stimulatie kunt verhogen, kunt wisselen tussen programma's zonder daarvoor naar het ziekenhuis te komen.

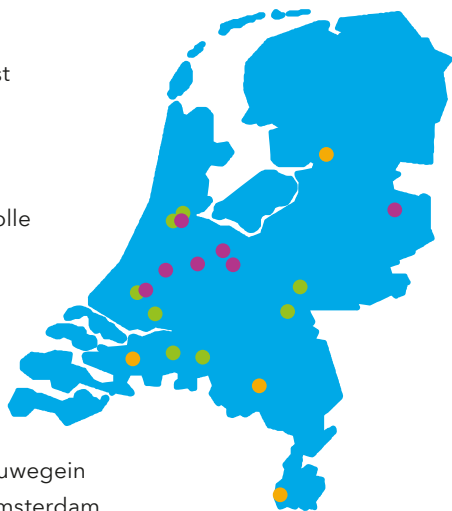
SNM-expertisecentra

Het merendeel van de patiënten geeft aan een verbeterde levenskwaliteit te ervaren ^{6,7}

74% tot 80%

heeft een succesvolle SNM-testfase gehad en krijgt een definitief SNM-systeem ¹⁻⁵

● Acibadem	Amsterdam
● Albert Schweitzer Ziekenhuis	Dordrecht
● Amphia Ziekenhuis	Breda
● Bravis Ziekenhuis	Roosendaal
● Catharina Ziekenhuis	Eindhoven
● Diakonessenhuis	Utrecht/Zeist
● Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis	Tilburg
● Erasmus MC	Rotterdam
● Groene Hart Ziekenhuis	Gouda
● Isala Diaconessenhuis	Meppel/Zwolle
● MUMC+	Maastricht
● Proctos Kliniek	Bilthoven
	Amsterdam
	Rotterdam
	Nijmegen
	Arnhem
	Utrecht/Nieuwegein
	Zaandam/Amsterdam
	Almelo/Hengelo
● Radboudumc	
● Rijnstate	
● St. Antonius Ziekenhuis	
● Zaans Medisch Centrum	
● ZGT en Saxenburgh Groep	



● **SNM voor blaas- en darmcontrole** ● **SNM voor blaascontrole** ● **SNM voor darmcontrole**

Op de volgende websites is meer informatie over sacrale neuromodulatie en blaas- en darmproblemen te vinden:

www.medtronic.nl
(zoek op sacrale neuromodulatie)



www.bekkenbodem4all.nl



www.pvv.nl

Korte samenvatting van SNM-therapie voor blaascontrole of darmcontrole:

Indicaties: Sacrale neuromodulatie met behulp van het InterStim™-systeem is geïndiceerd voor de behandeling van de volgende therapieresistente chronische (functie-)stoornissen in het bekken, de onderste urinewegen en het darmkanaal: overactieve blaas, fecale continentie en niet-obstructieve urineretentie.

Contra-indicaties: Mensen met een InterStim™-systeem mogen geen diathermiebehandeling ondergaan. Het InterStim™-systeem is gecontra-indiceerd voor patiënten bij wie geen geschikte respons op de testfase is geconstateerd of die niet in staat zijn de neurostimulator te bedienen. De veiligheid en effectiviteit zijn niet vastgesteld voor zwangerschap en bevalling of gebruik bij kinderen jonger dan 16 jaar. Het systeem kan worden beïnvloed door cardiale pacemakers, elektrochirurgische apparatuur, defibrillatoren, ultrageluidsapparatuur, radiotherapie, MRI (magnetic resonance imaging), diefstaldetectoren en screeningapparaten; het SNM-systeem kan ook zelf dergelijke apparaten beïnvloeden. Bijwerkingen zijn onder meer: pijn op de implantatieplaats(en), nieuwe pijn, migratie van geleidingsdraden, infectie, technische- of systeemproblemen, ongewenste veranderingen in de darm- of de ontledigingsfunctie, ongewenste stimulatie of sensaties, allergische reacties, veranderd stimulatiegevoel, seroomvorming, bloedingen, hematoomvorming en/of verlamming, of elektrische schok van voorbijgaande aard.

Referenties:

1. Michelsen HB, Thompson-Fawcett M, Lundby L, et al. Six years of experience with sacral nerve stimulation for faecal incontinence. *Dis of the Colon & Rectum* 2010;53(4):414-421.
2. Maeda Y, Norton C, Lundby L, et al. Predictors of the outcome of percutaneous nerve evaluation for faecal incontinence. *British J of Surg* 2010;97:1096-1102.
3. Melenhorst J, Koch SM, Uludag O, et al. Sacral neuromodulation in patients with faecal incontinence: Results of the first 100 permanent implantations. *Colorectal Disease* 2007;9(8):725-730.
4. Van Kerrebroeck et al., Results of SNM therapy for urinary dysfunction: *J Urol* 2007 Nov;178(5):2029-34
5. Devroede 2012, Devroede G, Giese C, et al, quality of life is markedly improved in patients with fecale incontinence after sacral nerve stimulation, *Female Pelvic Med Reconstr Surg*.
6. van Wunnik et al., Patient Experience and Satisfaction With Sacral Neuromodulation: Results of a Single-Center Sample
7. Leong RK, et al., Satisfaction and Patient Experience With Sacral Neuromodulation: Results of a Single Center Sample
8. Altomare D.F. et al., Long-term outcomes of sacral nerve stimulation for Faecal incontinence. 2015 BJS Society Ltd BJS
9. Hull T, Giese C, Wexner SD, Mellgren A, Devroede G, Madoff RD, Stromberg K, Collier JA; SNS Study Group. Long-term durability of sacral stimulation therapy for chronic fecal incontinence. *Dis Colon Rectum*. 2013 Feb; 56(2):234-45
10. Leroi A, Parc Y, et al. Efficacy of sacral nerve stimulation for fecal incontinence: results of a multicenter double-blind crossover study. *Ann Surg*. 2005;242(5):662-9.
11. Tjandra JJ, Chan MKY, Yeh CH, et al. Sacral nerve stimulation is more effective than optimal medical therapy for severe fecal incontinence: A randomized, controlled study. *Diseases of the Colon and Rectum* 2008;51(5):494-502.
12. Matzel KE, Stadelmeier U et al. Innovations in fecal incontinence: sacral nerve stimulation. *Dis Colon Rectum*. 2004;47(10):1720-8. Review
13. Wexner SD, Collier JA, et al. Sacral Nerve Stimulation for Fecal Incontinence. Results of a 120-Patient Prospective Multicenter Study. *Ann Surg*. 2010 Mar;251(3):441-9.
14. Datta et al., Sacral neurostimulation for urinary retention: 10-year experience from one UK centre *BJU International* 2007 [doi:10.1111/j.1464-410X.2007.07282.x]
15. Sutherland, SE et al. *Neurourol. Urodyn.* 26, 19-28 (2007)
16. Leong, RK et al. *J. Urol.* 185, 588-592 (2011)
17. Abouseif, S et al. *Urology* 60, 52-6 (2002)
18. Cappellano, F et al. *J. Urol.* 166, 2277-80 (2001)
19. Foster, RT et al. *Neurourol. Urodyn.* 26, 213-217 (2007)

Algemene verklaring:

Zie de handleiding van de apparatuur voor gedetailleerde informatie over de instructies voor gebruik, de implantatie- procedure, indicaties, contra-indicaties, waarschuwingen, voorzorgsmaatregelen en mogelijke bijwerkingen. Voor verdere informatie, bel Medtronic op +31(0) 407117555 of neem contact op met uw vaste aanspreekpunt van Medtronic en/of kijk op de website www.medtronic.nl.

Medtronic

Europa

Medtronic International Trading Sàrl
Route du Molliau 31
Case postale
CH-1131 Tolochenaz
Zwitserland
Tel.: +41 (0)21 802 70 00
Fax: +41(0)21 802 79 00

www.medtronic.eu

Nederland

Medtronic Trading NL B.V.
Larixplein 4
NL-5616 VB Eindhoven
Tel.: +31 40 711 75 55

www.medtronic.nl