



# Acticon<sup>®</sup> Neosphinkter

## Rückkehr zum normalen Leben

### Einführung

#### Sie sind nicht allein.

Wenn Sie unter einem Verlust der Darmkontrolle leiden, sind Sie nicht allein. Mehr als 2% der Weltbevölkerung und Menschen jeden Alters leben mit dieser als **Stuhlinkontinenz** bezeichneten Krankheit – Menschen genau wie Sie.

Stuhlinkontinenz ist zwar keine lebensbedrohliche Krankheit, kann jedoch ein äusserst unangenehmes Problem sein. Ein Verlust der Kontrolle über den Stuhlgang kann sogar einfache alltäglich Aktivitäten zu einer Herausforderung, wenn nicht unmöglich machen. Viele Menschen reduzieren ihre Aktivitäten drastisch und haben kein Gesellschaftsleben mehr, weil ihnen das Problem peinlich ist. Gefühle wie Isolation, Wut und Depressionen treten leider sehr häufig auf.

#### Inkontinenz kann behandelt werden.

Das Gute ist, dass Sie nicht im Stillen leiden müssen. Stuhlinkontinenz kann wirksam behandelt werden, so dass Sie wieder ein normales Leben führen können. Dank des **Acticon<sup>®</sup> Neosphinkters** von American Medical Systems (AMS) haben seit 1996 Hunderte von Patienten mit Stuhlinkontinenz wieder Kontrolle über ihren Stuhlgang erlangt.

#### Rückkehr zu einem normalen Leben mit Darmkontrolle.

Ihr Arzt hat die Möglichkeit eines Acticon Neosphinkters zur Behandlung Ihrer Inkontinenz mit Ihnen besprochen. Diese Broschüre enthält weitere Informationen über Inkontinenz und den Acticon Neosphinkter – Beschreibung, Funktion und Platzierung im Körper. Sie beantwortet ausserdem einige Ihrer Fragen im Hinblick auf das Leben mit einem Acticon Neosphinkter.

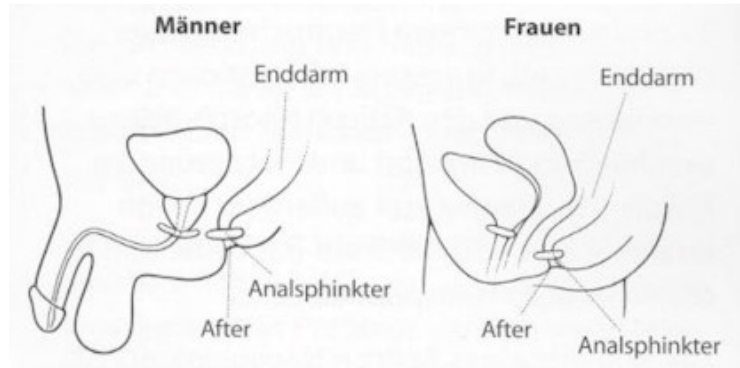
Die Auswahl eines Acticon Neosphinkters ist eine wichtige Entscheidung, die Ihr Leben verändern wird. Der Acticon Neosphinkter kann Ihnen über die Kontrolle Ihres Stuhlgangs zur Rückkehr zu einem normalen Leben verhelfen.

### Was ist Darmkontrolle?

Wir sprechen zwar von „Darmkontrolle“, der Darm kontrolliert jedoch nicht die Freigabe des Stuhls. Die Funktion des Darms besteht im Sammeln und Lagern von Stuhl.

Ein runder Schliessmuskel, der als Sphinkter bezeichnet wird, kontrolliert die Freigabe des Stuhls aus dem Darm. Sowohl bei Männern als auch Frauen umschliesst dieser Muskel den Analkanal – ein kleiner Tunnel zwischen Enddarm (Rektum) und After (Anus).

Ein gesunder Schliessmuskel ist die meiste Zeit eng geschlossen. Dieser Muskel drückt den Analkanal zusammen und verhindert somit das Austreten von Stuhl aus dem Darm. Bei entspanntem Schliessmuskel öffnet sich der Analkanal und ermöglicht so den Transport von Stuhl durch den Analkanal aus dem Enddarm heraus.



## Was ist Stuhlinkontinenz?

Stuhlinkontinenz ist der medizinische Fachbegriff für die Erkrankung, bei welcher der Patient oder die Patientin keine Kontrolle über den Austritt des Darminhaltes aus dem Körper hat. Schwere Stuhlinkontinenz wird als unwillkürlicher Verlust von flüssigem oder festem Stuhl mehr als einmal wöchentlich definiert und beeinträchtigt die Lebensqualität in hohem Masse.

## Wodurch wird Stuhlinkontinenz verursacht?

Inkontinenz kann verschiedene Ursachen haben. Kontinenz hängt von mehreren Faktoren ab: der Konsistenz des Stuhls, der Fähigkeit des Enddarms, den Stuhl zu halten, der Fähigkeit der Nerven, Signale zu senden, wenn der Enddarm gefüllt ist und der Fähigkeit des Schliessmuskels, den Analkanal geschlossen zu halten. Wenn eine dieser Funktionen gestört ist, kann es zur Inkontinenz kommen.

## Wie erkenne ich die Ursache für meine Inkontinenz?

Ihr Arzt wird Ihnen Fragen bezüglich Ernährung und Stuhlgang stellen, damit die Ursache für Ihre Inkontinenz identifiziert werden kann. Darüber hinaus muss Ihr Arzt wissen, wann und unter welchen Umständen Sie unter Stuhlinkontinenz leiden.

Ihr Arzt wird die Ursache für Ihre Inkontinenz diagnostizieren, indem er einige der folgenden Tests durchführt:

- **Bluttest:** Bewertung der Spiegel verschiedener Hormone und anderer Elemente
- **Enddarmuntersuchung:** Ihr Arzt untersucht Ihren Enddarm mit dem Finger
- **Anorektale Manometrie:** Zur Bestimmung der Fähigkeit des Schliessmuskels, sich zu entspannen und zu kontrahieren, während der Patient ruht bzw. den Muskel anspannt. Diese Untersuchung bestimmt ferner, ob Ihr Enddarm über ausreichendes Volumen und angemessene Empfindlichkeit verfügt.
- **Endoanaler Ultraschall:** Der Arzt führt eine kleine Ultraschallsonde in den Analkanal ein, um den Schliessmuskel bildhaft darstellen zu können. Diese Untersuchung liefert Informationen über die anatomische Integrität des Schliessmuskels.
- **Test der Motorlatenz des Pudendusnervs:** Bewertung der Funktionsfähigkeit des Nervs, der den Analsphinkter kontrolliert (Pudendusnerv).

Ihr Arzt kann je nach Gesundheitszustand möglicherweise weitere Tests anordnen.

## Wie kann Stuhlinkontinenz behandelt werden?

Je nach Ursache für Ihre Inkontinenz, Ihrem Alter und Gesundheitszustand, schlägt Ihr Arzt unter Umständen eine oder mehrere Behandlungen vor. Sie sollten sich über alle Behandlungsoptionen im Klaren sein. So können Sie, zusammen mit Ihrem Arzt, die am besten für Sie geeignete Behandlungsoption bestimmen.

Je nach Schwere Ihrer Symptome stehen heutzutage mehrere Behandlungsmöglichkeiten für Stuhlinkontinenz zur Verfügung:

- **Ernährungsumstellung:** Sie werden möglicherweise aufgefordert, blähende Nahrungsmittel zu vermeiden, die Einnahme von Flüssigkeiten, Fetten und Ballaststoffen zu verringern und die Einnahme von „verstopfend wirkenden“ Nahrungsmitteln, wie Bananen oder Reis, zu erhöhen.
- **Arzneimitteltherapie:** Bestimmte Arten von Arzneimitteln können bei abnormaler Konsistenz des Stuhls effektiv sein.
- **Muskelübungen mit Biofeedback:** Diese Übungen können unter Umständen einen schwachen Sphinkter sowie schwache Dammmuskeln kräftigen und den Muskeltonus verbessern. Bei Verwendung von Biofeedback messen Instrumente die Stärke Ihrer Schliessmuskelkontraktionen.
- **Eingriffe zur Behebung von Schliessmuskel-Defekten:** Physische Schäden am Schliessmuskel bzw. an den Dammmuskeln können z.B. durch eine Operation behoben werden. Die häufigste Art von Eingriff ist die Sphinkterplastik. Sie führt in den meisten Fällen zu zufriedenstellenden Ergebnissen. Wenn das Ausmass des anatomischen Defektes jedoch zu gross ist oder mehrere Ursachen für die Inkontinenz vorhanden sind, kann eine derartige Operation eventuell fehlschlagen und es werden Ihnen andere Alternativen angeboten.
- **Implantation eines Neosphinkters:** Die Platzierung eines Neosphinkters kann Ihnen z.B. vorgeschlagen werden, wenn andere konservative oder chirurgische Therapien erfolglos waren oder nach Meinung Ihres Arztes keine zufriedenstellenden Ergebnisse erbringen würden. Ein Neosphinkter ist ein kleines Implantat, das die Funktion des natürlichen Sphinktermuskels simuliert und in den meisten Fällen die Kontrolle über den Stuhlgang wiederherstellt.
- **Ostomie:** In besonders schweren Fällen, in denen andere Behandlungsmethoden erfolglos waren oder kontraindiziert sind, kann eine Ostomie durchgeführt werden. Das Darmende wird aus dem Körper heraus in eine Öffnung (Stoma) im Unterleib verlegt. Es gibt verschiedene Arten von Ostomien, wie z.B. Kolostomie und Ileostomie. Eine Ostomie stellt nicht die Kontrolle über den Stuhlgang wieder her, sondern ermöglicht lediglich das Abführen des Stuhls in einen aussen am Körper getragenen Sammelbeutel.

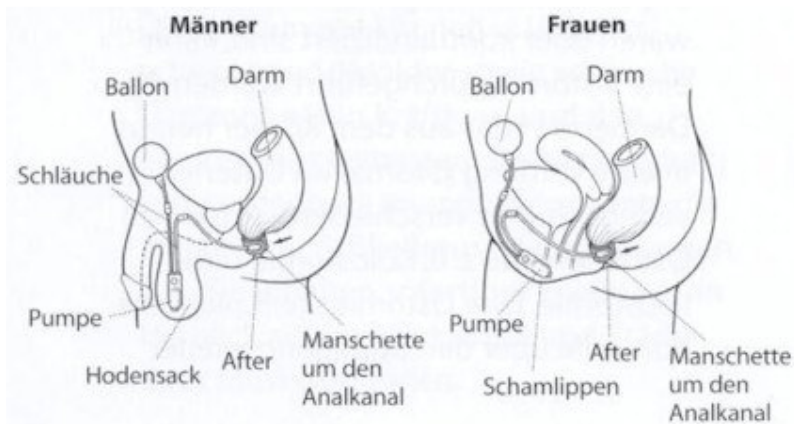
## Was ist der Acticon® Neosphinkter?

Der Acticon Neosphinkter wird schon seit gut 10 Jahren erfolgreich eingesetzt. Hunderte von Patienten und Patientinnen konnten hierdurch auf einfache und diskrete Weise die Kontrolle über ihren Stuhlgang wiederherstellen. Der Neosphinkter ist ein kleines Implantat, das vollständig im Körper platziert wird. Nach der Implantation des Acticon Neosphinkters sind keinerlei Teile sichtbar, d.h. es ist von aussen nicht erkennbar, dass Sie ein solches Implantat tragen.

Der Acticon Neosphinkter funktioniert wie ein gesunder Schliessmuskel – er hält den Analkanal geschlossen, bis Sie zum Stuhlgang bereit sind. Dies wird anhand der Kontrolle über den Flüssigkeitsfluss durch die drei Hauptkomponenten des Implantats erzielt: eine Manschette um den Analkanal, eine Pumpe und einen Ballon. Diese Komponenten sind durch kleine Schläuche miteinander verbunden und mit einer sterilen Lösung, wie z.B. Kochsalzlösung, gefüllt.

## Wie wird der Acticon® Neosphinkter in meinem Körper platziert?

Zur Platzierung des Acticon Neosphinkters in Ihrem Körper ist eine Operation erforderlich. Viele Patienten, denen ein Acticon Neosphinkter eingesetzt wurde, wollten sich zunächst keiner Operation unterziehen. Nach der Implantation fragen sich jedoch viele von ihnen, warum sie sich nicht schon früher für den Acticon Neosphinkter entschieden haben.



Die Implantation dauert normalerweise etwa 2 Stunden und wird unter Vollnarkose durchgeführt. Es werden zwei kleine Einschnitte zur Platzierung des Implantates vorgenommen. Ein Einschnitt erfolgt direkt über dem After, damit die Manschette um den Analkanal gelegt werden kann. Ein weiterer Einschnitt wird in der Bauchhöhle vorgenommen, damit der Ballon dicht an der Blase und die Pumpe im Hodensack bzw. in den Schamlippen platziert werden kann.

Ihr Arzt wird Ihnen vor der Operation ausführlich erklären, was während Ihres Krankenhausaufenthaltes auf Sie zukommt und wie Sie sich auf die Operation vorbereiten sollten. Darüber hinaus wird Ihr Arzt den chirurgischen Eingriff im Detail erläutern und die damit verbundenen Risiken beschreiben. Besprechen Sie eventuelle Bedenken sofort mit Ihrem Arzt.

### Was kann ich nach der Operation erwarten?

Ihr Acticon Neosphinkter wird erst sechs bis acht Wochen nach der Operation funktionstüchtig bzw. aktiviert, damit die Einschnitte gut verheilen können. Während dieser Genesungszeit müssen Sie weiterhin Einlagen für Ihre Inkontinenz verwenden.

Sie verspüren möglicherweise sofort nach der Operation und nach der erstmaligen Aktivierung des Acticon Neosphinkters Schmerzen in den Schamlippen bzw. im Hodensack. Geringe Schmerzen nach der Operation sind normal und können in der Regel mit oralen Schmerzmitteln behandelt werden.

Ihr Arzt wird den Acticon Neosphinkter nach der Genesungszeit durch eine einfache Manipulation aktivieren und Sie können zu Ihren normalen Aktivitäten zurückkehren, sobald Ihnen danach zumute ist. Nach dieser erstmaligen Aktivierung werden Sie Ihren Stuhlgang durch Zusammendrücken der Pumpe kontrollieren können, wenn Sie zu einer Stuhlentleerung bereit sind.

Fragen Sie Ihren Arzt nach einer Liste von Warn- und Vorsichtshinweisen bezüglich des Acticon Neosphinkters.

### Was haben Studien hinsichtlich der Effektivität des Acticon® Neosphinkters ergeben?

Seit 1996 sind mehr als 1000 Acticon Neosphinkter bei Männern und Frauen überall auf der Welt implantiert worden. Klinische Studien haben ergeben, dass der Acticon Neosphinkter eine effektive Behandlungsoption für schwere Stuhlinkontinenz ist.

Eine klinische Studie ergab Folgendes für Patienten mit einem Acticon Neosphinkter:

- 100% waren kontinent bei festem Stuhl
- 79% waren kontinent bei flüssigem Stuhl
- 63% waren kontinent bei Blähungen

Entscheiden Sie sich für einen Acticon Neosphinkter, wenn Sie nach zufriedenstellenden Ergebnissen und einer beträchtlichen Verbesserung Ihrer Lebensqualität streben.

## **An wen kann ich mich mit weiteren Fragen wenden?**

In diesem Abschnitt finden Sie Antworten auf häufig gestellte Fragen zum Acticon Neosphinkter. Sprechen Sie mit Ihrem Arzt über Ihren spezifischen Gesundheitszustand sowie über weitere Fragen, die Sie eventuell haben.

## **Kann man sehen, dass ich einen Acticon Neosphinkter trage?**

Das Implantat wird vollständig in Ihrem Körper platziert, so dass es von aussen nicht sichtbar ist. Sie erhalten nach der Implantation einen Patientenausweis, den Sie stets mit sich führen sollten, damit Sie medizinisches Personal wissen lassen können, dass bei Ihnen ein Acticon Neosphinkter implantiert wurde.

## **Kann ich Fahrrad fahren?**

Radfahren ist ideal, um fit zu bleiben, solange Ihr Arzt diese Aktivität genehmigt hat. Fragen Sie ihn, bevor Sie das Radfahren nach der Operation wieder aufnehmen. AMS empfiehlt die Verwendung eines Sattels mit eingearbeiteter anatomiegerechter Aussparung (Furche) im Genitalbereich – egal, ob Sie ein normales Fahrrad oder einen Heimtrainer benutzen.

## **Inwieweit beeinträchtigt der Acticon Neosphinkter das Sexualleben?**

Der Acticon Neosphinkter sollte keinerlei negative Auswirkungen auf Ihr Sexualleben haben. Viele Patienten berichten sogar, dass die mittels des Acticon Neosphinkters erzielte Kontinenz ihr Sexualleben verbessert habe. Bitte beachten Sie jedoch, dass Analverkehr nicht empfohlen wird, da er Ihr Implantat beschädigen kann. Es ist ausserdem ratsam, Ihrem Partner die Funktion des Implantats (einschliesslich Position der Pumpe) zu erklären.

## **Kann ich mich einer Kernspintomographie (NMR) unterziehen und die Sicherheitskontrollen auf Flughäfen passieren?**

Ja. Der Acticon Neosphinkter ist NMR-kompatibel und die geringe Menge Edelstahl in der Pumpe löst keinen Alarm auf Flughäfen aus.

## **Welche Lebensdauer kann ich vom Acticon Neosphinkter erwarten?**

Es ist nicht möglich, die Lebensdauer vorherzusagen. Wie andere biomedizinische Geräte unterliegen implantierte Neosphinkter ebenfalls Abnutzung und möglichem Versagen mit der Zeit. Chirurgische Komplikationen sowie eine Infektion können zusätzliche Operationen erforderlich machen. Sie können die Lebensdauer des Acticon Neosphinkters verlängern, indem Sie die Anweisungen Ihres Arztes strikt befolgen und das Implantat gut pflegen.

## **Das Implantat besteht z.T. aus Silikon. Wie sicher ist dies?**

Der Acticon Neosphinkter besteht aus einer Reihe von Materialien, einschliesslich festen Silikonelastomeren. Diese Elastomere sind schon seit über 40 Jahren in einer Vielzahl ähnlicher Geräte weit verbreitet und haben sich als sicher erwiesen. Fluorsilikon, eine Silikonflüssigkeit, wird auch als Gleitmittel innerhalb der Manschette verwendet, um Reibung und Abnutzung zu reduzieren. Silikonflüssigkeiten werden schon seit langem in Medizinprodukten verwendet und haben sich als sicher erwiesen. Der Acticon Neosphinkter enthält kein Silikongel.

## **Manche Menschen sind allergisch gegen Latex und Jod.**

### **Enthält der Acticon Neosphinkter Latex oder Jod?**

Der Acticon Neosphinkter enthält kein Latex. Jod kann in der Fülllösung verwendet werden, es stehen jedoch anderer Lösungen zur Verfügung. Informieren Sie Ihren Arzt, falls Sie allergisch gegen Jod sind.

## **Wo kann ich mehr Informationen über den Acticon Neosphinkter erhalten?**

Am besten fragen Sie immer zuerst Ihren Arzt. Er weiss am besten Bescheid über Ihren Gesundheitszustand und kann gemeinsam mit Ihnen gewährleisten, dass Sie den grösstmöglichen Erfolg beim Einsatz des Acticon Neosphinkters erzielen.