

ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИКО-
СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ А.И.
ЕВДОКИМОВА» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра акушерства и гинекологии

Заведующий кафедрой: профессор, д.м.н. Манухин Игорь
Борисович

Руководитель СНК: доцент, к.м.н. Колесов Андрей
Александрович

**«Малоинвазивные операции. Особенности и преимущества
применения их в практике гинеколога»**



Студент: Казакова Татьяна Александровна
(Лечебный факультет, 5 курс, 14 группа)

Москва, 2018

Теоретическая часть



Малоинвазивная хирургия

— хирургия, направленная на то, чтобы минимизировать область вмешательства в организм и степени травмирования тканей

Основные методики, используемые при малоинвазивном вмешательстве:

- ✓ *ЭНДОСКОПИЯ*
- ✓ *лапароскопия*
- ✓ ...



Историческая справка

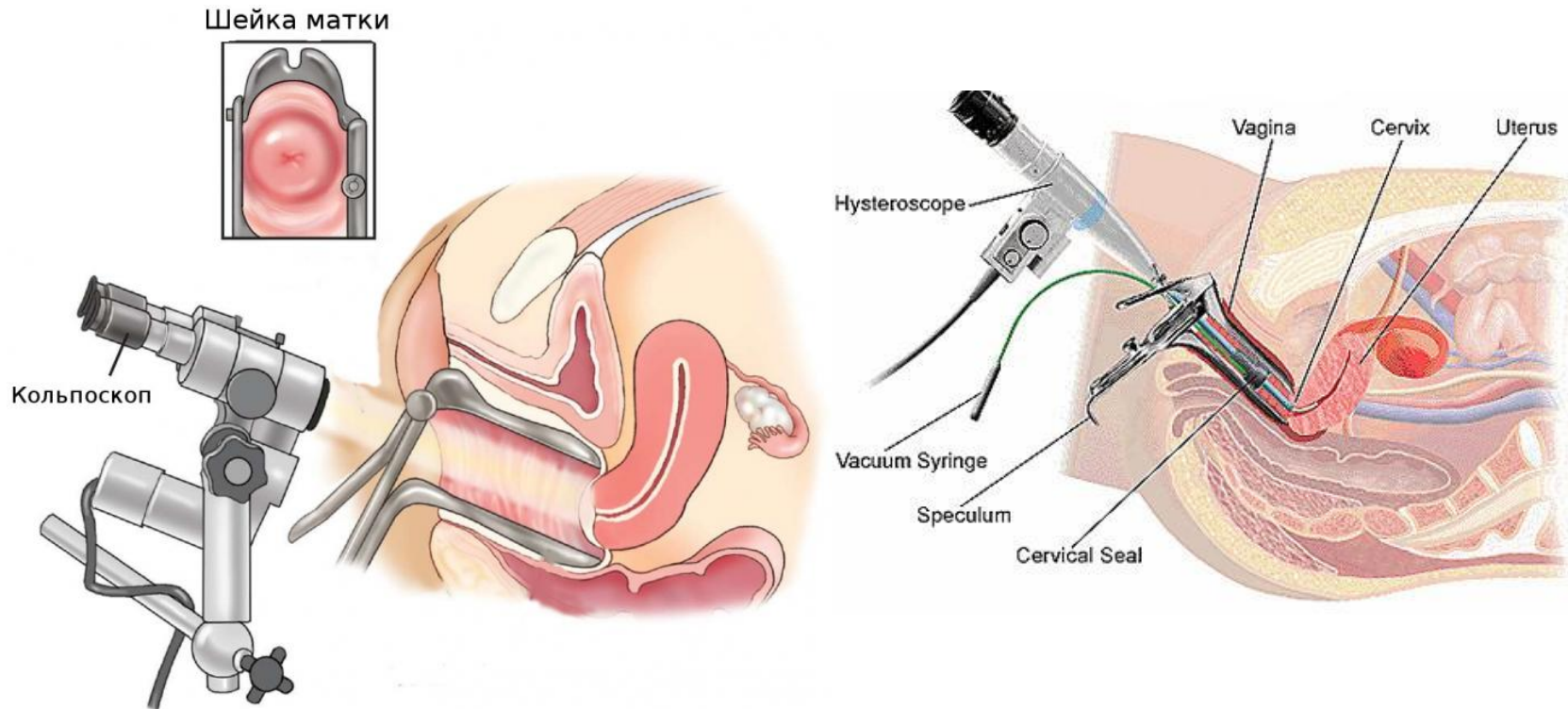
1806 год - Филипп Боззини, считающийся в настоящее время изобретателем эндоскопа, сконструировал аппарат для исследования прямой кишки и полости матки

1901 год – Ю.О.Отто, осмотр брюшной полости (электрическая лампа и лобный рефлектор)

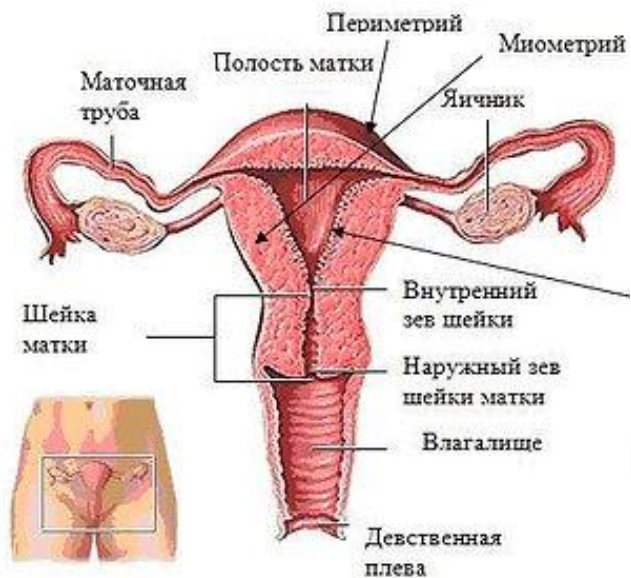


Эндоскопия

- способ осмотра некоторых внутренних органов при помощи эндоскопа
- ЭНДОСКОПЫ ВВОДЯТСЯ В ПОЛОСТИ ЧЕРЕЗ естественные пути

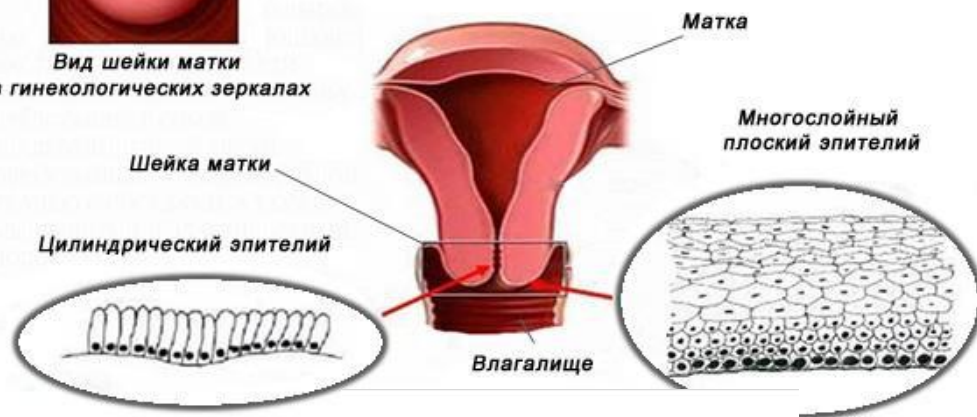


Кольпоскопия



Вид шейки матки в гинекологических зеркалах

СТРОЕНИЕ ШЕЙКИ МАТКИ



ЭКТОПИЯ



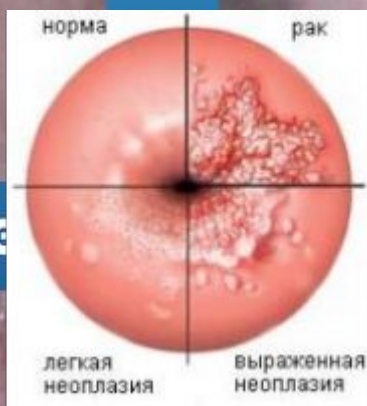
лейкоплакия



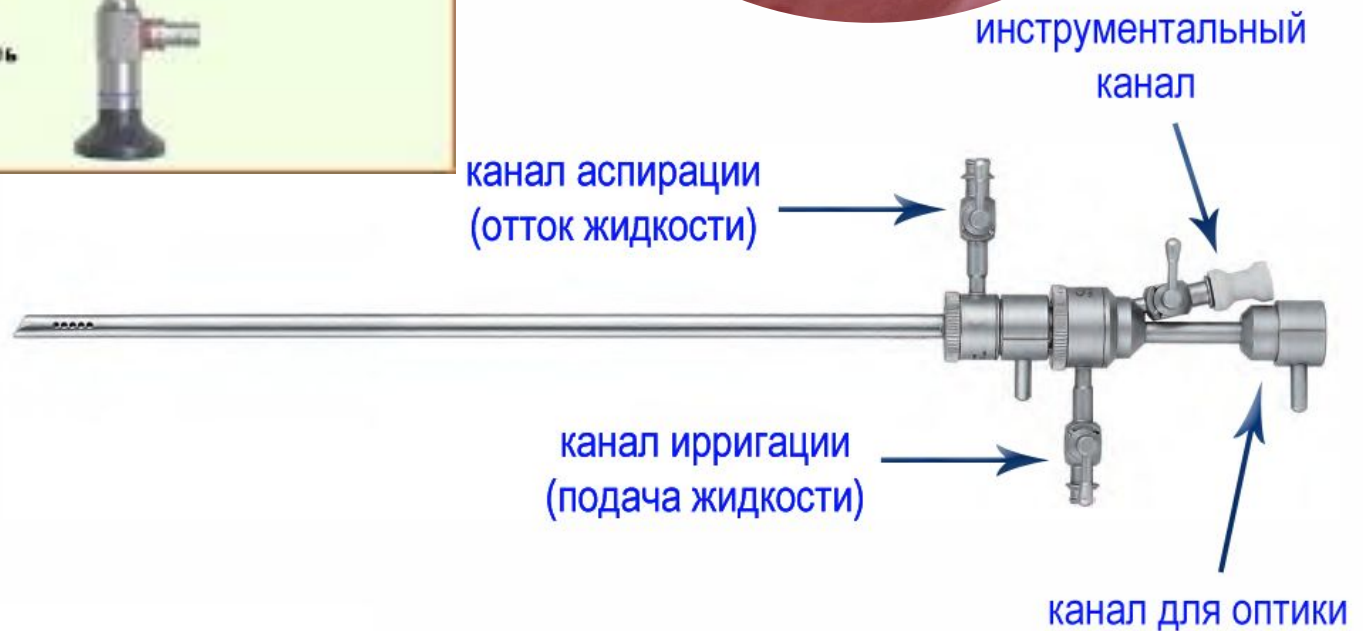
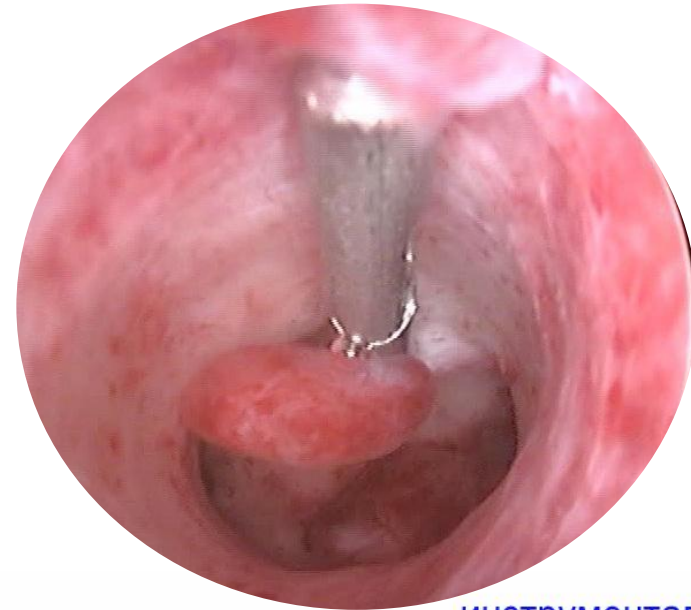
эндометриоз



полип

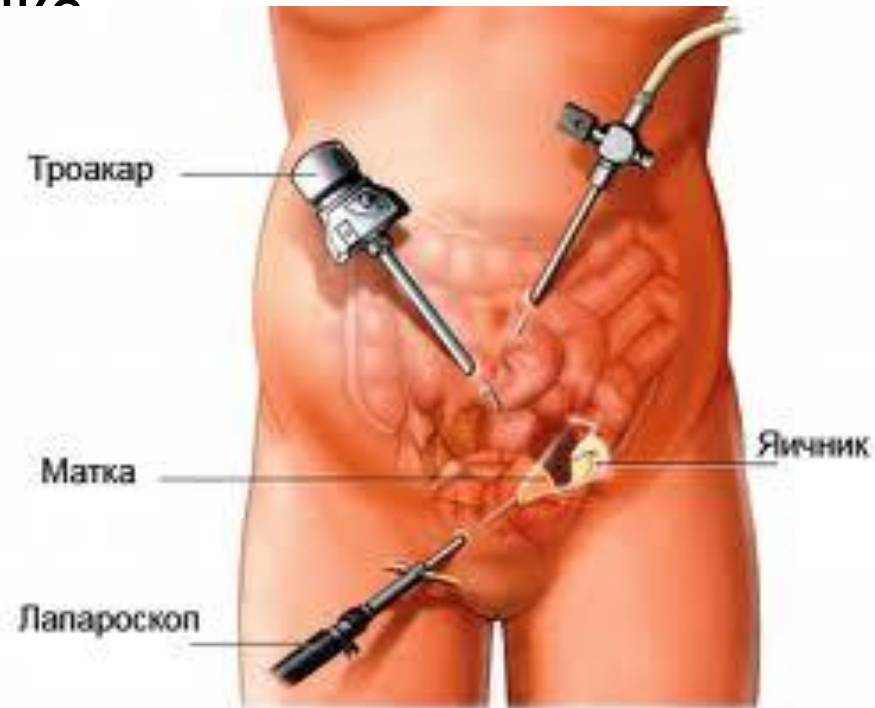
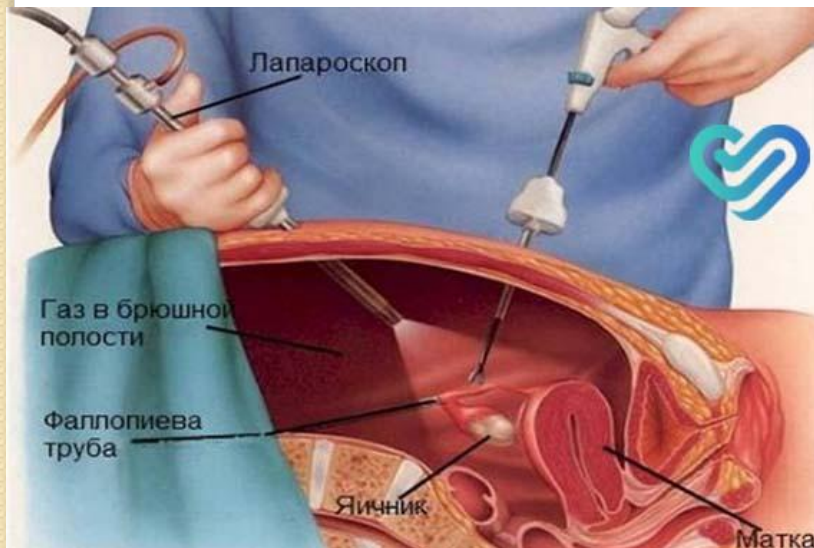


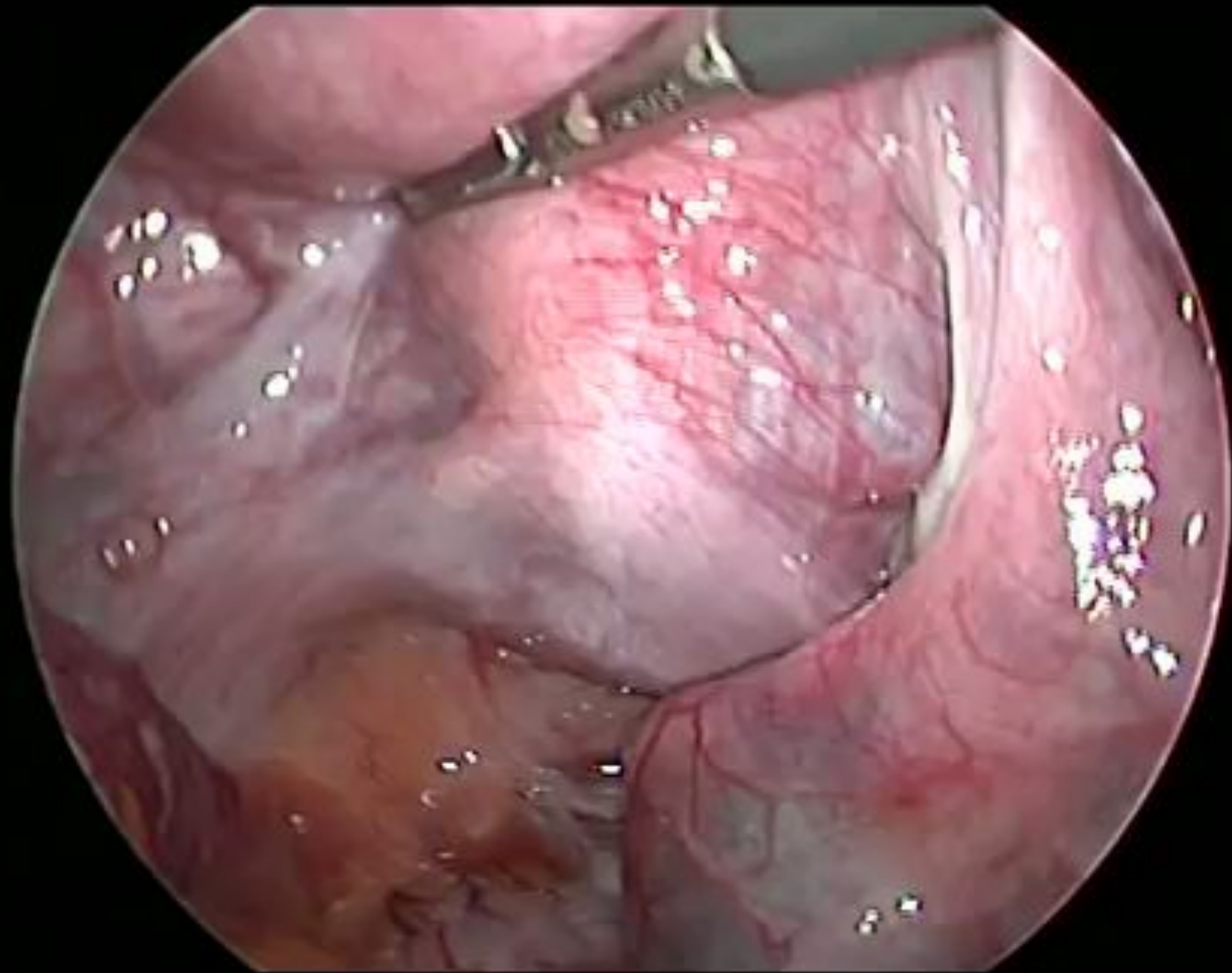
Гистероскопия



Лапароскопия

- современный **метод хирургии**, в котором операции на внутренних органах проводят через небольшие (**обычно 0,5—1,5 см**) отверстия
- **врачебный метод осмотра брюшной полости и ее органов** с помощью эндоскопа, вводимого через прокол в брюшной стенке





Практическая часть




Разбор статьи

Обсуждение и спорные вопросы



<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5819325/>

Авторы не сообщают никаких заявлений о заинтересованности и подтверждают, что они получили письменное разрешение пациента, чье дело представлено.

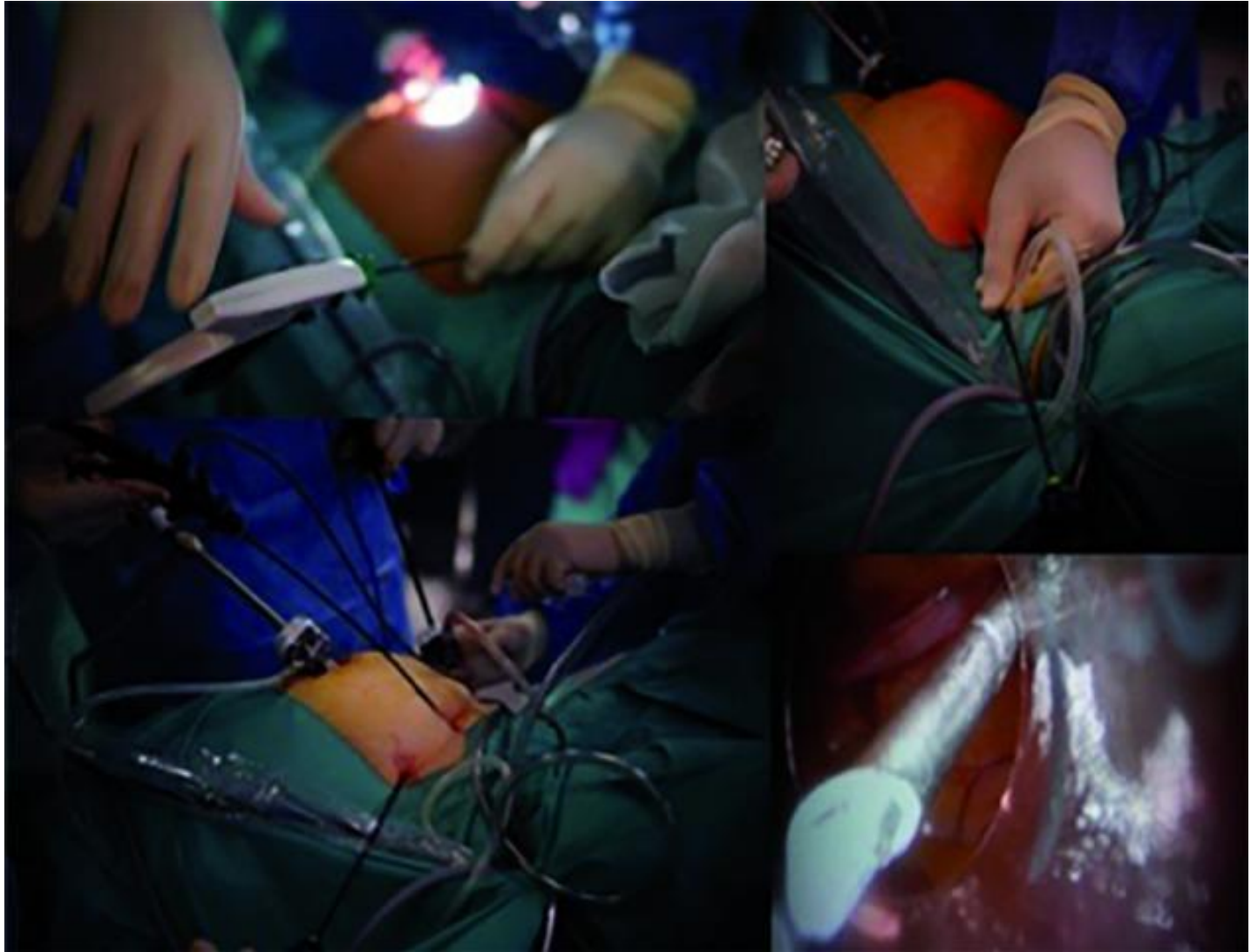


«Mini-laparoscopic hysterectomy for adenocarcinoma in situ of the uterine cervix using interchangeable 5-mm end effectors: a way to cross the line of minimally invasive surgery in gynecologic oncology»

Abstract

The incidence of adenocarcinoma of the uterine cervix is increasing. It poses the affected women in risk and the definitive treatment requires hysterectomy. Here we describe a case of adenocarcinoma in situ of the uterine cervix successfully managed by minilaparoscopic hysterectomy using interchangeable 5-mm end effectors.

Introduction



Case report

- ❑ Пациентка: 53 года
- ❑ Индекс массы тела 21 кг / м²
- ❑ Период: пост-менопауза
- ❑ Мазок: атипичные плоские клетки (неясная этиология)
- ❑ Пап - мазок: тест папилломавирус – положительный (генотип 16)
- ❑ Жалобы и симптомы: отсутствуют
- ❑ Трансвагинальное УЗИ: норма
- ❑ Проводимые вмешательства:

Кольпоскопия с биопсией

Заключение: цервикальная интраэпителиальная неоплазия типа I с подозрением на железистое поражение.

Цервикальная конизация проводилась с использованием LASER

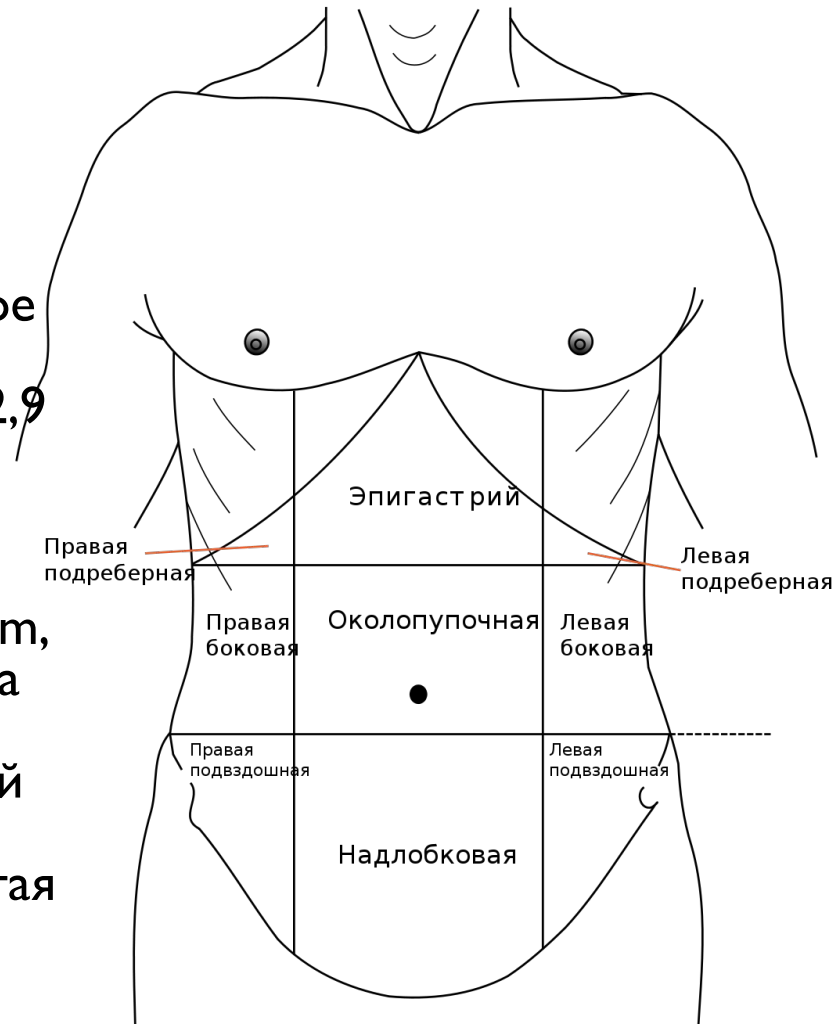
Гистология: аденокарцинома *in situ* (шейка матки)

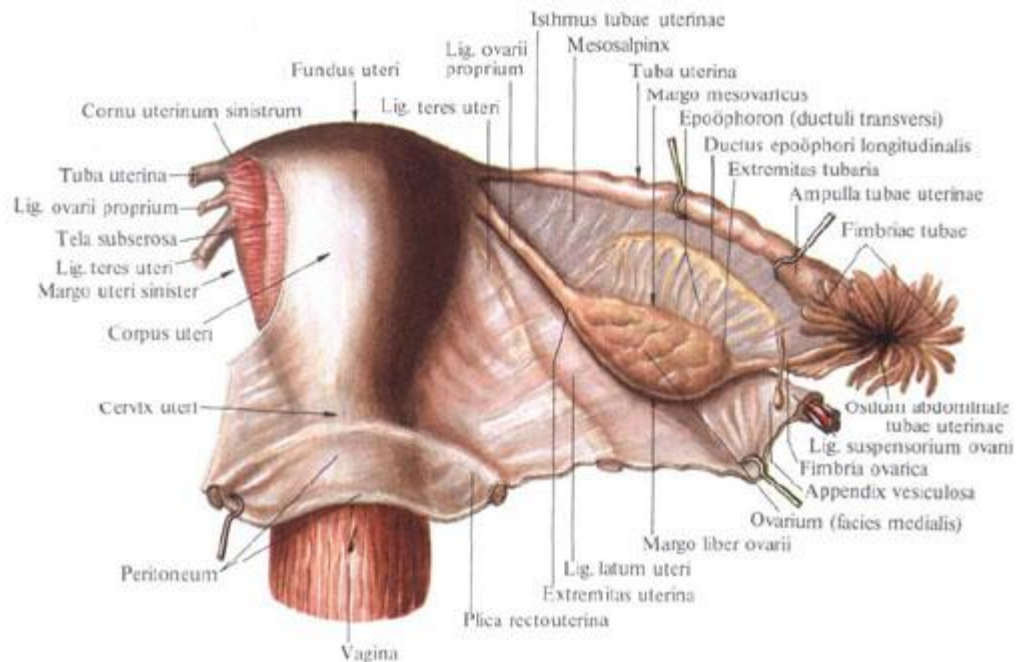
- Решение: провести полную гистерэктомию с двусторонней аднексэктомией

** выбранный подход был мини-лапароскопом, дополненной системой PercivanceTM (система PercivanceTM System, Teleflex Inc., США), инструменты которой вводятся через брюшную стенку без троакара*

мини-лапароскопическая гистерэктомия

- общая анестезия
- Пневмоперитонеум был достигнут с помощью иглы Veress
- Один 6-мм троакар (пупочное кольцо): для лапароскопа с нулевой степенью; два вала 2,9 мм.
- Хирургическая система Percusance™ (PSS) (система Percusance™ System, Teleflex Inc., США) затем была вставлена под прямую визуализацию, одна на правой передней и нижней подвздошной области, а другая на задней подвздошной





Подвешивающая яичник связка

Маточная труба, яйцевод, фаллопиева труба



Итог

- потеря крови: 30 мл
- оперативное время: 60 минут
- Отсутствие интраоперационных или послеоперационных осложнений
- Пациент был выписан: через 48 часов после операции.
- Что касается гистологии, то было доказано низкокачественное плоскоклеточное интраэпителиальное поражение, но без признаков железистых поражений
- Цитология: норма (через 6 и 12 месяцев)
- Через 12 месяцев тест на папилломавирус человека был отрицательным?

Discussion

- **Percivance** - новое устройство, позволяет хирургам поддерживать стандартную установку и представляет собой значительный прогресс в минимально инвазивной хирургии (Chang et al., 2016 ; Rossito et al., 2016 ; Romano et al., 2017)

Conclusion

- мини-лапароскопическая гистерэктомия технически осуществима и является **альтернативой хирургическому** лечению женщин с аденокарциномой *in situ* шейки матки
- Преимущества: минимизация хирургической травмы

Спасибо за внимание!!!

