

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

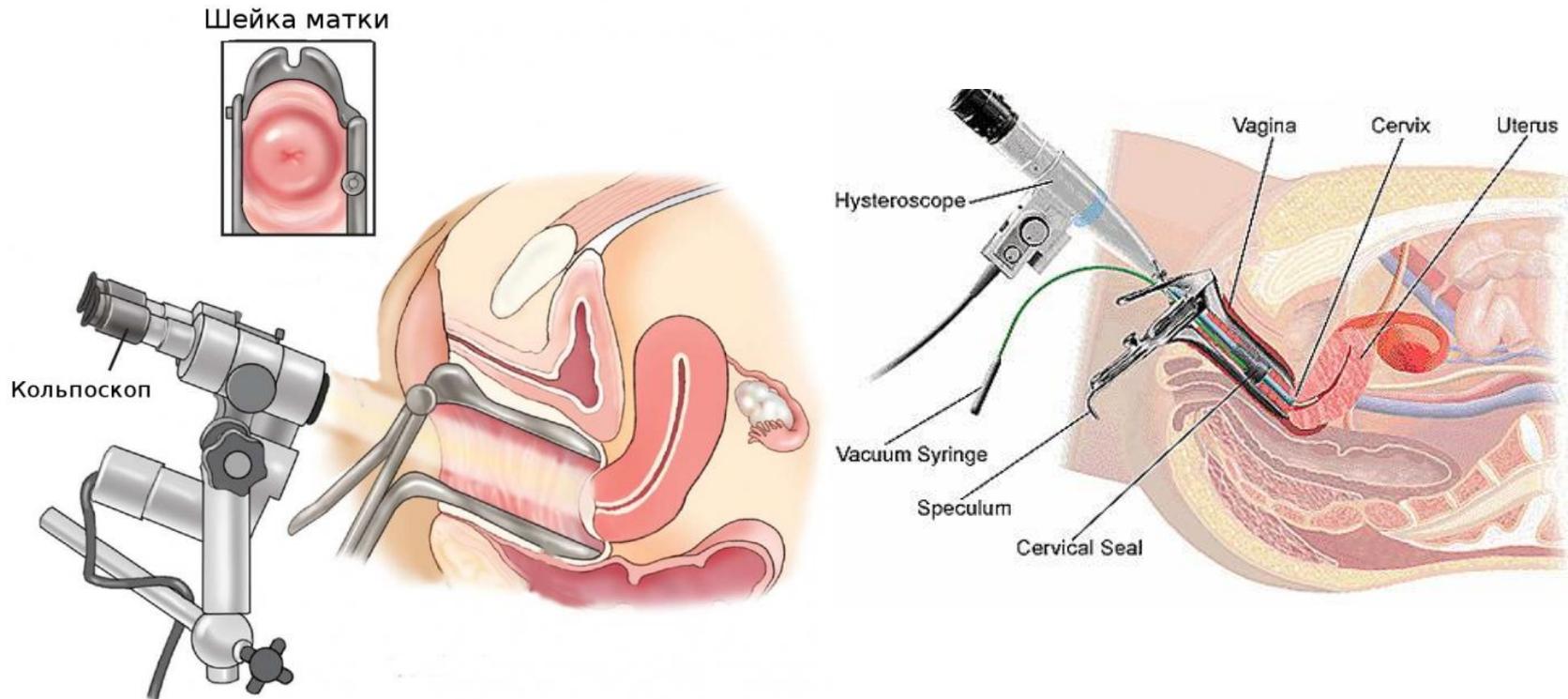
**1806 год** - Филипп Боззини, считающийся в настоящее время изобретателем эндоскопа, сконструировал аппарат для исследования прямой кишки и полости матки

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

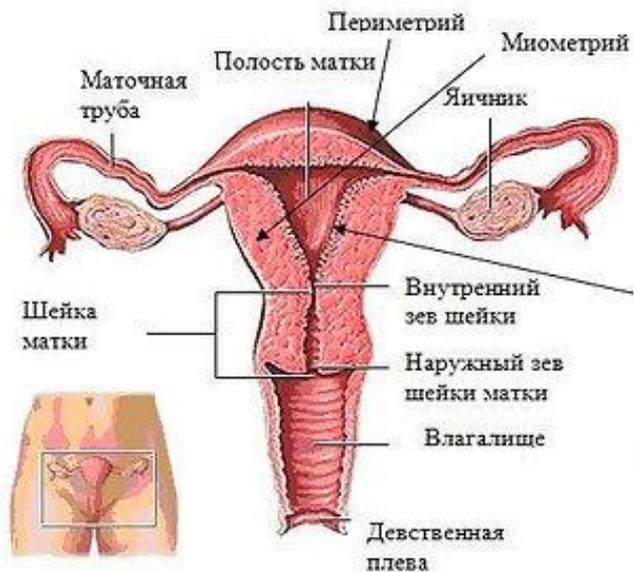


# Эндоскопия

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

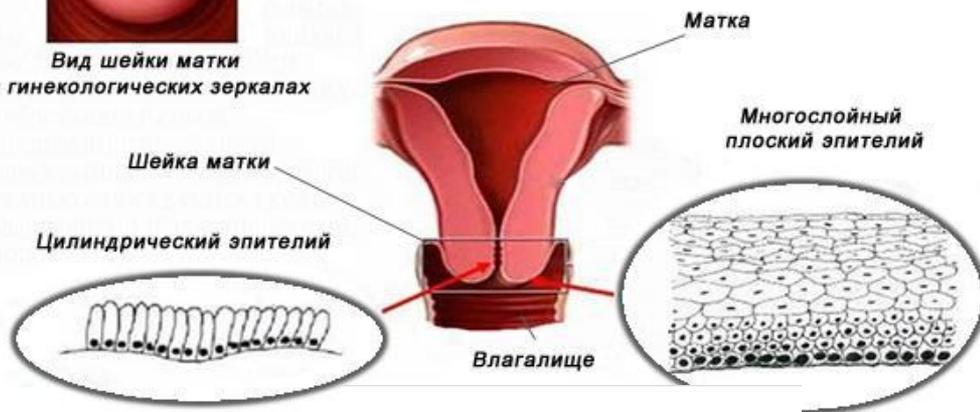


# Кольпоскопия



Вид шейки матки в гинекологических зеркалах

## СТРОЕНИЕ ШЕЙКИ МАТКИ



# ЭКТОПИЯ



# лейкоплакия



# эндометриоз

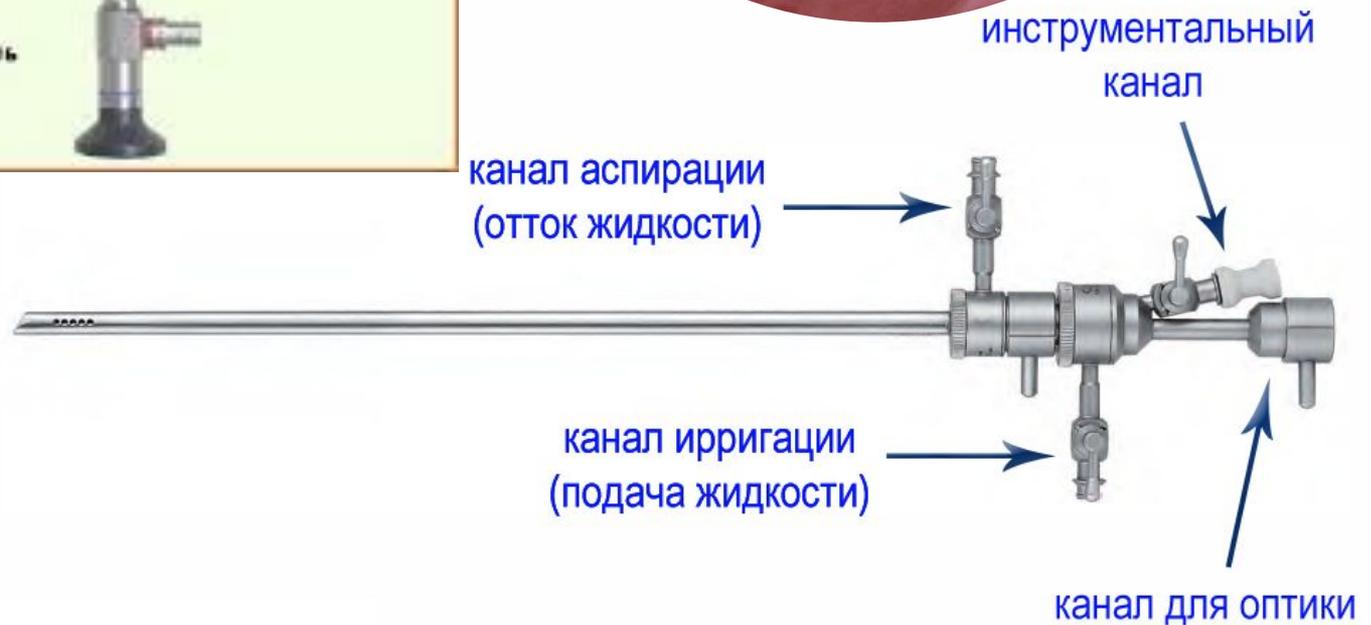
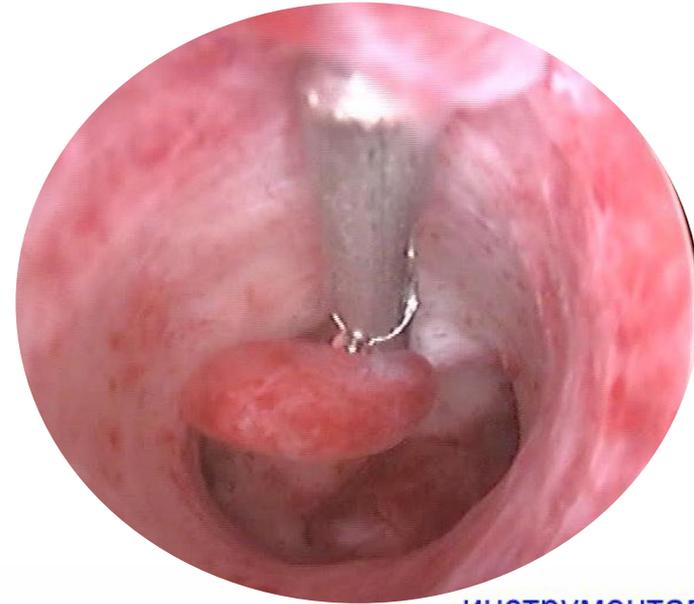


# полип





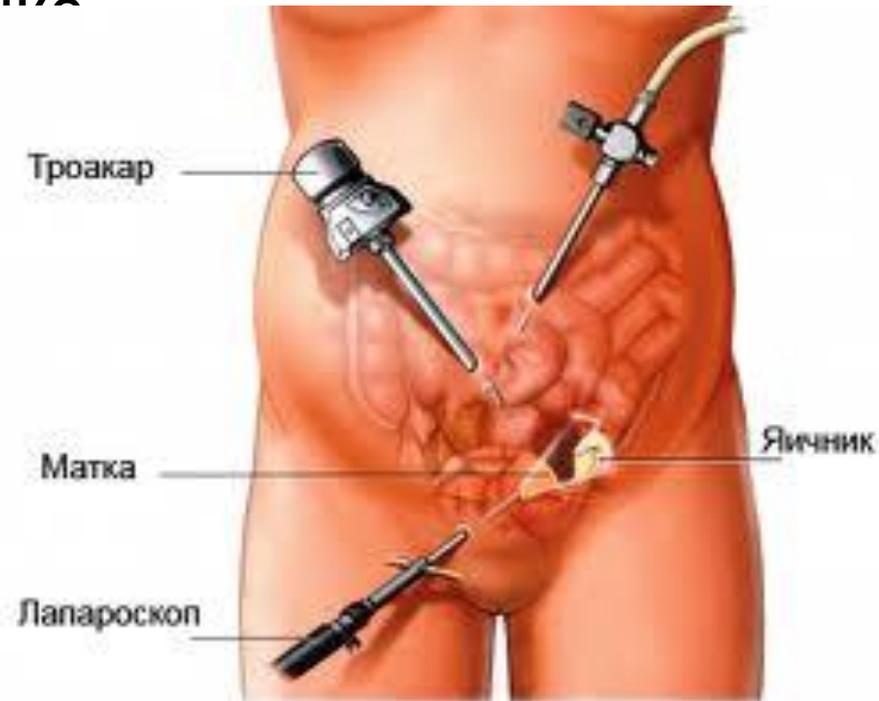
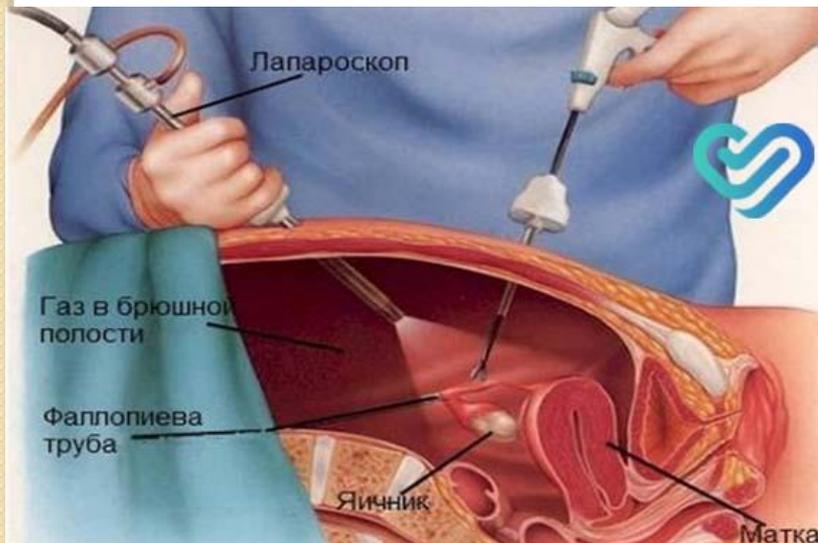
# Гистероскопия

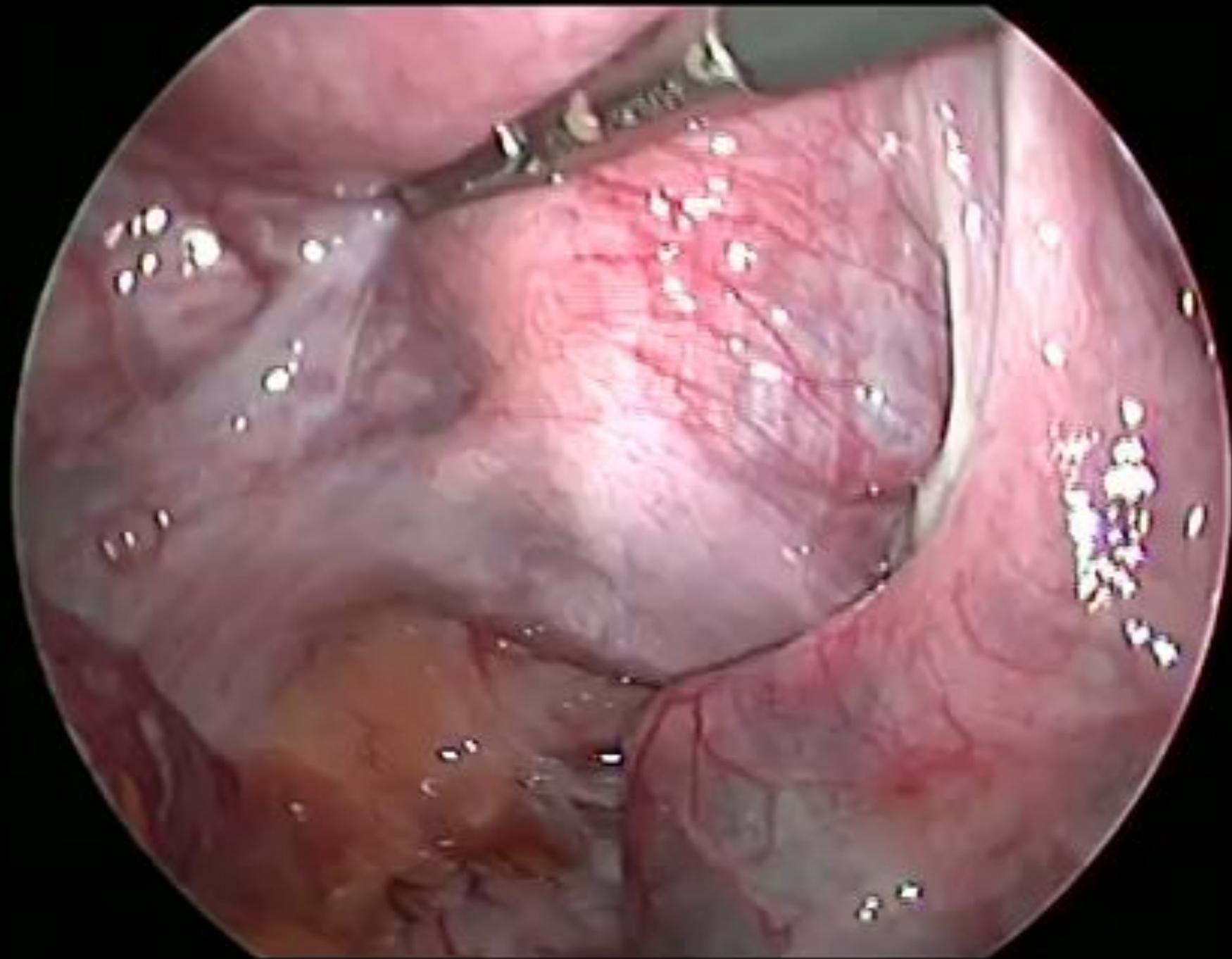




# Лапароскопия

- 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.*

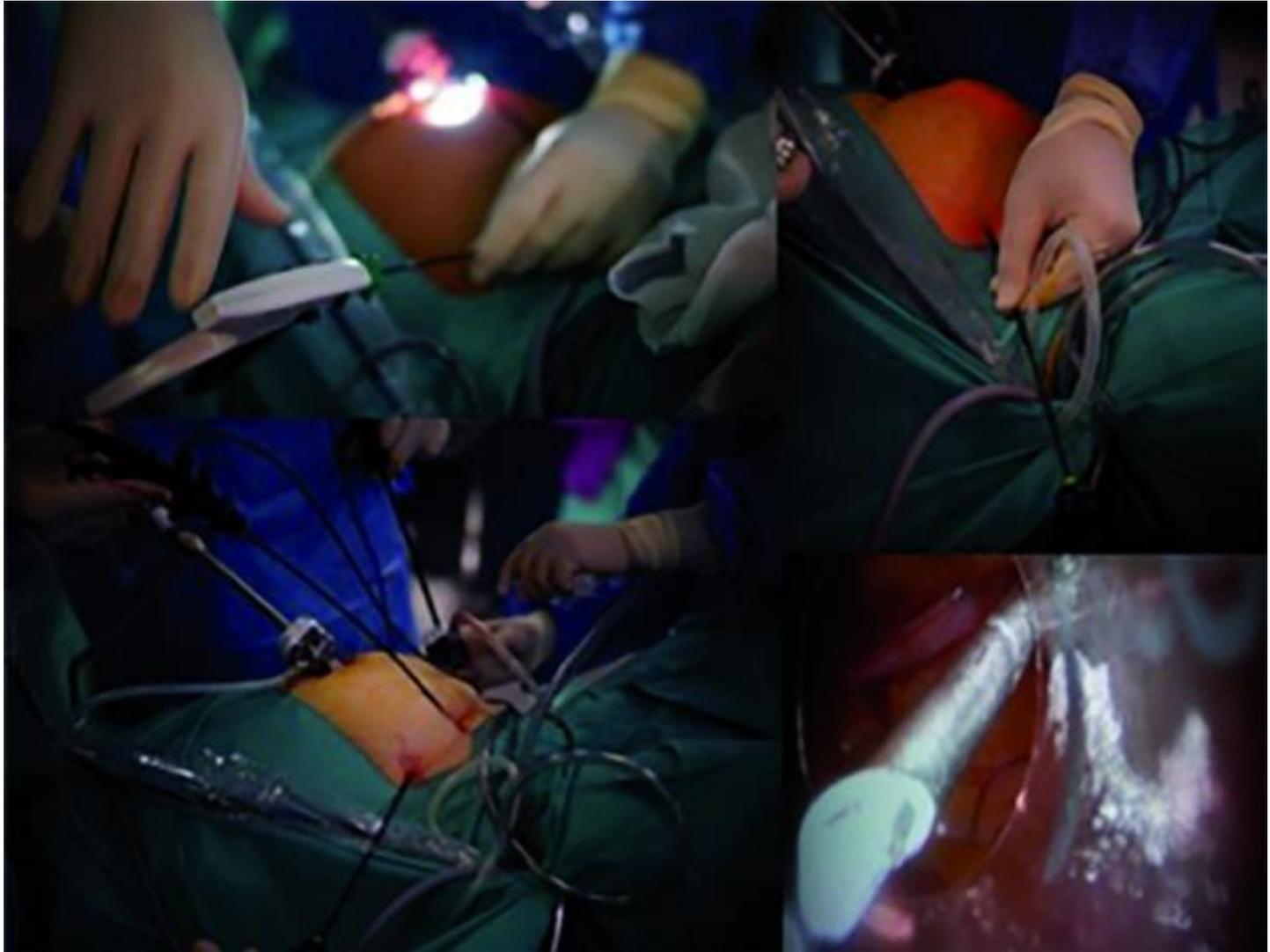


**«Mini-laparoscopic hysterectomy for adenocarcinoma in situ of the uterine cervix using interchangeable 5-mm end effectors: a way to cross the line of minimally invasive surgery in gynecologic oncology»**

# *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 / м<sup>2</sup>
- ❑ 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

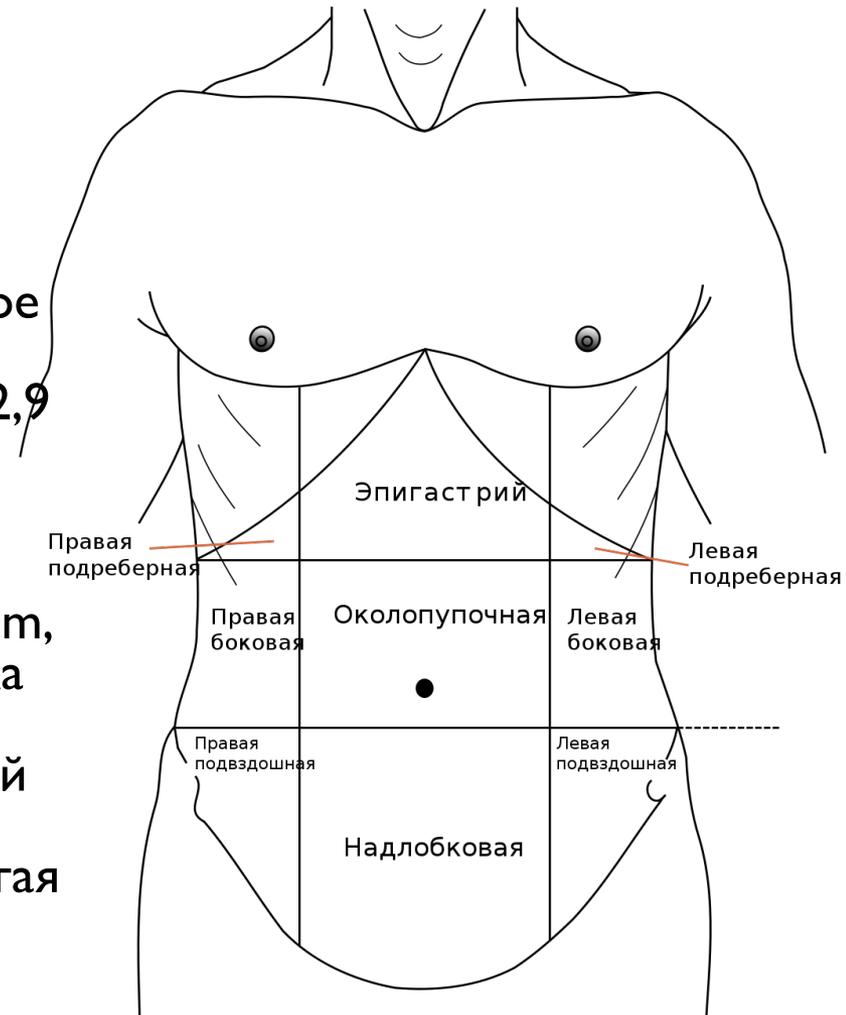
Гистология: аденокарцинома *in situ* (шейка матки)

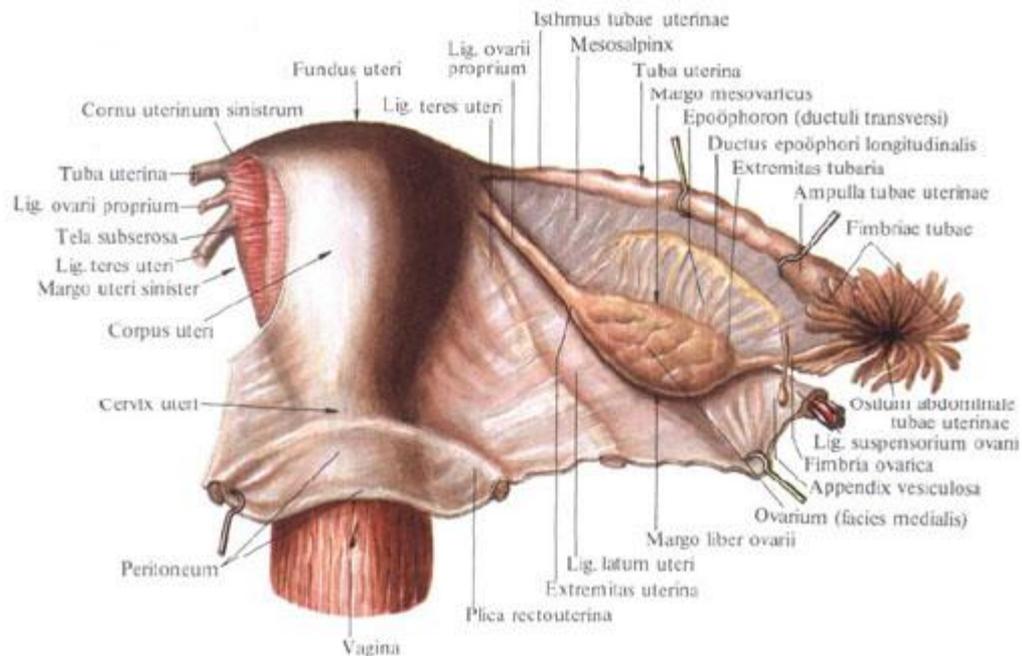
- Решение: провести полную гистерэктомию с двусторонней аднексэктомией

*\* выбранный подход был мини-лапароскопом, дополненной системой Percivance<sup>TM</sup> (система Percivance<sup>TM</sup> System, Teleflex Inc., США), инструменты которой вводятся через брюшную стенку без троакара*

# мини-лапароскопическая гистерэктомия

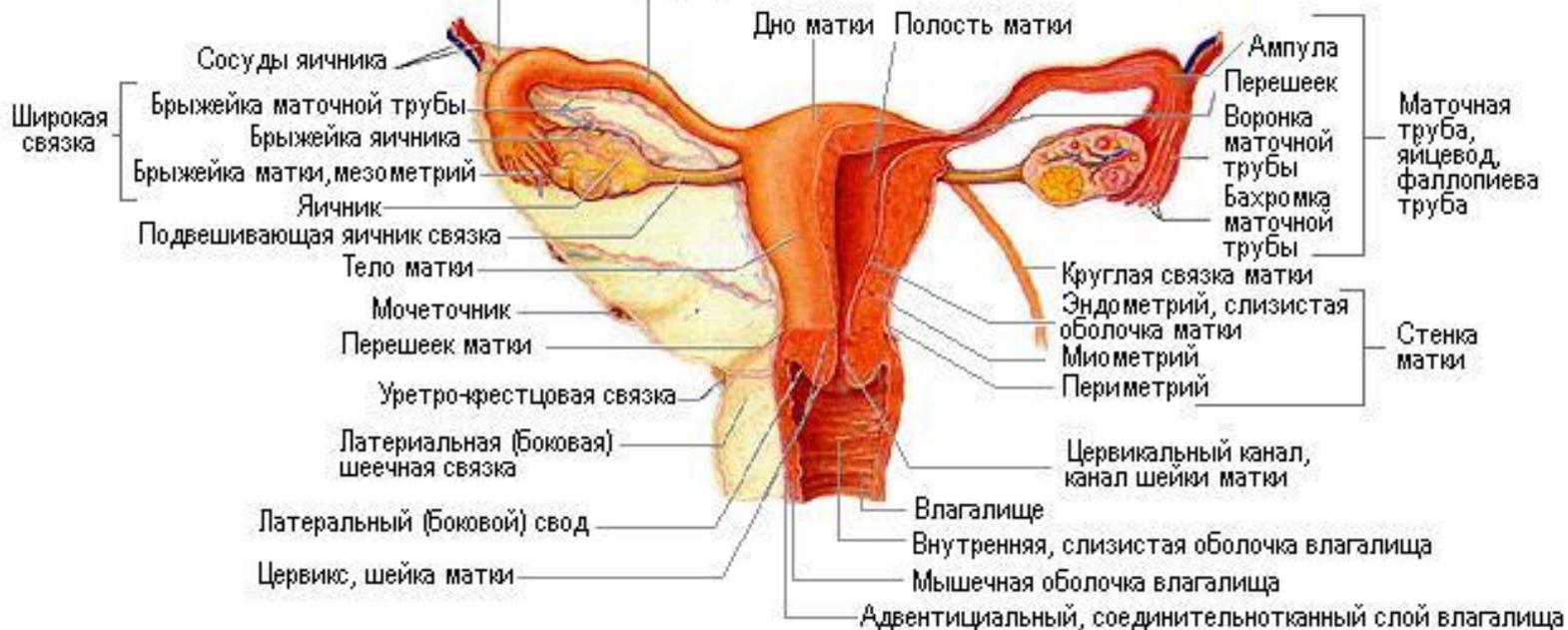
- общая анестезия
- Пневмоперитонеум был достигнут с помощью иглы Veress
- Один 6-мм троакар (пупочное кольцо): для лапароскопа с нулевой степенью; два вала 2,9 мм.
- Хирургическая система Percusance™ (PSS) ( система Percusance™ System, Teleflex Inc., США) затем была вставлена под прямую визуализацию, 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!!!**

