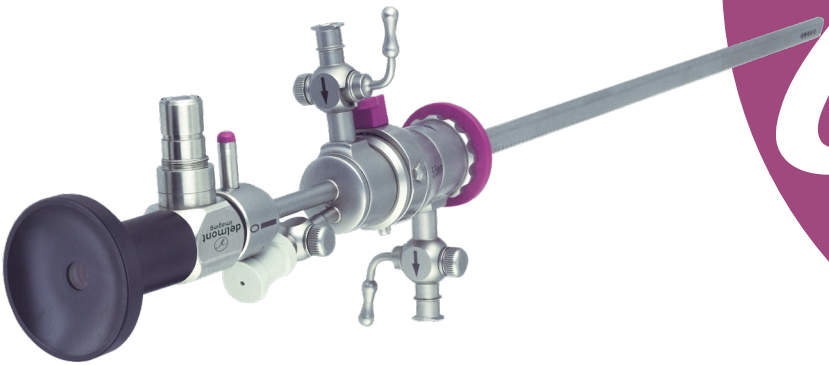
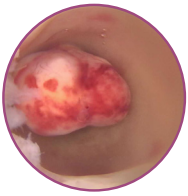
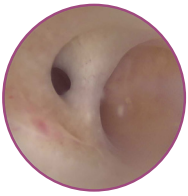
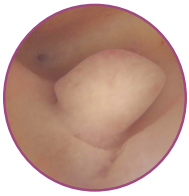
imaging all the women



EasyCare

Клиническое применение



delmont
imaging

EasyCare

«Множество процедур может быть выполнено вне операционной во время диагностической гистероскопии, не требуя госпитализации пациентов и нахождения их под наркозом. Это одно из многочисленных преимуществ концепции See&Treat. Кроме того, это сокращение загрузки операционной и освобождение ее для тяжелых операций.
Для See&Treat необходимо иметь комплексное и эффективное оборудование. EasyCare предлагает законченное решение с удобными тубусами, но главное это набор инструментов 7Fr., которые в работе намного эффективнее традиционных 5Fr. Для облегчения манипуляций каждый инструмент градуирован. Точные движения, быстрый результат, довольный пациент...»

Проф. H. Fernandez
Руководитель отделения OB/GYN
Kremlin Bicêtre Hospital. Франция

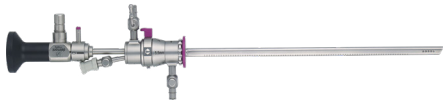
Состав набора

1 HD гистероскоп 2,9 мм, 30°
для получения четкого изображения всей полости матки

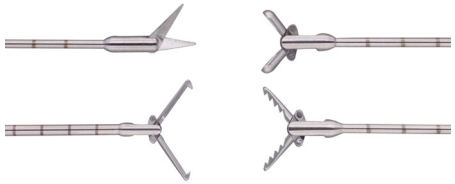
2 Диагностический тубус 4 мм
с вращающимся краником

3 Внутренний операционный тубус 4,9 мм
с операционным каналом 7Fr. Лучший инструмент для амбулаторной процедуры «See&Treat»

4 Внешний операционный тубус 5,5 мм
для проведения основных хирургических вмешательств



5 4 градуированных инструмента
для любых манипуляций

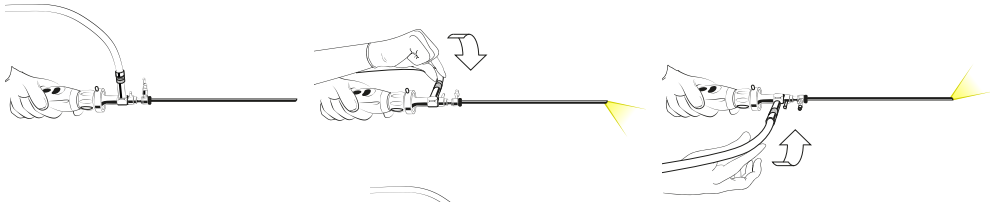


6 Световод с коннекторами

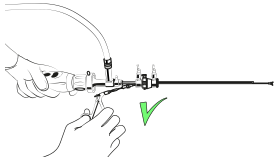
Правильное использование

Несколько полезных советов для комфортной работы:

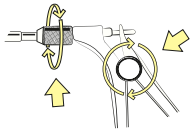
1 Преимущество угла зрения 30° во время диагностической гистероскопии



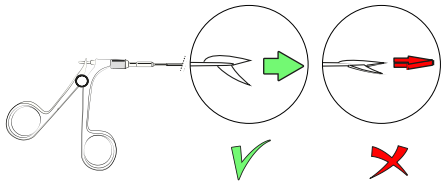
2 Правильный хват инструмента и операционного тубуса



3 Перед началом манипуляций убедитесь, что оба винта затянуты



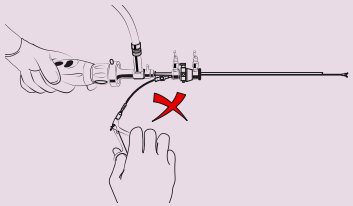
4 Правильно ориентируйте лезвия ножниц относительно рукоятки перед затягиваем винтов



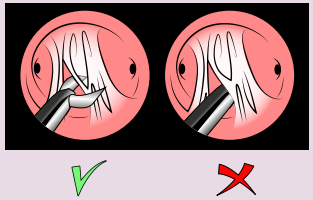
Внимание

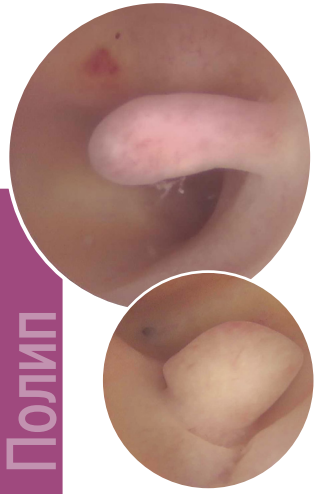
Для комфорта пациента и для продления срока службы инструментов:

- Не сгибайте инструмент при его нахождении в операционном канале



- Не упускайте бранши инструмента из поля зрения





Полип

Определение

Маточный полип – это аномальное разрастание слизистой полости матки или цервикального канала. Его размер варьируется от нескольких миллиметров до нескольких сантиметров. Обычно появление полипов протекает бессимптомно, но они могут стать причиной маточного кровотечения или бесплодия.

Лечение

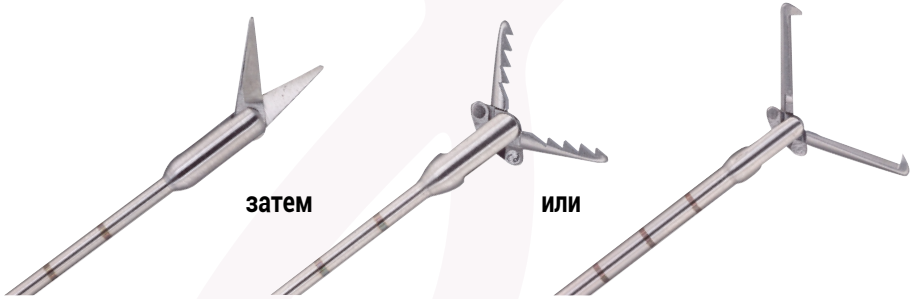
В случае диагностированного бесплодия или в период до наступления менопаузы при обнаружении полипов они должны быть удалены. В других случаях (особенно если полип < 15 мм) возможно их рассасывание. Необходим дальнейший контроль над данной областью.

Хирургическая техника

Рассечение

Для полипов размером больше цервикального канала используйте технику рассечения ножницами 7Fr.

Используемые инструменты

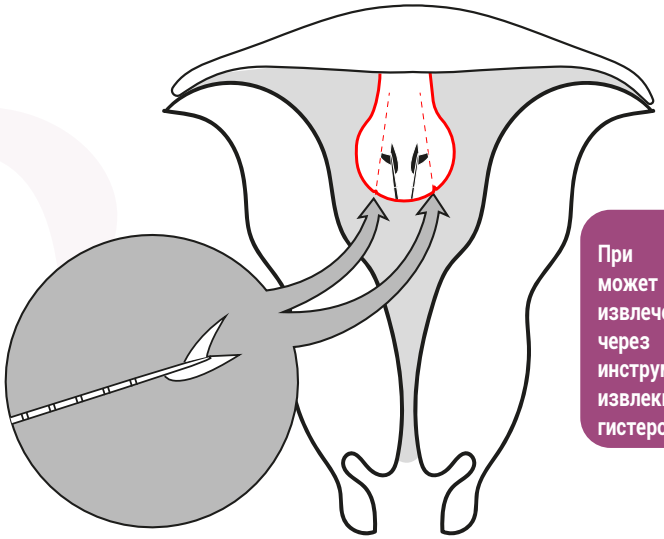


Хирургический метод

Рассечение полипа на части должно производиться в поперечном направлении. Количество рассечений зависит от размера полипа.

Не отрезайте сразу ножку полипа. Это затруднит рассечение полипа на части и его дальнейшее извлечение.

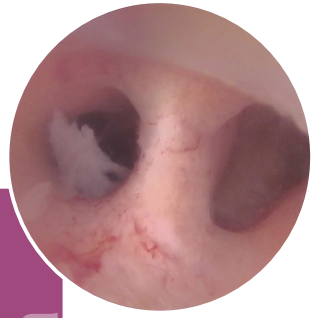
Извлечение проводится захватывающими щипцами 7Fr, Pozzi или стандартными щипцами.



При рассечении полипа может быть затруднено извлечение его частей через операционный канал инструмента. В этом случае извлеките их вместе с гистероскопом.

В амбулаторных условиях

С помощью данной техники рассечения без использования анестезии можно удалять любые полипы размером <15мм.
Хирургические навыки, приобретенные при работе в обычной операционной, позволяют проводить аналогичные процедуры в амбулаторных условиях без анестезии.



Внутриматочная перегородка

Определение

Внутриматочная перегородка – это врожденная аномалия женских половых органов, при которой полость матки разделена продольной перегородкой. Она состоит из фиброзной и/или мышечной тканей. Виды перегородок:

Полное перекрытие *Неполное перерытие* *Частичное перекрытие* *Аркообразная*

Они ответственны за 40% ранних выкидышей, кесаревы сечения из-за неправильного расположения плода и преждевременные роды. Связь между бесплодием и внутриматочной перегородкой не доказана.

Лечение

Диагноз ставится с помощью 3D УЗИ (коронарный вид) при дифференциации двурогой матки и визуализации серозной мембраны. Рассечение перегородки легко выполняется с помощью операционной гистероскопии.

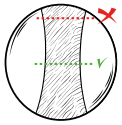
Хирургическая техника

При наличии определённого опыта, рассечение внутриматочной перегородки можно выполнить механическими инструментами EasyCare (это позволит минимизировать вероятность образования синехий) или с помощью биполярного резектоскопа ReseCare 6 мм.

Используемый инструмент

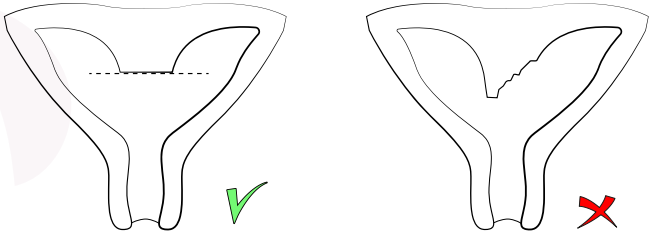
Хирургический метод

1. Расположите гистероскоп у нижней части внутриматочной перегородки
2. Введите ножницы и рассеките перегородку посередине



- Располагайте неподвижную браншу инструмента со стороны стенки матки
- При полном разделении, использование УЗИ обязательно

3. Чем глубже вы режете, тем шире перегородка. Делайте максимально ровные поперечные срезы



4. Цель – получить симметрично выровненные устья в конце процедуры. В случае кровотечения рекомендуется остановить операцию. Основание перегородки не нуждается в удалении
5. Через два месяца после операции проводят УЗИ осмотр для исключения образования синехий и для измерения размера остатков перегородки (обычно <10 мм)

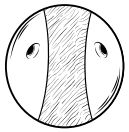
В амбулаторных условиях

Без анестезии возможно удаление частичной и аркообразной перегородки. Последовательность действий идентична.
Удаление маточной перегородки размером 10 мм занимает в среднем около 3-х минут.

Синехии

Определение

Внутриматочные синехии представляют собой сращения соединительной ткани, спаивающие между собой стенки матки и вызывающие ее деформацию. Различаются своей плотностью. Один из подходов к их классификации представлен ниже:



Степень I
Пленочные (тонкие) спайки, оба устья просматриваются.
Легко удаляются тубусом гистероскопа

Степень IIa
Единичные плотные спайки, блокирующие одно из устей.
Срашивание соседних областей матки. Не удаляются тубусом гистероскопа

Степень IIb
Множественные плотные спайки.
Срашивание соседних областей матки. Односторонняя облитерация области устья труб

Степень III
Плотные обширные спайки с частичной окклюзией полости матки.
Двухсторонняя (частичная) облитерация области устья труб

Степень IV
Обширное рубцевание и фиброзирование эндометрия.
Аменорея

Лечение

Для предотвращения образования синехий необходимо исключить или ограничить процедуру выскабливания. Если они оказывают влияние на репродуктивный процесс или являются причиной гипоменореи, аменореи, циклических болей, то необходимо их лечение.

Хирургическая техника

Использование холодных ножниц для удаления синехий является предпочтительным методом, в сравнении с электроинструментами, которые могут повредить слой эндометрия, отвечающий за его регенерацию.

Используемые инструменты

Хирургический метод

В случае синехии типов I и IIa ее удаление происходит в несколько простых движений. В случае синехии типов IIb, III, IV необходимо сначала обеспечить визуализацию обоих устей труб.

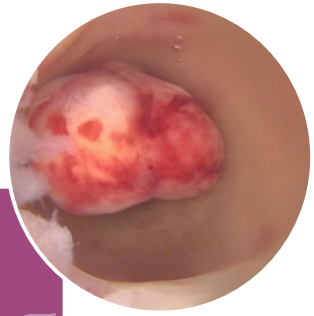
Ножницы 7Fr. более эффективные, что позволяет восстановить нормальный вид полости матки с первого раза.

Данные ножницы имеют более длинные лезвия и позволяют производить эффективные манипуляции, невозможные с ножницами 5Fr. Например: резка раскрытыми лезвиями.

- **Необходимо дополнительно использовать УЗИ при синехиях типов III и IV.**
- **Располагайте неподвижную браншу со стороны стенки матки, а не наоборот.**

В амбулаторных условиях

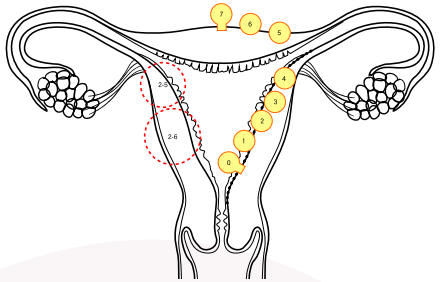
Без анестезии возможно лечение пациентов с синехиями типов I и IIa.



Миома

Определение

Миома матки — это доброкачественная опухоль мышечного слоя матки. Размер миом может варьироваться от нескольких миллиметров до нескольких сантиметров. Согласно своему расположению миомы классифицируются на типы в порядке от 0 до 7.
Миома может быть причиной кровотечений, болей и оказывать влияние на фертильность (в случае её расположения в полости матки).



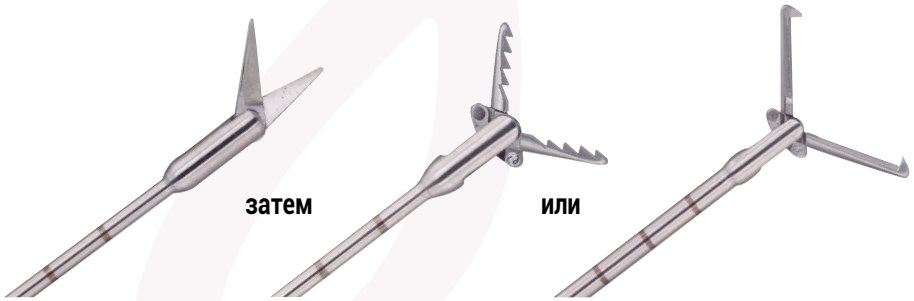
Лечение

С помощью гистероскопии проводят лечение субмукозных миом (типы 0-2, размер <50 мм). Необходим контроль с помощью УЗИ, если задняя стенка менее 5 мм.

Хирургическая техника

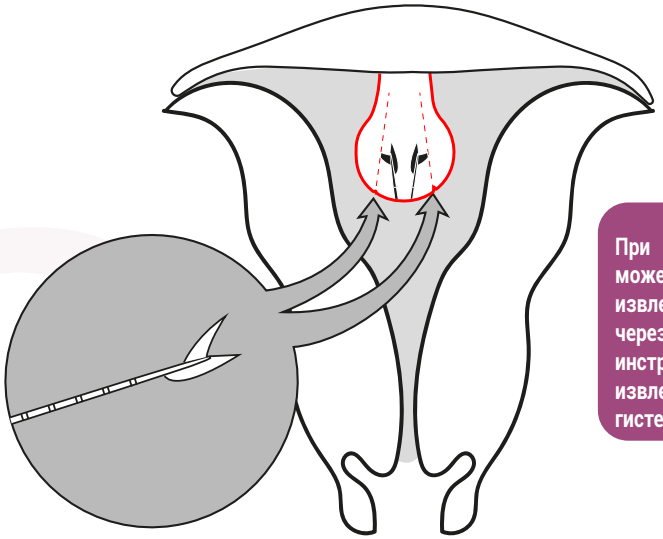
Миомэктомия с применением EasyCare должна проводиться при миомах (тип 0, размер < 20 мм)

Используемые инструменты



Хирургический метод

Применяется техника рассечения, аналогичная используемой при полипэктомии.



При рассечении миомы может быть затруднено извлечение её частей через операционный канал инструмента. В этом случае извлеките их вместе с гистероскопом.

В амбулаторных условиях

Лечение миом (тип 0, размер <15 мм) проводят с помощью техники рассечения без анестезии.

OPPIUM — это 2-х этапная техника, предложенная Проф. Bettocchi.
Первый этап проводится амбулаторно. Рассечение эндометрия вдоль области соприкосновения с миомой проводится ножницами одновременно с диагностической гистероскопией, согласно принципу «See&Treat».
Второй этап выполняется в операционной через 2 месяца. За это время, в 93% случаев, миомы типов 1 и 2 уменьшаются соответственно до типов 0 и 1, облегчая выполнение последующей резекции с помощью инструментов ReseCare.

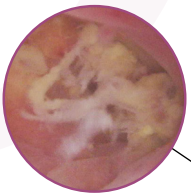
Другие варианты применения

Прицельная биопсия

Биопсию проводят при подозрении на рак эндометрия или для диагностики бесплодия. Однако, в зависимости от метода, полученные результаты могут различаться:

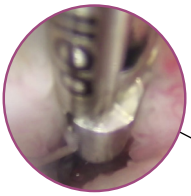
- Прицельная биопсия ⇨ 90% верных результатов
- Пайпель-биопсия ⇨ достоверность <50%
- Биопсия с выскабливанием ⇨ достоверность <50% и значительный риск возникновения синехий

Преимущество: биопсийные щипцы 7Fr. Позволяют собрать значительно больший объем материала, обеспечивая большую достоверность диагноза.



Остатки плодного яйца

Присутствующие в полости матки остаточные ткани (вследствие выкидыша или после родов) могут быть причиной кровотечений в течение месяца после события.
Они извлекаются щипцами 7Fr. с более эффективным захватом.
Из-за риска образования синехий, выскабливание не рекомендуется.



Удаление внутриматочных контрацептивов

Гистероскопию используют для извлечения труднодоступных ВМК. Контрацептив может быть визуализирован в полости матки, а затем извлечен с помощью зажима Pozzi или захватывающих щипцов.
Применение щипцов размером 7Fr., в этом случае, будет также более эффективным.

Буклет создан в сотрудничестве с проф. Hervé Fernandez

delmont imaging

Zone Athélia V - 390, Avenue du Mistral - 13600 La Ciotat - France
Tel : +33 (0) 9 51 51 30 30 - Fax : +33 (0) 9 57 51 31 00
www.delmont-imaging.com - contact@delmont-imaging.com

Данные медицинские изделия являются регулируемыми продуктами здравоохранения. Они производятся компанией Delmont imaging. Они предназначены только для профессионального использования. Внимательно ознакомьтесь с инструкцией перед использованием. Некоитрактный документ. Авторское право © 2021, SAS Delmont imaging, RCS Марсель B 817 710 411. Все права защищены. Никакая информация или часть этого документа не может быть воспроизведена или изменена в любой форме без предварительного разрешения Delmont imaging. REF D900 700 032 B RU 2021-08.